

WNIOSEK**o przyjęcie do Dziennego Domu „Senior +” w Brzesku ul. Okocimska 44**

imię i nazwisko:

adres zamieszkania:

tel.:

Oświadczam, że zapoznałam / zapoznałem się z Regulaminem Naboru do Dziennego Domu „Senior+” w Brzesku ul. Okocimska 44.

Wnioskuje o przyjęcie mnie do Dziennego Domu „Senior+” w Brzesku.

Nadmieniam, że jestem osobą w wieku 60+, zamieszkałą w Gminie Brzesko, nieaktywną zawodowo.

.....

podpis

KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIA
OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O PRZYJĘCIE DO DZIENNEGO DOMU „SENIOR+”
W BRZESKU UL. OKOCIMSKA 44

imię i nazwisko.....
data urodzenia.....
adres zamieszkania

nr tel.....

Proszę o wskazanie właściwych odpowiedzi.

1. Aktywność zawodowa:

- Osoba nieaktywna zawodowo (np. emeryt, rencista itp.)
- Osoba aktywna zawodowo

2. Jak określiłaby Pani/Pan swój stan zdrowia i aktywności:

- jestem osobą samodzielną,
- wymagam częściowej opieki lub pomocy osoby drugiej w zakresie
- wymagam stałej i długotrwałej opieki i pomocy osoby drugiej w zakresie

3. Jeśli jest Pani/Pan osobą niepełnosprawną, proszę określić:

- stopień niepełnosprawności/grupa inwalidzka.....
- rodzaj schorzenia lub symbol niepełnosprawności.....

4. Jaka jest struktura Pani/Pana gospodarstwa domowego:

- jestem osobą samotną, nie posiadam rodziny,
- posiadam rodzinę, ale jestem zamieszkuje sama/sam,
- zamieszkuje wspólnie z rodziną,
- zamieszkuje wspólnie z rodziną, ale gospodaruje samodzielnie
- posiadam rodzinę daleko od mojego miejsca zamieszkania
- inne (jakie).....

5. Proszę wskazać co składa się na Pani/Pana źródło utrzymania?

.....

6. Proszę wskazać jaka jest przeciętna miesięczna wysokość Pani/Pana dochodu:

- nie posiadam żadnych dochodów
- gospodaruje samodzielnie - mój przeciętny miesięczny dochód wynosi: zł
- gospodaruje z rodziną - przeciętny miesięczny dochód na osobę w mojej rodzinie wynosi: zł

7. Z jakich usług chciałaby Pani/Pan korzystać w Dziennym Domu „Senior+” w Brzesku? Proszę o wskazanie wybranych usług.

1. Socjalnych m.in.:

- II śniadanie, ciepły posiłek, gorące napoje
- opieka w czasie pobytu w placówce
- poradnictwo w sprawach dnia codziennego
- dowóz z i do placówki

2. Edukacyjnych m.in.:

- udział w warsztatach,
- udział w spotkaniach ze specjalistami,
- udział w wykładach i prelekcjach

3. Kulturalno- oświatowych m.in.:

- wyjazdy do kina i teatru
- udział w wydarzeniach organizowanych w placówce i poza placówką

4. Aktywności ruchowej m.in.:

- udział w zajęciach ruchowych prowadzonych przez fizjoterapeutę,
- możliwość indywidualnego korzystania ze sprzętu do ćwiczeń
- wyjścia na basen

5. Sportowo-rekreacyjne m.in.:

- spacer, wycieczki
- wyjścia na kręgle
- taniec

6. Aktywizujące społecznie m.in.:

- spotkania integracyjne w tym wymiana międzypokoleniowa i wewnątrzpokoleniowa,
- zajęcia klubowe (np. czytanie książek i prasy, korzystanie z komputera i Internetu, gry towarzyskie)
- wspólne świętowanie imienin, urodzin, rocznic
- rozmowy przy kawie lub herbacie

7. Innych – jakich?

.....

.....

(data)

.....

(własnoręczny czytelny podpis)

data:

.....
(pieczęć przychodni)**Zaświadczenie lekarskie dla osoby ubiegającej się o przyjęcie do Dziennego Domu „Senior+”
w Brzesku ul. Okocimska 44**Ogólne informacje o Dziennym Domu „Senior+” w Brzesku

1. Dom przeznaczony jest dla osób w wieku powyżej 60 roku życia, nieaktywnych zawodowo, samodzielnych lub wymagających niewielkiej pomocy w codziennym funkcjonowaniu, zamieszkałych na terenie Gminy Brzesko.
2. Dom funkcjonuje w dni robocze z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy od 8.00 do 16.00.
3. Celem działalności Dziennego Domu „Senior+” w Brzesku jest zapewnienie wsparcia seniorom poprzez zwiększenie możliwości aktywnego uczestnictwa w życiu społecznym oraz zagospodarowania czasu wolnego. Dom zapewnia usługi socjalne, edukacyjne, kulturalno-oświatowe, sportowo-rekreacyjne, aktywności ruchowej, aktywizujące społecznie i terapii zajęciowej.
4. W trakcie pobytu seniorom zapewnia się posiłek oraz dowóz do placówki.
5. Placówka nie jest przystosowana do pobytu i nie przyjmuje: osób wymagających stałej i długoterminowej opieki, w tym osób leżących, uzależnionych od alkoholu lub innych środków odurzających, osób z zaburzeniami psychicznymi, ze zdiagnozowaną chorobą Alzheimera lub cierpiących na rodzaj demencji starczej w znaczny sposób ograniczający możliwość samodzielnego funkcjonowania.
6. Placówka nie posiada miejsc całodobowego pobytu.

Opinia lekarza

U Pani/Pana.....nr PESEL.....

zam.....

stwierdzam:

1. brak przeciwwskazań / istnienie przeciwwskazań* zdrowotnych **do pobytu i udziału w zajęciach** prowadzonych przez Dzienny Domu „Senior+” w Brzesku.
2. brak przeciwwskazań / istnienie przeciwwskazań* zdrowotnych **do uczestnictwa w zajęciach aktywności ruchowej i sportowo-rekreacyjnych** prowadzonych przez Dzienny Domu „Senior+” w Brzesku.

.....
data, podpis i pieczęć lekarza POZ/Rodzinnego

*niepotrzebne skreślić