



Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej



.....
miejscowość i data

.....
Imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
PESEL

.....
telefon/adres e-mail

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROGRAMU KORPUS WSPARCIA SENIORÓW - 2026

Ja niżej podpisana/y zgłaszam potrzebę i chęć skorzystania z usług sąsiedzkich w ramach Programu „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2026 Moduł I realizowanych przez Gminę Stężycę – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Stężycy na podstawie uchwały nr XXIII/330/2026 Rady Gminy Stężyca z dnia z dnia 26 lutego 2026 r. w sprawie w sprawie określenia szczegółowych warunków przyznawania i odpłatności za usługi sąsiedzkie oraz szczegółowych warunków częściowego lub całkowitego zwolnienia z opłat, a także trybu ich pobierania realizowanych w ramach rządowego Programu „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2026

Oświadczam, że*: (odpowiednie zaznaczyć)

1. Posiadam/nie posiadam* miejsce zamieszkania na terenie gminy Stężyca pod wyżej wskazanym adresem

2. Ukończyłam/łem 60 rok życia: tak/nie*

3. Jestem osobą zamieszkującą samotnie: tak/ nie*

4. Jestem osobą zamieszkującą z innymi osobami, które nie są w stanie zapewnić mi wystarczającego wsparcia: tak/nie*

5. Mam problemy z samodzielnym funkcjonowaniem ze względu na stan zdrowia (wymienić):

.....
.....

Program „Korpus Wsparcia Seniorów” na 2026 rok finansowany jest ze środków własnych gminy i z dotacji celowej budżetu państwa

Dane zawarte we wniosku są prawdziwe i aktualne oraz jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń.

Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.

.....

podpis

Po pozytywnej kwalifikacji wniosku:

Akceptuję / nie akceptuję* osobę świadczącą usługi sąsiedzkie proponowaną przez GOPS w Stężycy:

Panią/a.....

.....

podpis wnioskodawcy

Program „Korpus Wsparcia Seniorów” na 2026 rok finansowany jest ze środków własnych gminy i z dotacji celowej budżetu państwa