WNIOSEK O PRZYZNANIE USŁUG SPOŁECZNYCH
realizowanych w ramach projektu
,,Centrum Usług Społecznych w Świebodzinie – CUS szyty na miarę"
Numer projektu: FELB.06.13-IZ.00-0049/24

I. Dane odbiorcy usług społecznych (osoby korzystającej z usług społecznych)

1. Nazwisko, imię/imiona……

2. PESEL ……

3. Adres zamieszkania……..
Ulica, nr domu/ nr lokalu, miejscowość, kod pocztowy

4. Telefon kontaktowy……..

5. Adres e-mail……

6. Orzeczenie o niepełnosprawności/stopniu niepełnosprawności: *(zaznaczyć właściwe)*

☐ nie ☐ tak - stopień ……

8. Czy dotychczas korzystał Pan/-i z usług społecznych przyznawanych przez CUS Świebodzin?

☐ nie ☐ tak

II. Dane osoby składającej wniosek (wypełnić tylko jeśli odbiorca nie jest wnioskodawcą)

1. Nazwisko, imię/imiona……

2. PESEL ……

3. Adres zamieszkania……..
Ulica, nr domu/ nr lokalu, miejscowość, kod pocztowy

4. Telefon kontaktowy……..

5. Adres e-mail……

III. Rodzaj wnioskowanych usług:
(proszę zaznaczyć x w wybranej usłudze)

Lokalny Klub Rodzinny „Trampolina" usługa społeczna dla rodzin z dziećmi	Punkt konsultacyjny; - psycholog - logopeda	
	Cykliczne zajęcia dla rodzin z dziećmi do 6 roku życia	

KLUB SAMOPOMOCY „BEZPIECZNA PRZYSTAŃ” usługa społeczna dla osób z niepełnosprawnością intelektualną i/lub zaburzeniami psychicznymi	- grupa wsparcia - treningi umiejętności dnia codziennego	
BIOFEEDBACK EEG usługa społeczna dla rodzin w tym dzieci (od 4 roku życia), osób starszych, osób z niepełnosprawnością	- treningi usprawniania pracy mózgu	
SPECJALISTYCZNA MOBILNA USŁUGA USPRAWNIAJĄCA usługa społeczna dla rodzin w tym dzieci, osób starszych, osób z niepełnosprawnością	- ćwiczenia indywidualne - masaż leczniczy - edukacja mieszkańca	
MOBILNA AKADEMIA SENIORA usługa społeczna dla osób starszych z terenów wiejskich	- zajęcia integracyjne, okolicznościowe, rękodzielnicze, ruchowe/taneczne, pierwsza pomoc, kulinarne	
Zielone Gospodarstwo Opiekuńcze usługa społeczna dla osób starszych z terenów wiejskich	- usługi opiekuńczo – aktywizujące, zdrowotne z dowozem do i z ZGO	

Uwagi

1. Do wniosku należy dołączyć wymagane dokumenty w ciągu 7 dni kalendarzowych od dnia złożenia wniosku.
2. Brak wymaganych dokumentów spowoduje pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.

Oświadczenia

1. Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że wszystkie wyżej podane dane są zgodne ze stanem faktycznym i spełniam określone w Zarządzeniu Dyrektora Centrum Usług Społecznych w Świebodzinie Nr 2/2025 z dnia 03 marca 2025r. w sprawie wprowadzenia Standardów jakości usług społecznych realizowanych przez Centrum Usług Społecznych w Świebodzinie w ramach projektu ,,Centrum Usług Społecznych w Świebodzinie – CUS szyty na miarę” warunki korzystania z usług społecznych.
2. Zapoznałem/am się z postanowieniami Regulaminu korzystania z usług społecznych, o które wnioskuję.
3. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenia fałszywego oświadczenia.

……..…… ……..……

(podpis osoby przyjmującej wniosek) (data i czytelny podpis osoby składającej wniosek)