



Zaopiekowani – systemowe wzmacnianie potencjału opiekuńczego rodzin

Nr projektu: RPZP.07.06.00-32-K051/19

Załącznik nr 11 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Zaopiekowani–systemowe wzmacnianie potencjału opiekuńczego rodzin”

ANKIETA INFORMACYJNA

I. Dane osobowe osoby niesamodzielnej:

1.	Imię i nazwisko	
2.	Wiek	
3.	Adres zamieszkania	

II. Dane osobowe opiekuna faktycznego, który bierze udział w doradztwie:

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy	
Stopień pokrewieństwa wobec osoby niesamodzielnej	

III. Sytuacja zdrowotna osoby niesamodzielnej:¹

A. Informacje o stanie zdrowia osoby niesamodzielnej:

.....
.....

B. Alergie, uczulenia:

.....
.....

C. Stosowana dieta, uwagi dot. odżywiania:

.....
.....

D. Korzystanie ze sprzętu rehabilitacyjnego:

- balkonik*
- wózek inwalidzki*
- kula*

¹ istotna z punktu widzenia sprawowania opieki w zastępstwie opiekuna faktycznego



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Zaopiekowani – systemowe wzmocnienie potencjału opiekuńczego rodzin

Nr projektu: RPZP.07.06.00-32-K051/19

- inne:

E. Specyficzne zachowania osoby niesamodzielnej:

.....
.....
.....

F. Dodatkowe informacje istotne z punktu widzenia opieki nad osobą niesamodzielną i inne uwagi:

.....
.....
.....

IV. Ulubione formy spędzania wolnego czasu przez osobę niesamodzielną:

.....
.....
.....

V. Oświadczam, że osoba niesamodzielną, którą się opiekuję może brać udział w zajęciach w formie grupowej poza miejscem zamieszkania.

- Tak
- Nie

VI. Oświadczam, że nie ma innej osoby (np. innego członka rodziny), która mogłaby zaopiekować się osobą niesamodzielną, której jestem opiekunem faktycznym, podczas mojego udziału w doradztwie.

.....

Podpis uczestnika projektu
(opiekuna faktycznego)

* właściwe podkreślić