



<b>Deklarowane potrzeby</b>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<b>Proponowane formy wsparcia</b>	<p><input type="checkbox"/> pomoc w zaspokajaniu podstawowych potrzeb życiowych poprzez pomoc w zapewnieniu posiłków, robieniu zakupów, pomoc w podstawowej higienie oraz sprawach związanych z utrzymaniem porządku w domu</p> <p><input type="checkbox"/> pomoc w zorganizowaniu transportu do lekarza, asystowanie podczas wizyt lekarskich, zakup i dostarczanie leków</p> <p><input type="checkbox"/> w zależności od możliwości osoby korzystającej z usług – asystowanie i towarzyszenie podczas spacerów, wyjść do miejsc użyteczności publicznej, umożliwienie uczestnictwa w wydarzeniach kulturalnych</p> <p>wymiar godzinowy w miesiącu: ..... h</p> <p>Usługi sąsiedzkie powinny być dostosowane do indywidualnych potrzeb osób wspieranych. Świadczenie tego typu może być realizowane m.in. w godzinach porannych, popołudniowych, wieczornych, nocnych, w dniach ustawowo wolnych od pracy oraz w święta.</p>

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis Uczestnika/Uczestniczki

.....  
Podpis Opiekuna/Sąsiada

.....  
Podpis pracownika