

Pieczętka DPŚ

Załącznik Nr 1 do
PROCEDURY REALIZACJI PROGRAMU
„KORPUS WSPARCIA SENIORÓW”
NA ROK 2022 przez pracowników Miejskiego
Ośrodka Pomocy Społecznej w Bydgoszczy

Nr sprawy:

KARTA INFORMACYJNA REALIZACJI USŁUGI W RAMACH PROGRAMU „KORPUS WSPARCIA SENIORÓW” NA ROKU 2022		
NUMER ZGŁOSZENIA:		FORMA ZGŁOSZENIA ☐ Infolinia „Korpus Wsparcia Seniorów” ☐ bezpośrednio MOPS
DATA ZGŁOSZENIA:		
PRACOWNIK ODPOWIEDZIALNY ZA REALIZACJĘ USŁUGI		
Dział Pomocy Środowiskowej		
Nr tel. kontaktowego pracownika		
1.	Imię i nazwisko Seniora	
2.	Adres zamieszkania Seniora	
3.	Data urodzenia/wiek	
4.	Numer telefonu do Seniora	
5.	Sytuacja rodzinna	☐ Osoba samotna ☐ Osoba zamieszkująca z innymi osobami
6.	Rodzaj oczekiwanego wsparcia (właściwe zaznaczyć X) ☐ zakupy (spożywcze i higieniczne, leki) ☐ spacer z psem, wspólne spędzanie czasu (spacery, rozmowy itp.) ☐ pomoc w dotarciu do placówek służby zdrowia ☐ pomoc w umawianiu wizyt lekarskich ☐ sprawy urzędowe ☐ dostarczanie posiłków/pomoc w przygotowywaniu posiłków ☐ inne, jakie?	Zasadność udzielenia wsparcia lub powody nieudzielenia pomocy
7.	Usługa (właściwe zaznaczyć X lub pominąć)	☐ jednorazowa, w dniu ☐ realizowana wielokrotnie (należy wskazać w jakiej częstotliwości np. raz w tygodniu, dwa razy w tygodniu)
8.	Data przekazania do realizacji przez wolontariusza	

Bydgoszcz, dnia

.....
podpis i pieczętka pracownika

MIŁOŚĆ I ANIOŁY W ŻYCIU PRACOWNIKA

Bydgoszcz, dnia

.....
podpis i pieczęć pracownika