



Tuplice, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
adres

.....
PESEL

.....
Numer telefonu

**Ośrodek Pomocy Społecznej
w Tuplicach**

**WNIOSEK O PRYZNANIE OPASKI BEZPIECZEŃSTWA W RAMACH
PROGRAMU „OPIEKA NA ODLEGŁOŚĆ”**

Zgłaszam potrzebę przyznania opaski bezpieczeństwa i oświadczam, że:

1. Jestem mieszkańcem gminy Tuplice.
2. Na dzień składania wniosku mam ukończone 65 lat.
3. Jestem nieczynna/y zawodowo.
4. Jestem osobą samotną lub jestem osobą zamieszkałą z rodziną

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są prawdziwe i aktualne oraz jestem świadoma/y odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń, zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku. Jestem świadoma/y, że złożenie wniosku nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem mnie do Programu „Opieka na odległość” i przyznaniem opaski bezpieczeństwa.

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy