



data złożenia dokumentów w Klubie Seniora w Drybusie  ..... (wypełnia kadra Klubu)
--

Załącznik nr 1

**Deklaracja uczestnictwa w Klubie Seniora w Drybusie**

Ja, niżej podpisana/y

.....  
(imię i nazwisko)

deklaruję uczestnictwo w Klubie Seniora w Drybusie działającym w ramach struktury Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Baranowie

....., dnia .....  
(czytelny podpis osoby składającej deklarację)

**I – Dane Uczestnika / Uczestniczki Klubu Seniora w Drybusie**

<b>1.</b> Imię i nazwisko:	<b>2.</b> Płeć:
<b>3.</b> Data urodzenia:	<b>4.</b> PESEL:
<b>5.</b> Adres zamieszkania: .....	
<b>6.</b> Nr telefonu kontaktowego:	<b>7.</b> Adres poczty elektronicznej:
<b>8.</b> Niepełnosprawność (właściwe podkreślić): - TAK - NIE	
<b>9.</b> Miesięczny dochód (właściwe podkreślić) : - renta - emerytura - świadczenia z pomocy społecznej - inne - brak dochodu  w kwocie .....	



Dane wymienione w punktach od 1 do 5 weryfikowane są w trakcie przyjmowania niniejszej Deklaracji na podstawie dokumentu tożsamości osoby składającej Deklarację.

.....  
(data i czytelny podpis osoby składającej deklarację)



Pan / Pani

.....

jest uczestnikiem / uczestniczką Klubu Seniora w Drybusie od dnia .....

.....  
(data i podpis Kierownika Klubu)