

ANKIETA
STWORZONA NA POTRZEBY OCENY PUNKTOWEJ WNIOSKU ZŁOŻONEGO
W RAMACH PILOTAŻOWEGO PROGRAMU AKTYWNY SAMORZĄD- Moduł I

.....

.....

(IMIĘ I NAZWISKO
WNOSKODAWCY I PODOPIECZNEGO
O ILE DOTYCZY)

.....

.....

(ADRES ZAMIESZKANIA)

1. Czy jest Pan/Pani osobą samotnie wychowującą dziecko/dzieci?

a. tak b. nie c. nie dotyczy

2. Czy dziecko niepełnosprawne (podopieczny) którego dotyczy wniosek jest wychowywane przez samotnego rodzica?

a. tak b. nie c. nie dotyczy

3. Czy Wnioskodawca prowadzi jednoosobowe gospodarstwo domowe?

a. tak b. nie

3. Czy w gospodarstwie domowym jest więcej niż jedna osoba niepełnosprawna?

a. tak(ile) * b. nie c. nie dotyczy

4. Czy jest Pan/Pani osobą prężnie działającą na rzecz osób niepełnosprawnych (np. fundacje, stowarzyszenia)?

a. tak-należy opisać poniżej b. nie c. nie dotyczy

.....

.....

.....

.....

data i czytelny podpis

* potwierdzić kserokopią orzeczenia o niepełnosprawności- dołączyć do wniosku