Załącznik nr 4 do Regulaminu stanowiący załącznik do Zarządzenia nr GOPS.021.24.2023 Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Popielowie z dnia 31 lipca 2023r

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY WOLONTARIUSZA DO PROGRAMU „KORPUS WSPARCIA SENIORÓW” NA ROK 2023 MODUŁ I**

1. Imię Nazwisko………………………………………………………………………………. .…
2. Dane opiekuna prawnego………………………………………………………………………..
3. Adres zamieszkania…………………………………………………………………………………….
4. Telefon kontaktowy………………………………………………………………………………………
5. Adres e-mail………………………………………………………………………………………………
6. Data urodzenia/wiek…………………………………………………………………………………..
7. Proszę określić status:

○ uczeń

○ student

○ osoba czynna zawodowo

○ emeryt/rencista

○ bezrobotny

 8. Proszę określić preferowany obszar wolontariatu:

□ pomoc w załatwianiu prostych spraw urzędowych

□ pomoc w zorganizowaniu transportu do lekarza, urzędu, asystowanie podczas wizyt

□ robienie i dostarczanie zakupów, leków

□ spacery, rozmowy, wspólne spędzanie czasu

□ pomoc w dostarczaniu produktów żywnościowych, w tym otrzymanych z Banku Żywności oraz z marketów „Biedronka”

□ wychodzenie z psem

□ pomoc w sprawach związanych z utrzymaniem porządku w domu

□ umawianie wizyt lekarskich

□ inne (jakie) …………………………………………………………………………………………..

 9. Pozostałe uwagi:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 …..…………………