

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Załącznik nr 1 do Regulaminu „Złota Rączka”

**USTERKI DO NAPRAWY W RAMACH LOKALNEGO, PILOTAŻOWEGO PROGRAMU
„ZŁOTA RĄCZKA” DLA SENIORÓW 70+ Z TERENU MIASTA I GMINY OSTRZESZÓW**

TERMIN ZGŁOSZENIA			
DATA		GODZINA	
IMIĘ NAZWISKO SENIORA			
NR KARTY SENIORA			
ADRES ZAMIESZKANIA			
NR TELEFONU			
OKREŚLENIE RODZAJU USTERKI OCZEKIWANEJ NAPRAWY			
PRZYKŁADOWE RODZAJE USTEREK/NAPRAW	UWAGI ZE ZGŁOSZENIA SENIORA		
USUNIĘCIE NIESZCZELNOŚCI BATERII			
NAPRAWA/WYMIANA ZEPSUTEJ KLAMKI			
NAPRAWA/WYMIANA ZEPSUTEGO ZAMKA DRZWI			
REGULACJA I KONSERWACJA DRZWI I OKIEN			
MOCOWANIE LUSTER, OBRAZÓW, KARNISZY itp.			
MONTAŻ/WYMIANA DESKI SEDESOWEJ			
NAPRAWA/WYMIANA CIEKNAŁCEJ RURY, KRANU			
UDROŻNIENIE ZATKANY ODPŁYW			
NAPRAWA/WYMIANA ZEPSUTE GNIAZDO ELEKTRYCZNEGO			
WYMIANA ZUŻYTYCH ŻARÓWKI			
WYMIANA USZKODZONEJ GŁOWICY W BATERII			
PONOWNY MONTAŻ LISTWY PRZYPODŁOGOWE			
KONSERWACJA ZAWIASÓW DRZWI I OKIEN			
NAPRAWA LUB WYMIANA SPŁUCZKI WC			
INNE (OPISAĆ JAKIE?)			

**USTERKI DO NAPRAWY W RAMACH LOKALNEGO, PILOTAŻOWEGO PROGRAMU
„ZŁOTA RĄCZKA” DLA SENIORÓW 70+ Z TERENU MIASTA I GMINY OSTRZESZÓW**

PRZYJMUJĄCY ZGŁOSZENIE Imię Nazwisko	Podpis przyjmującego zgłoszenie
Opis uzgodnień w celu usunięcia usterki:	Terminy realizacji:

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że nie jestem w stanie ponieść kosztu usługi na wolnym rynku.

Oświadczam, że jestem osobą niepełnosprawną / samotną / długotrwale chorującą*.

Oświadczam, że zapoznałam /em się z regulaminem Programu „Złota rączka” i akceptuję jego warunki

*właściwe podkreślić.

.....

(data i czytelny podpis Seniora)