

### KARTA ZGŁOSZENIA USŁUGI

Dane dotyczące zgłoszenia usługi – wypełnia Senior lub inna osoba w jego imieniu	
Data wypełnienia karty	
Imię i Nazwisko osoby, u której ma być wykonana usługa	
Data urodzenia	
Nr telefonu	
Adres zamieszkania	
Liczba osób w gospodarstwie domowym	<input type="checkbox"/> jedna osoba    <input type="checkbox"/> więcej osób
Wysokość dochodów netto na osobę w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku	
Zakupy konieczne do realizacji zlecenia	<input type="checkbox"/> tak    <input type="checkbox"/> nie
Określenie rodzaju usługi (opis zakresu prac)	
Przewidywana liczba wizyt	<input type="checkbox"/> 1    <input type="checkbox"/> 2    <input type="checkbox"/> więcej
Zgłoszenie	<input type="checkbox"/> osobiste    <input type="checkbox"/> telefoniczne
Podpis osoby, wypełniającej wniosek	