

*Załącznik nr 5 do Regulaminu Naboru i Uczestnictwa w Projekcie:*

***„Poprawa dostępności usług społecznych***

***dla osób najbardziej potrzebujących w Gminie Lipie”***

***Zadanie 1: Usługi opiekuńcze - Klub seniora***

**Imię i nazwisko …………………………………………..………………………………………**

**FORMULARZ ZAGŁASZANIA SZCZEGÓLNYCH POTRZEB ZWIĄZANYCH   
Z UCZESTNICTWEM W PROJEKCIE:   
„Poprawa dostępności usług społecznych dla osób najbardziej potrzebujących   
w Gminie Lipie”:**

*W miejscach wyboru należy postawić znak „x”,*

Zgłaszam **szczególne potrzeby (w tym:** **wynikające z niepełnosprawności, stanu zdrowia)** związane z moim uczestnictwem w projekcie:

**☐ TAK ☐ NIE**

Szczególne potrzeby wynikające z niepełnosprawności związane z uczestnictwem w projekcie to:

⬜ dostępność architektoniczna do budynku, w tym dla osób niepełnosprawnych ruchowo

⬜ wsparcie tłumacza polskiego języka migowego (PJM)

⬜ wsparcie tłumacza systemu językowo-migowego (SJM)

⬜ wsparcie tłumacza Systemu Komunikacji Osób Głuchoniewidomych (SKOGN)

⬜ wsparcie asystenta osoby niewidomej

⬜ wsparcie asystenta osoby głuchoniewidomej

⬜ zapewnienie pętli indukcyjnej

⬜ zapewnienie warunków dla psa asystującego

⬜ przygotowanie materiałów wydrukowanych większą czcionką niż standardowa

⬜ przygotowanie materiałów w alfabecie Braille`a

⬜ wydłużenie czasu wsparcia wynikające z konieczności wolniejszego tłumaczenia na język migowy lub wolnego mówienia, i/lub odczytywania komunikatów z ust

⬜ jasna struktura i zaplanowanie poszczególnych czynności

⬜ inne, jakie?: ……..

|  |  |
| --- | --- |
| …..………………………….…………………… | ………………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS* |