*Załącznika nr 1* do Wniosku ubiegającego się o przyznanie
psa asystującego w ramach projektu „Zaopiekowani”

**ANKIETA DLA OSOBY NIESŁYSZĄCEJ/NIEDOSŁYCZĄCEJ UBIEGAJĄCEJ SIĘ O PSA SYGNALIZUJĄCEGO
W RAMACH PROJEKTU „ZAOPIEKOWANI”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Data urodzenia** |  |
| **PESEL** |  |
| **Numer telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

**1. Czy jest Pan/Pani, proszę zaznaczyć wybraną opcję:**

□ osobą niesłyszącą,

□ osobą niedosłyszącą,

□ osobą noszącą aparat słuchowy,

□ osobą posiadającą implant:

□ ślimakowy,

□ pniowy

□ osobą posiadającą system FM.

**2. Stopień ubytku słuchu, proszę zaznaczyć wybraną opcję:**

□ lekkim (powyżej 20 do 40 db),

□ umiarkowanym (powyżej 40 do 70 db),

□ znacznym (powyżej 70 do 90 db),

□ głębokim (powyżej 90 db).

**3. Czy i ewentualnie w jakim stopniu wykorzystuje Pan/Pani słuch podczas poruszania się oraz wykonywania czynności dnia codziennego?**

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

**4. Jaką metodą porozumiewa się Pan/Pani z otoczeniem?**

□ ustną

□ bimodalną (kombinowaną)

□ migową

□ inne, jakie? ………………………………..

**5. Inne istotne informację na temat Pana/Pani niepełnosprawności:**

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

………………………………………………

 Czytelny podpis uczestnika projektu[[1]](#footnote-1)

1. W przypadku, jeśli karta zgłoszeniowa dotyczy osoby małoletniej i/lub częściowo lub całkowicie ubezwłasnowolnionej lub niebędącej w stanie się podpisać, formularz powinien zostać podpisany przez osobę sprawującą opiekę, opiekuna prawnego/faktycznego. [↑](#footnote-ref-1)