

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

**ANKIETA DLA OSOBY UBIELAJĄCEJ SIĘ O PSA  
SYGNALIZUJĄCEGO ATAK CHOROBY  
W RAMACH PROJEKTU „ZAOPIEKOWANI”**

<b>Imię i nazwisko</b>	
<b>Adres zamieszkania</b>	
<b>Data urodzenia</b>	
<b>PESEL</b>	
<b>Numer telefonu</b>	
<b>Adres e-mail</b>	

**1. Rodzaj choroby, której miało by dotyczyć sygnalizowanie przez psa?**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**2. Jak dotychczas radził Pan/Pani sobie podczas ataku choroby?**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**3. Jak często występują u Pana/Pani ataki choroby?**

.....  
.....  
.....  
.....



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO  
KUJAWSKO-POMORSKIE



MIASTO  
BYDGOSZCZ

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



#### 4. Inne istotne informacje na temat Pana/Pani niepełnosprawności.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....

Czytelny podpis uczestnika projektu<sup>1</sup>

---

<sup>1</sup> 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.