**Załącznik Nr 1 do Regulaminu**

**Programu Pomocy pod nazwą "Złota Rączka dla Seniora"**

**KWESTIONARIUSZ**

**I. INFORMACJE OGÓLNE:**

1. Imię i nazwisko Beneficjenta:

**II. INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE - KRYTERIA DOSTĘPU DO PROGRAMU:**

1. Data urodzenia Beneficjenta:

2. Adres zamieszkania Beneficjenta:

3. Numer telefonu Beneficjenta:

4. Ogólna sytuacja rodzinna Beneficjenta:

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

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

 Podpis Realizatora