**ПРИЈАВА**

за учество

**„крајни корисници**“

за услугите од проектите „ Социјални услуги за еднакви можности”

**Податоци за подносителот на услугите–краен корисник :**

|  |  |
| --- | --- |
| Име и презиме  |  |
| ЕМБГ |  |
| Улица и број |  |
| Контакт телефон - фиксен |  |
| Контакт телефон -мобилен |  |
| e-mail |  |

 \* Задолжително да се пополни

Работните активности кои се предвидени:

* + услуги од основен пакет на медицинска заштита (мерење на крвен притисок, шеќер во крвта и др.);
	+ консултации со матичен доктор и набавка на лекови на дневна основа;
	+ помош при движење и заеднички прошетки;
	+ набавка на продукти за исхрана и други потреби во домаќинството;
	+ приготвување на топол оброк/напиток;
	+ поддршка во одржувањето на минимална хигиена во домот на крајниот корисник;
	+ вршење на поситни работи во домаќинството (миње садови, внесување дрва за огрев и сл.);
	+ плаќање на сметки;
	+ достава на храна (по пројавен интерес) и др.

Берово, \_\_.\_\_.20\_\_ година Барател