**ПРИЈАВА**

за учество

**„крајни корисници**“

За услугите од проектот „ Можност за социјална инклузија”

**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 (миење садови, внесување дрва за огрев и сл.);
	+ Плаќање на сметки;
	+ достава на храна (по пројавен интерес) и др.

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