Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
05-300 Mińsk Mazowiecki
ul. Kościuszki 25A
tel./fax 25-758-22-24, 25-758-00-46, 25-752-05-08
NIP 822-113-50-79, Regon 005172770

Załącznik Nr 1 do zarządzenia Nr 25/25
Dyrektora Miejskiego Ośrodka
Pomocy Społecznej w Mińsku Mazowieckim
z dnia 22 grudnia 2025 r.

.....
data złożenia dokumentów
i podpis osoby przyjmującej dokumenty)
(wypełnia pracownik MOPS)

Wniosek o przyjęcie do Klubu "Senior+" w Mieście Mińsk Mazowiecki

Ja, niżej podpisana/y zwracam się z prośbą o przyjęcie do Klubu „Senior+" w Mieście Mińsk Mazowiecki, działającego w strukturze Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Mińsku Mazowieckim.

I. Dane Uczestniczki/Uczestnika Klubu „Senior+" w Mieście Mińsku Mazowieckim:

DANE OSOBOWE			
1.	Imię i nazwisko		
2.	Data urodzenia		
3.	Adres zamieszkania		
4.	Telefon kontaktowy (w celu ułatwienia kontaktu w sprawach Klubu „Senior+")		
5.	Aktywność zawodowa	aktywna/y	nieaktywna/y
6.	Czy korzysta Pan/Pani z innych form aktywizujących?	Jeżeli tak, to jakich?	nie

Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.

II. Oświadczenie Uczestniczki/Uczestnika Klubu „Senior+" w Mieście Mińsk Mazowiecki:

1. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikujące mnie do udziału w Klubie Seniora tj.
- ukończyłam/em 60 lat,
- jestem mieszkanką/mieszkańcem miasta Mińsk Mazowiecki,
- jestem osobą nieaktywną zawodowo.