 *Załącznik Nr 1 do Zarządzenia Nr 161.2024*

*Wójta Gminy Złotów z dnia 31 października 2024 r.*

.

**ANKIETA KONSULTACYJNA**

**DOTYCZĄCA ROZEZNANIA POTRZEB OSÓB NIEAKTYWNYCH ZAWODOWO W WIEKU 60 LAT I WIĘCEJ GMINY ZŁOTÓW W SPRAWIE UTWORZENIA OŚRODKA WSPARCIA W POSTACI DZIENNEGO DOMU „SENIOR+”   
LUB KLUBU „SENIOR+”**

Wójt Gminy Złotów zwraca się z prośbą o wypełnienie ankiety konsultacyjnej dotyczącej potrzeby utworzenia na terenie Gminy Złotów ośrodka wsparcia w postaci Dziennego Domu „Senior+” lub Klubu „Senior+”.

Ośrodek wsparcia w postaci Dziennego Domu „Senior+” zapewnia 8-godzinną ofertę podstawowych usług mających na celu udzielanie pomocy w czynnościach dnia codziennego, na zapewnieniu minimum jednego posiłku, w szczególności gorącego oraz innych usług wspomagających, dostosowanych do potrzeb Seniorów, w dniach od poniedziałku do piątku (40 godzin tygodniowo).

Ośrodek wsparcia w postaci Klubu „Senior+” zapewnia tygodniowo co najmniej   
20-godzinną ofertę usług bez wyżywienia.

**Ankietę konsultacyjną wypełnia mieszkaniec Gminy Złotów, który jest nieaktywny zawodowo w wieku 60 lat i więcej lub jego przedstawiciel ustawowy.**

1. Który ośrodek wsparcia powinien zostać utworzony na terenie Gminy Złotów?

* **Dzienny Dom „Senior+”**
* **Klub „Senior+”**

1. Czy deklaruje Pan/Pani chęć uczestnictwa w wybranym ośrodku wsparcia?

(deklaracja uczestnictwa nie wiąże się z obowiązkiem uczęszczania do wybranego ośrodka wsparcia)

* **Tak**
* **Nie**

1. Z których zajęć chciałby Pan/chciałaby Pani skorzystać w wybranym przez siebie ośrodku wsparcia? (można wybrać więcej niż jedną odpowiedź)

* **warsztaty artystyczne** (np. rękodzielnicze, malarskie, plastyczne)
* **warsztaty szachowe**
* **zajęcia komputerowe**
* **zajęcia ruchowe** (np. gimnastyka, basen, nordic walking, taniec, aerobik)
* **zajęcia kulturalne** (np. projekcje filmowe, spektakle, koncerty)
* **wycieczki krajoznawcze**
* **zajęcia ogrodniczo - florystyczne**
* **warsztaty kulinarne**
* **fizjoterapia**
* **warsztaty psychologiczne**
* **udział w spotkaniach integracyjnych** (np. Andrzejki, Wigilia, Śniadanie Wielkanocne, pikniki)
* **zajęcia muzyczne** (np. wspólne śpiewanie, wspólne słuchanie ulubionej muzyki   
  i muzyki relaksacyjnej, muzykoterapia)
* **udział w zabawach tanecznych**
* **inne**:……………………………………………………………………………
* **nie chcę uczestniczyć w żadnych zajęciach**

1. Płeć:

* **Mężczyzna**
* **Kobieta**

Opłata za pobyt w Dziennym Domu „Senior+” obejmuje korzystanie z miejsca pobytu wraz  
z wyżywieniem oraz usługi świadczone przez ośrodek wsparcia, natomiast odpłatność za pobyt w Klubie „Senior+” obejmuje korzystanie z miejsca pobytu oraz usługi świadczone przez ośrodek wsparcia.

Wysokość opłaty uzależniona jest od aktualnej sytuacji dochodowej Seniora.

**Osoby nie ponoszą opłat, jeżeli dochód osoby samotnie gospodarującej lub dochód na osobę w rodzinie nie przekracza kwoty kryterium dochodowego na podstawie ustawy   
o pomocy społecznej.**

*Więcej informacji dotyczących ośrodka wsparcia można uzyskać w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej   
w Złotowie, ul. M. Skłodowskie-Curie 3, 77-400 Złotów, od poniedziałku do piątku, w pokoju nr 1, w godzinach 7:00 – 15:00 lub pod nr tel: 67 263 59 71 wew. 217.*