



**INFORMACJE DODATKOWE DOTYCZĄCE PENSJONARIUSZA  
(pobyt całodobowy/ pobyt dzienny/mieszkanie wspomagane)**

.....

(Imię i nazwisko Pensjonariusza)

PESEL: .....

Informacja dotycząca nawyków, przyzwyczajzeń, ulubionych potraw, zainteresowań,  
form spędzania czasu wolnego itp.

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

.....

Data, miejscowość

.....

Podpis Pensjonariusza lub opiekuna  
faktycznego/przedstawiciela ustawowego



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**Unia Europejska**  
Europejskie Fundusze  
Strukturalne i Inwestycyjne

