



Projekt nr umowy RPLD.09.02.02-10-B009/20 „Życie po COVIDZIE – czyli Powrót do Normalności. Usługi dla osób z zaburzeniami psychicznymi w formie zespołów leczenia środowiskowego” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Ankieta zgłoszeniowa Uczestnika Projektu

Data i podpis osoby przyjmującej ankietę:

| Lp. | |
|-----|---|
| 1 | Imię: |
| 2 | Nazwisko: |
| 3 | PESEL: |
| 4 | Nr telefonu: |
| 5 | Adres zamieszkania: |
| 6 | Data przechorowania COVID-19 (przybliżony okres- miesiąc oraz rok): |
| 7 | <p>Występowanie zaburzeń psychicznych*, np.: depresja, zaburzenia lękowe, zaburzenia nerwicowe, zaburzenia funkcji poznawczych, zespół stresu pourazowego – „zamglony umysł”, zaburzenia adaptacyjne, zaburzenia snu, inne</p> <p>.....</p> <p>*- podkreślić właściwe</p> |

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis kandydata do Projektu