

**Załącznik nr 1**

**ZAPROSZENIE DO UDZIAŁU W PROJEKCIE – NABÓR GMIN**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |
| --- |
| **NAZWA I TYP GMINY** |
|  |
| **KRÓTKI OPIS SYTUACJI SPOŁECZNO-GOSPODARCZEJ GMINY****(z podaniem źródła pochodzenia danych)** |
| - liczba osób w gminie z całościowym zaburzeniem rozwoju, w tym z autyzmem i zespołem Aspergera  |
|  |
| -liczba mieszkańców z autyzmem i zespołem Aspergera w przeliczeniu na 1 mieszkańca  |
|  |
| - liczba osób pełnoletnich z autyzmem i zespołem Aspergera  |
|  |
| - zakres usług świadczonych przez gminę na rzecz powyżej wskazanych osób oraz kadry merytorycznej zaangażowanej do ich świadczenia  |
|  |
| **Informacja o występujących potrzebach w zakresie mieszkalnictwa wspomaganego dla osób z całościowym zaburzeniem rozwoju, w tym z autyzmem i zespołem Aspergera (z uwzględnieniem źródła danych) oraz informacja na temat substancji mieszkaniowej, którą dysponuje gmina na potrzeby mieszkalnictwa wspomaganego.**  |
|  |
| **Osoba do kontaktu** |
|  |