



Załącznik nr 1 do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w projekcie
pt. „Radość Życia – Dzienny Dom Pobytu w Nowej Sarzynie”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE pt. „RADOSĆ ŻYCIA – DZIENNY DOM POBYTU W NOWEJ SARZYNIE”

Proszę wypełnić wszystkie pola w czytelny sposób:

Informacje wypełniane przez Beneficjenta	
Data i godzina przyjęcia formularza	
Podpis osoby przyjmującej	
Dane osobowe	Imię/Imiona
	Nazwisko
	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
	Data urodzenia
	Miejsce urodzenia
	Wiek w chwili przystąpienia do projektu
	PESEL
Adres zameldowania	Ulica
	Nr domu
	Miejscowość
	Kod pocztowy



	Powiat
	Województwo
	Telefon kontaktowy
Informacje o Kandydacie/Kandydatce	Obecnie korzystam z innych projektów współfinansowanych z Unii Europejskiej <input type="checkbox"/> TAK (jakich.....) <input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą niesamodzielną ¹ : <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Korzystam z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Posiadam orzeczenie o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą doświadczającą wielokrotnego wykluczenia ² : <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą z niepełnosprawnością sprzężoną ³ oraz zaburzeniami psychicznymi, w tym niepełnosprawności intelektualnej lub/oraz całościowych zaburzeń rozwojowych: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Mój dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego, o którym mowa w ustawie o pomocy społecznej: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE



Oświadczam, iż:

1. **Oświadczam**, że samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie pt. „Radość Życia - Dzienny Dom Pomocy w Nowej Sarzynie” organizowanym przez Miasto i Gmina Nowa Sarzyna/Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowej Sarzynie.
2. **Oświadczam**, że zostałem/am poinformowany/a o przyjętych kryteriach kwalifikacyjnych do udziału w projekcie pt. „Radość Życia - Dzienny Dom Pobytu w Nowej Sarzynie” realizowanym w okresie od 01.01.2020 r do 31.08.2020 r. przez Miasto i Gmina Nowa Sarzyna/Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowej Sarzynie, współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa VIII, Działanie 8.3. Zwiększenie dostępu do usług społecznych i zdrowotnych i wyrażam zgodę na mój udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
3. **Oświadczam**, że zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. **Oświadczam**, że zobowiązuję się do udziału w badaniach ankietowych związanych z realizacją projektu, w tym również po zakończeniu projektu.
5. W przypadku zakwalifikowania do udziału w projekcie **pt. „Radość Życia - Dzienny Dom Pobytu w Nowej Sarzynie”** zobowiązuję się do dostarczenia wszelkich dokumentów potwierdzających dane zawarte w Formularzu rekrutacyjnym.
6. **Uprzedzony/a** o odpowiedzialności karnej zart. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, oświadczam, że wyżej wymienione dane są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis

1. Osoba niesamodzielna to osoba, która ze względu na stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielne wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego.

2. Wielokrotne wykluczenie – rozumiane jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej przestanki z przestank określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej tj. m.in. ubóstwa, bezrobocia, niepełnosprawności, sieroctwa, długotrwałej lub ciężkiej choroby itp.

3. Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną – osoba, u której stwierdzono występowanie dwóch lub więcej rodzajów niepełnosprawności.