

Projekt „Pomocna dłoń - realizacja usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych” o nr RPDS.09.02.01-02-0021/19 jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020.

Załącznik nr 1 do Regulaminu uczestnictwa i rekrutacji do projektu „Pomocna dłoń - realizacja usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych” o nr RPDS.09.02.01-02-0021/19

Formularz zgłoszeniowy do projektu

Pomocna dłoń - realizacja usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych” o nr RPDS.09.02.01-02-0021/19

Projekt realizowany przez Fundację Inicjowania Rozwoju Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020, Oś priorytetowa 9 Włączenie społeczne, Działanie 9.2 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych, Poddziałanie 9.2.1 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych (typ projektów 9.2.A). Realizacja projektu jest współfinansowana przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Dane kandydata do projektu			
(wypełnia koordynator i/lub specjalista ds. rekrutacji)			
Liczbę punktów otrzymanych przy rekrutacji po okazaniu przez kandydata do projektu oceny kandydata wg. skali Barthel. Właściwie zaznaczyć stawiając znak „X”.			
<input type="checkbox"/> 5 pkt. (stan kandydata "lekki")	<input type="checkbox"/> 10 pkt. (stan kandydata "średnio ciężki")	<input type="checkbox"/> 15 pkt. (stan kandydata "bardzo ciężki")	
(wypełnia koordynator i/lub specjalista ds. rekrutacji)			
Liczbę punktów premiujących otrzymanych przy rekrutacji zgodnie z zapisami wniosku o dofinansowanie i Oświadczeniem Uczestnika projektu oraz niniejszym formularzem. Właściwie zaznaczyć stawiając znak „X”.			
<input type="checkbox"/> 25 pkt. Osoba z niepełnosprawnościami i osoba niesamodzielna, której dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego (na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie), o którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej	<input type="checkbox"/> 20 pkt. (minimum jedna przesłanka)		
<ul style="list-style-type: none"> Osoba lub rodzina zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczająca wielokrotnego wykluczenia społecznego; Osoba o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, z niepełnosprawnością sprzężoną oraz osoby z zaburzeniami psychicznymi, w tym osoby z niepełnosprawnością intelektualną i osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych; Osoba lub rodzina korzystająca z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 20214-2020 			
Łączna liczba punktów uzyskanych przy rekrutacji z uwzględnieniem wszystkich przesłanek zgodnie z WOD (wypełnia koordynator i specjalista ds. rekrutacji).			
Imię			
Nazwisko			
Płeć (należy zaznaczyć X)		Kobieta	Mężczyzna
PESEL			
zaznaczyć X w przypadku braku numeru PESEL			

Biuro projektu:

ul. Ruska 61/34, 50-079 Wrocław

tel. 71 72 42 298



Projekt „Pomocna dłoń - realizacja usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych” o nr RPDS.09.02.01-02-0021/19 jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020.

Wykształcenie (należy zaznaczyć X właściwy poziom ISCED)	ISCED 5-8 Wyższe	
	ISCED 4 Policealne	
	ISCED 3 Ponadgimnazjalne (liceum, technikum, szkoła zawodowa)	
	ISCED 2 Gimnazjalne	
	ISCED 1 Podstawowe	
	ISCED 0 Brak	
Dane kontaktowe kandydata do projektu		
Województwo		
Powiat		
Gmina		
Miejscowość		
Ulica		
Nr budynku		
Nr lokalu		
Kod pocztowy		
Nr telefonu		
Adres e-mail		
Status kandydata projektu w chwili przystąpienia do projektu		
(odmowa udzielenia informacji w przypadku danych wrażliwych nie skutkuje odmową udzielenia wsparcia, jeżeli projekt nie jest kierowany do danej grupy docelowej)		
Osoba, należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia		
Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.		
Tak	Nie	Odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań		
1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach) 2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/ karne/ szpitale, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane) 3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą) 4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe – lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).		

Biuro projektu:

ul. Ruska 61/34, 50-079 Wrocław

tel. 71 72 42 298

Projekt „Pomocna dłoń - realizacja usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych” o nr RPDS.09.02.01-02-0021/19 jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020.

Tak		Nie	
Osoba z niepełnosprawnościami			
Za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r.o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.			
Tak		Nie	Odmowa podania informacji
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)			
Osoby pochodzące z obszarów wiejskich (DEGURBA 3), byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomnie lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby zagrożone wykluczeniem społecznym, których powód zagrożenia nie został oznaczony w pozostałych polach formularza, osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0. (Odmowa podania informacji dotyczy tylko danych wrażliwych tj.: stanu zdrowia)			
Tak		Nie	Odmowa podania informacji
Osoba niesamodzielna			
Osoba, która ze względu na stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego			
Tak		Nie	Odmowa podania informacji
W tym jestem: osobą z niepełnosprawnościami lub osobą niesamodzielną, której dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego (na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie), o którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.			
Tak		Nie	Odmowa podania informacji
W tym jestem: osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym <u>doświadczającą wielokrotnego wykluczenia społecznego.</u>			
Tak		Nie	Odmowa podania informacji
W tym jestem: osobą o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, z niepełnosprawnością sprzężoną i/lub osobą z zaburzeniami psychicznymi, w tym osobą z niepełnosprawnością intelektualną i/lub osobą z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych).			
Tak		Nie	Odmowa podania informacji
W tym jestem: osobą korzystającą z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020			
Tak		Nie	Odmowa podania informacji

Biuro projektu:

ul. Ruska 61/34, 50-079 Wrocław

tel. 71 72 42 298



Projekt „Pomocna dłoń - realizacja usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych” o nr RPDS.09.02.01-02-0021/19 jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020.

OŚWIADCZENIA

1. Zgłaszam dobrowolną chęć udziału w Projekcie pn. **Pomocna dłoń - realizacja usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych” o nr RPDS.09.02.01-02-0021/19**
2. Zapoznałam/em się z zasadami udziału w w/w projekcie zawartymi w Regulaminie uczestnictwa i rekrutacji w projekcie i zgodnie z jego wymogami jestem uprawniona/y do uczestnictwa w nim. Jednocześnie akceptuję wszystkie warunki Regulaminu.
3. Oświadczam, że zostałam/am poinformowany o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Wyrażam zgodę na odbycie wsparcia w innej miejscowości, niż moje miejsce zamieszkania.
5. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił/a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń do Organizatora Projektu tj. „Fundacja Inicjowania Rozwoju Społecznego”
6. Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Formularzu zgłoszeniowym dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji oraz realizacji projektu pn. Pomocna dłoń - realizacja usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych” o nr RPDS.09.02.01-02-0021/19 (zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 art. 6 ust. 1 lit. C oraz art. 9 ust. 2 lit. g).
7. Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego, mającego na celu określenie moich predyspozycji do udziału w Projekcie.
8. Zostałam/em poinformowana/y, o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych, etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.
11. Uprzedzona /y o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość zawartych powyżej danych.

Potwierdzam poprawność i aktualność przedstawionych danych.

Data

Czytelny Podpis Kandydata do projektu