



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027

załącznik nr 1 do Regulaminu

projekt pn.: „Razem i aktywnie – Klub Seniora w Jaworzu”

Prosimy o staranne, czytelne wypełnienie formularza
Data i godzina wpływu, Pieczętka Urzędu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

1. Dane osobowe kandydata/kandydatki do udziału w projekcie

Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Obywatelstwo <i>(podkreślić właściwe)</i>	1. Obywatelstwo polskie 2. brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju EU 3. brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE (bezpaństwowiec)
Kraj	
Miejsce zamieszkania <i>(miejscowość i kod pocztowy)</i>	
gmina	
powiat	
województwo	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Wykształcenie <i>(podkreślić właściwe)</i>	1. podstawowe lub gimnazjalne 2. ponadgimnazjalne lub policealne 3. wyższe

Status na rynku pracy (podkreślić właściwe)	1.osoba pracująca 2.osoba bierna zawodowo 3.osoba bezrobotna
Status kandydata na uczestnika projektu (podkreślić właściwe)	1.osoba z niepełnosprawnościami 2.obcego pochodzenia 3.państwa trzeciego 4.należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie 5. bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań

- 2. Oświadczam że jestem osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu (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)**

(zaznaczyć właściwe)

Potrzeba wsparcia	TAK*	NIE*
pomoc w czynnościach związanych z dostarczaniem produktów żywnościowych		
pomoc w spożywaniu posiłków		
pomoc w czynnościach gospodarczych, w tym utrzymywanie porządku i czystości w domu		
pomoc w dokonywaniu zakupów oraz w regulowaniu opłat domowych		
pomoc w czynnościach dotyczących prowadzenia spraw osobistych, w tym pomoc w załatwianiu spraw urzędowych i pomoc w dostępie do świadczeń zdrowotnych		
pomoc przy przemieszczaniu się		
pomoc przy załatwianiu potrzeb fizjologicznych		
pomoc przy ubieraniu się		
pomoc przy zmianie bielizny pościelowej		
pomoc w zapewnieniu kontaktów z otoczeniem (np. czynności wspomagające nawiązanie, utrzymywanie i rozwijanie kontaktów społecznych		
inne (wymienić jakie)		

- 3. W celu otrzymania punktów w kryteriach premiujących oświadczam, że jestem osobą:**

Spełnienie warunku	TAK*	NIE*
a. o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności		
b. z chorobami psychicznymi		
c. z niepełnosprawnością intelektualną		
d. korzystającą z programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021-2027		
e. zamieszkującą samotnie		

***Zaznaczyć właściwe**

Uwaga! Warunkiem otrzymania punktów w kryteriach premiujących jest potwierdzenie spełnienia kryterium właściwym dokumentem, w szczególności zaświadczeniem lub innym dokumentem wystawionym przez właściwy podmiot,

albo oświadczeniem uczestnika projektu (w uzasadnionych przypadkach, gdy nie jest możliwe uzyskanie innego dokumentu – dotyczy ppkt. e)

W odniesieniu do powyższego **OŚWIADCZAM**, że jestem osobą zamieszkującą samotnie

TAK NIE

*Zaznaczyć X

4. Oświadczam, że*:

- zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie pn. „Razem i aktywnie – Klub Seniora w Jaworzu”
- zostałem/am poinformowany/na, że Projekt współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027
- Jestem świadomy/a, że złożenie Formularza zgłoszeniowego do projektu nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do projektu
- Dane podane w Formularzu zgłoszeniowym do projektu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym
- wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie wymienionym w Formularzu zgłoszeniowym, co potwierdzam w załączniku nr 1 do niniejszego formularza. Brak zgody na przetwarzanie danych osobowych wyklucza moje uczestnictwo w projekcie.

*Zaznaczyć X

.....
Data i podpis składającego formularz/opiekuna prawnego

Załączniki do formularza zgłoszeniowego:

1. załącznik nr 1 do formularza zgłoszeniowego – Formularz klauzuli informacyjnej,
2. Właściwy dokument zgodnie z pkt. 3 niniejszego formularza
3. Załącznik nr 2 do formularza zgłoszeniowego - Oświadczenie o dochodach

WYPEŁNIA KOMISJA REKRUTACYJNA

Decyzja Komisji Rekrutacyjnej o zakwalifikowaniu kandydata do uczestnictwa w projekcie:

1. Spełnienie kryteriów formalnych:

	tak	nie
Dokumenty złożone na właściwych formularzach		
Dokumenty zawierają wszystkie wymagane elementy		

Dokumenty są właściwie podpisane		
Dokumenty są złożone w wyznaczonym terminie		
Dokumenty są kompletne		
Osoba jest zamieszkała na terenie Gminy Jaworze		
Osoba jest w wieku emerytalnym		
Osoba potrzebuje wsparcia w codziennym funkcjonowaniu		
Dokumenty wymagają uzupełnienia braków		

Wezwano do uzupełnienia braków w dniudo dnia.....

Uzupełniono braki w dniu.....

Zakwalifikowano do oceny merytorycznej w dniu.....

2. Ocena merytoryczna - Spełnienie kryteriów premiowanych

	Otrzymane punkty
Osoba posiadająca znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności	
Osoba z chorobami psychicznymi	
Osoba z niepełnosprawnością intelektualną	
Osoba korzystająca z programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021-2027	
Osoba zamieszkująca samotnie	
Suma punktów	

Wysokość deklarowanych dochodów miesięcznie wskazuje na pobieranie opłaty w wysokościzł

Poinformowano kandydata o zakwalifikowaniu do udziału w projekcie w dniu.....

Podpisy Członków Komisji Rekrutacyjnej:

1.
2.
3.