Załącznik nr 1 regulaminu rekrutacji uczestników projektu ,,Nie-Sami-Dzielni – rozwój usług społecznych oraz wspierających osoby niesamodzielne – III edycja”

Data i godzina wpływu dokumentów rekrutacyjnych **Nadany numer** **WYPEŁNIA POWIAT KRAPKOWICKI**	…… ……..

Formularz rekrutacyjny do Projektu pn. ,,Nie-Sami-Dzielni – rozwój usług społecznych oraz wspierających osoby niesamodzielne – III edycja” realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Opolskiego na lata 2021-2027, Oś priorytetowa VII – Fundusze Europejskie wspierające usługi społeczne i zdrowotne w opolskim, współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

USŁUGA REHABILITACJI

Niniejszy Formularz należy wypełnić drukowanymi literami w języku polskim we wszystkich wymaganych polach bądź zaznaczyć odpowiedź poprzez zakreślenie znakiem „X”.

CZĘŚĆ I

DANE KANDYDATA/TKI				
I	**DANE PODSTAWOWE**	**1.**	**Imię**	
		2.	**Nazwisko**	

		3.	Data urodzenia		
		4.	PESEL		
		5.	Płeć	□ Kobieta	□ Mężczyzna
II	ADRES ZAMIESZKANIA	1.	Ulica		
		2.	Nr domu		
		3.	Nr lokalu		
		4.	Miejscowość		
		5.	Kod pocztowy		
		6.	Gmina		
		7.	Powiat		
		8.	Województwo		
III	ADRES DO KORESPONDENCJI (wypełnić tylko w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania)	1.	Ulica		
		2.	Nr domu		
		3.	Nr lokalu		
		4.	Kod pocztowy		
		5.	Miejscowość		
IV	NR TELEFONU KONTAKTOWEGO				
V	ADRES EMAIL				

Projekt Nie-Sami-Dzielni – rozwój usług społecznych oraz wspierających osoby niesamodzielne – III edycja współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Funduszy Europejskich dla Opolskiego 2021-2027 Priorytet 07 - Fundusze Europejskie wspierające usługi społeczne i zdrowotne w opolskim Działanie 07.01 - Usługi zdrowotne i społeczne oraz opieka długoterminowa

CZĘŚĆ II

KRYTERIA WARUNKUJĄCE UDZIAŁ W PROJEKCIE – właściwe zaznaczyć „X”		**TAK**	**NIE**
KRYTERIA OBLIGATORYJNE			
I	Posiadam orzeczenie o lekkim stopniu niepełnosprawności.		
II	Posiadam orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności.		
III	Posiadam orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności.		
IV	W rozumieniu Kodeksu Cywilnego mieszkam na terenie powiatu krapkowickiego.		
V	Jestem osobą niesamodzielną potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.		
VI	Jestem osobą, której dochód nie przekracza 200% właściwego kryterium dochodowego na osobę samotnie gospodarującą tj. 2020,00 zł lub na osobę w rodzinie tj. 1646,00 zł, o którym mowa w ust. z dnia 12.03.2004 r. o pomocy społecznej.		
VII	Jestem osobą, która spełnia co najmniej 2 przesłanki z art.7 ust. z dnia 12.03.2004 r. o pomocy społecznej tj.: • ubóstwo • sieroctwo • bezdomność • bezrobocie • niepełnosprawność • długotrwała lub ciężka choroba • przemoc domowa • potrzeba ochrony ofiar handlu ludźmi		

Projekt Nie-Sami-Dzielni – rozwój usług społecznych oraz wspierających osoby niesamodzielne – III edycja współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Funduszy Europejskich dla Opolskiego 2021-2027 Priorytet 07 - Fundusze Europejskie wspierające usługi społeczne i zdrowotne w opolskim Działanie 07.01 - Usługi zdrowotne i społeczne oraz opieka długoterminowa

	• potrzeba ochrony macierzyństwa lub wielodzietności • bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych • trudność w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach • trudność w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego • alkoholizm lub narkomania • zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej • klęski żywiołowej lub ekologicznej		
VII	Jestem osobą, która może uczestniczyć w planowanej w ramach Projektu formie wsparcia – usługa rehabilitacji.		
KRYTERIA DODATKOWE			
I	Posiadam dokumenty potwierdzające niepełnosprawność sprzężoną.		
II	Jestem osobą, która ukończyła 60 rok życia.		
III	Jestem osobą, która jest zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.		
IV	Jestem osobą mieszkającą samotnie.		

V	Jestem osobą korzystającą z programu FEPŻ 2021-2027.		
VI	Jestem osobą mieszkającą w rumieniu Kodeksu Cywilnego i/lub pracującą i/lub uczącą się na terenie wiejskim powiatu krapkowickiego.		
VII	Jestem osobą mieszkającą i/lub pracującą i/lub uczącą się na Obszarze Strategicznej Interwencji wskazanym w Krajowej Strategii Rozwoju Regionalnego, tj. miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze – **w mieście Krapkowice.**		
VIII	Jestem osobą wykluczoną komunikacyjnie.		

OŚWIADCZENIA

1. **Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu są zgodne z prawdą i ze stanem faktycznym.**
2. **Zapoznałem/am się i akceptuję oraz zobowiązuję się do przestrzegania postanowień Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie pn. „Nie-Sami-Dzielni – rozwój usług społecznych oraz wspierających osoby niesamodzielne – III edycja", realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Opolskiego na lata 2021-2027, Oś priorytetowa VII – Fundusze Europejskie wspierające usługi społeczne i zdrowotne w opolskim, współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.**

…….. ……

miejscowość, data czytelny podpis kandydata/opiekuna prawnego kandydata w przypadku osoby małoletniej