



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Projekt „Usługi społeczne blisko ludzi - wsparcie dla osób starszych i z niepełnosprawnościami na terenie Gminy Wartkowice” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027

**Załącznik nr 1 do
Regulaminu rekrutacji
i uczestnictwa w projekcie**

FORMULARZ REKRUTACYJNY

I.	Dane podstawowe	1.	Imię	
		2.	Nazwisko	
		3.	Płeć	
		4.	Data urodzenia	
II.	Adres zamieszkania	1.	Ulica	
		2.	Nr domu	
		3.	Nr lokalu	
		4.	Miejscowość	
		5.	Kod pocztowy	
		6.	Powiat	
		7.	Gmina	
		8.	Województwo	
III.	Dane kontaktowe	1.	Nr telefonu	
		2.	Adres e-mail	
		3.	Adres do e-doręczeń	
IV.	Status osoby z niepełnosprawnościami	<p>Stopień orzeczenia o niepełnosprawności:</p> <p><input type="checkbox"/> znaczny</p> <p><input type="checkbox"/> umiarkowany</p> <p><input type="checkbox"/> lekki</p> <p>(nr orzeczenia..... wydane przezdo dnia.....)</p> <p>Orzeczenie o całkowitej niezdolności do samodzielnej egzystencji na podstawie odrębnych przepisów <input type="checkbox"/>Tak <input type="checkbox"/>Nie</p> <p>Orzeczenie o całkowitej lub częściowej niezdolności do pracy na podstawie odrębnych przepisów <input type="checkbox"/>Tak <input type="checkbox"/>Nie</p> <p>Osoba z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19.08.1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego, tj.:</p> <p><input type="checkbox"/> chora psychicznie i wykazująca zaburzenia psychotyczne</p> <p><input type="checkbox"/> upośledzona umysłowo</p> <p><input type="checkbox"/> wykazująca inne zakłócenia czynności psychicznych</p>		



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Projekt „Usługi społeczne blisko ludzi -wsparcie dla osób starszych i z niepełnosprawnościami na terenie Gminy Wartkowice” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027

KRYTERIA PREMIUJĄCE (pierwszeństwa)

Proszę zaznaczyć X jeśli spełnia Pan/Pani kryteria premiujące (Jeśli należy Pan/Pani do grupy osób preferowanych do objęcia wsparciem, to otrzyma Pan/Pani dodatkowe punkty w procesie rekrutacji. Jeśli nie spełnia Pan/Pani kryteriów preferowanych nadal możliwy jest udział w projekcie).

Osoba o znacznym/ umiarkowanym stopniu niepełnosprawności lub tożsamym na podstawie odrębnych przepisów (1 pkt)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną (1 pkt)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Osoba z niepełnosprawnością intelektualną (1 pkt)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Osoba z chorobami psychicznymi (1 pkt)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Osoba z całościowym zaburzeniem rozwojowym (1 pkt)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Osoba lub rodzina korzystająca z Funduszu Europejskiego na Pomoc Żywnościową 2021-2027	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Osoba zamieszkująca samotnie (1 pkt)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

INNE INFORMACJE O KANDYDATCE/-CIE DO PROJEKTU

Czy istnieją jeszcze inne informacje na temat Pana/ Pani potrzeb/problemów społecznych?	<input type="checkbox"/> Tak, jakie?	<input type="checkbox"/> Nie
--	--------------------------------------	------------------------------



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Projekt „Usługi społeczne blisko ludzi -wsparcie dla osób starszych i z niepełnosprawnościami na terenie Gminy Wartkowice” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027

Oświadczenia

1. Oświadczam, że podane przeze mnie dane zawarte w niniejszym dokumencie, jak również w innych dokumentach dołączonych do niniejszego formularza są prawdziwe i zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o wszelkich zmianach w tym np. o zmianie: nr telefonu, adresu, statusu na rynku pracy.
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Usługi społeczne blisko ludzi-wsparcie dla osób starszych i z niepełnosprawnościami na terenie Gminy Wartkowice” oraz z załącznikami do ww. regulaminu i w pełni akceptuję jego warunki.
3. Oświadczam, że zapoznałem/am się z zasadami przetwarzania moich danych osobowych w ramach realizacji niniejszego projektu.
4. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że Projekt „Usługi społeczne blisko ludzi-wsparcie dla osób starszych i z niepełnosprawnościami na terenie Gminy Wartkowice” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027.
5. Akceptuję fakt, że złożone przeze mnie dokumenty rekrutacyjne nie są równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu. W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/-a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Realizatora projektu.
6. Deklaruję uczestnictwo we wszystkich formach wsparcia w projekcie, równocześnie zobowiązuję się, iż w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie niezwłocznie poinformuję o tym wskazaną w Regulaminie naboru i uczestnictwa osobę/ jednostkę.
7. Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby Projektu.

.....
data, **czytelny podpis** kandydata/ki lub opiekuna prawnego



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Projekt „Usługi społeczne blisko ludzi -wsparcie dla osób starszych i z niepełnosprawnościami na terenie Gminy Wartkowice” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027

ŁĄCZNA LICZBA PRYZNANYCH PUNKTÓW:

Kwalifikacja do projektu	TAK	NIE
Decyzja		
Lista rezerwowa		
Komisja rekrutacyjna /imię, nazwisko, stanowisko w projekcie/	Data	Podpis