

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „Budujemy kapitał społeczny Gminy Grodzisk”

UPRZEJMIE PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE RUBRYK WIELKIMI LITERAMI I ZAZNACZENIE KRZYŻYKIEM ODPOWIEDNIEGO KWADRATU										
1. DANE PODSTAWOWE										
Nazwisko							Imię (imiona)			
Data urodzenia							Wykształcenie	<input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (średnie) <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe		
PESEL							Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna		
2. MIEJSCE ZAMIESZKANIA										
Kod pocztowy			-				Poczta			
Ulica							Nr domu / lokalu			
Miejscowość							Gmina			
Powiat							Województwo			
Tel. kontaktowy							Adres e-mail			
3. KRYTERIA REKRUTACYJNE - FORMALNE I PREMIUJĄCE										
Osoba zamieszkała na terenie Gminy Grodzisk w województwie podlaskim								<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		
Osoba z niepełnosprawnością								<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		
Osoba/rodzina korzystająca ze wsparcia Ośrodka Pomocy Społecznej								<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		
Osoba/rodzina kwalifikująca się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, ze względu na:								<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		
<input type="checkbox"/> ubóstwo/ <input type="checkbox"/> sieroctwo / <input type="checkbox"/> bezdomność / <input type="checkbox"/> niepełnosprawność / <input type="checkbox"/> długotrwałą lub ciężką chorobę <input type="checkbox"/> przemoc w rodzinie <input type="checkbox"/> inne (wskazane w art. 7 ustawy o pomocy społecznej, wskazać jakie ¹ :)										
Osoba bezrobotna zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy <i>(w przypadku zaznaczenia TAK – konieczne jest dołączenie zaświadczenia z właściwego Powiatowego Urzędu Pracy nie starszego niż 1 miesiąc od daty wypełnienia niniejszego formularza)</i>								<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		
– w tym: osoba długotrwale bezrobotna* <i>Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” oznacza bezrobotnego pozostającego w rejestrze powiatowego urzędu pracy łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat</i>								<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		
Osoba bierna zawodowo ze względu na opiekę nad dziećmi lub innymi osobami zależnymi, wykazująca bezradność w sprawach opiekuńczo-								<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		

¹1) bezrobocie; 2) potrzebę ochrony ofiar handlu ludźmi; 3) potrzebę ochrony macierzyństwa lub wielodzietności; 4) bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych; 5) trudności 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; 6) trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego; 7) alkoholizm lub narkomanie; 8) zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej; 9) klęskę żywiołową lub ekologiczną.

wychowawczych	
Osoba niesamodzielną - ze względu na podeszły wiek, niepełnosprawność i/lub stan zdrowia	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Rodzina z dzieckiem z niepełnosprawnością (o ile co najmniej 1 z rodziców lub opiekunów nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem z niepełnosprawnością)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Osoba/rodzina korzystająca z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 (PO PŻ)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Osoba dotknięta więcej niż 1 czynnikiem dyskryminacji określonym w art. 7 ustawy o pomocy społecznej	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Posiadam wykształcenie maksymalnie średnie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
4. Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności i/lub stanu zdrowia (proszę zaznaczyć właściwe)	<input type="checkbox"/> druk materiałów powiększoną czcionką <input type="checkbox"/> przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych <input type="checkbox"/> zapewnienie tłumacza języka migowego <input type="checkbox"/> inne:

4. DEKLARACJA

Ja, niżej podpisana(y),

.....
(imię, nazwisko składającego / ej oświadczenie)

zam.
(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod)

Oświadczam, iż

1. wszystkie dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą;
2. zapoznałem/am się oraz akceptuję warunki Regulaminu Rekrutacji i uczestnictwa w projekcie;
3. jestem zainteresowany/a wzięciem udziału w projekcie: „Budujemy kapitał społeczny Gminy Grodzisk”;
4. zamieszkuję na terenie Gminy Grodzisk w województwie podlaskim;
5. zostałem/am poinformowany, iż Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020;
6. zostałem/am zapoznany/a z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny Podpis

BIURO PROJEKTU:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. 1-go Maja 6
17-315 Grodzisk
tel. 85 656 81 16
email: gops_grodzisk@poczta.onet.pl