**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**„ZINTEGROWANA SIEĆ WSPARCIA W AKTYWIZACJI SPOŁECZNO-ZAWODOWEJ RODZIN Z TERENU GMINY OPINIGÓRA GÓRNA”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tytuł projektu | „Zintegrowana sieć wsparcia w aktywizacji społeczno-zawodowej rodzin z terenu gminy Opinogóra Górna” | | |
| Nr wniosku | POKL.09.01.00-14-7966 | | |
| Data przyjęcia formularza |  | Nr formularza |  |

1. **Kryteria formalne – dane personalne kandydata**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię/Imiona | |  | | | | |
| Nazwisko | |  | | | | |
| Data urodzenia | |  | Miejsce urodzenia | | |  |
| Płeć | | □ kobieta | | □ mężczyzna | | |
| Wiek | |  | Stan cywilny | | |  |
| Seria/nr dowodu osobistego | |  | PESEL | | |  |
| Adres zamieszkania zgodnie z art. 25 Kodeksu Cywilnego – *miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu* | | | | | | |
| Ulica/Miejscowość |  | | Nr domu/Nr lokalu | |  | |
| Kod pocztowy |  | | Poczta | |  | |
| Gmina |  | | Powiat | |  | |
| Województwo |  | | E-mail | |  | |
| Telefon stacjonarny |  | | Telefon komórkowy | |  | |

1. **Kryteria merytoryczne**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Przyczyny kwalifikujące kandydata do korzystania ze wsparcia OPS/uczestnictwa w projekcie[[1]](#footnote-1) | | | | | Dodatkowe punkty przyznane za spełnienie kryteriów merytorycznych |
| Bezrobocie | | □ tak | □ nie | |  |
| w tym przypisany III profil pomocy w PUP | | □ tak | □ nie | | 2 pkt |
| Ubóstwo | | □ tak | □ nie | |  |
| W tym korzystanie z pomocy żywnościowej w ramach PO PŻ 2014-2020 | | □ tak | □ nie | | 2 pkt |
| Sieroctwo | | □ tak | □ nie | |  |
| Bezdomność | | □ tak | □ nie | |  |
| Niepełnosprawność | | □ tak | □ nie | | 2 pkt |
| Długotrwała lub ciężka choroba | | □ tak | □ nie | |  |
| Przemoc w rodzinie | | □ tak | □ nie | |  |
| Potrzeba ochrony ofiar handlu ludźmi | | □ tak | □ nie | |  |
| Potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietność | | □ tak | □ nie | |  |
| Bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i w prowadzeniu gospodarstwa domowego | | □ tak | □ nie | |  |
| W tym rodzina wielodzietna | | □ tak | □ nie | | 2 pkt |
| W tym rodzina niepełna | | □ tak | □ nie | |  |
| Brak umiejętności w przystosowaniu się do życia młodzieży opuszczającej placówki opiekuńczo-wychowawcze | | □ tak | □ nie | |  |
| Trudności w integracji osób, które otrzymały status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą | | □ tak | □ nie | |  |
| Trudności w przystosowaniu do życia po opuszczeniu zakładu karnego | | □ tak | □ nie | |  |
| Alkoholizm lub narkomania | | □ tak | □ nie | |  |
| Zdarzenie losowe lub sytuacja kryzysowa | | □ tak | □ nie | |  |
| Klęska żywiołowa lub ekologiczna | | □ tak | □ nie | |  |
| Kandydat doświadcza wykluczenia społecznego z więcej niż 1 przyczyny | | □ tak | □ nie | | 2 pkt |
| 1. Wykształcenie i doświadczenie zawodowe | | | | | |
| Wykształcenie | □ podstawowe  □ gimnazjalne  □ zawodowe  □ ponadgimnazjalne  □ średnie zawodowe | | | □ ogólnokształcące  □ pomaturalne  □ policealne  □ wyższe (licencjat)  □ wyższe | |
| Zawód |  | | | | |
| Ukończone kursy i szkolenia |  | | | | |
| Posiadam doświadczenie zawodowe | □ tak | | | □ nie | |
| Opis doświadczenia zawodowego jeśli dotyczy |  | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kandydat spełnia kryteria formalne/Jest zamieszkały/a na terenie gminy Opinogóra Górna oraz zaznaczył co najmniej jedną odpowiedź twierdzącą w części II.A | TAK □ | NIE □ |
| Kandydat uzyskał następującą liczbę punktów na podstawie kryteriów merytorycznych |  | |
| Data i podpis pracownika socjalnego |  | |

1. **Oświadczenie osoby chętnej do udziału w projekcie**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ Przyjmuję do wiadomości, że złożenie Deklaracji uczestnictwa w projekcie „Zintegrowana sieć wsparcia w aktywizacji społeczno-zawodowej rodzin z gminy Opinogóra Górna” nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do projektu w charakterze Uczestnika/Uczestniczki. | | |
| □ W przypadku zakwalifikowania do udziału w projekcie „Zintegrowana sieć wsparcia w aktywizacji społeczno-zawodowej rodzin z gminy Opinogóra Górna” zobowiązuję się do dostarczenia wszelkich dokumentów potwierdzających dane zawartych w Deklaracji uczestnictwa w projekcie. | | |
| □ Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do 3 lat za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że wszystkie dane zawarte w Deklaracji uczestnictwa w projekcie są zgodne z prawdą. | | |
| □ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w delaracji dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i realizacji projektu (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia1997 r. o ochronie danych osobowych – Dz. U. nr 133, poz. 883 z późn. zm.) | | |
| ………………………………….. | …………………………………… | ……………………………………. |
| Miejscowość | Data | Czytelny podpis osoby chętnej do udziału w projekcie |

1. Kandydat musi zaznaczyć co najmniej jedną odpowiedź twierdzącą, aby brać udział w kwalifikacji do projektu. [↑](#footnote-ref-1)