

Projekt „Długoterminowa Opieka Domowa – wsparcie osób niesamodzielnych z terenu gminy Ujazd” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

.....

Data wpływu (uzupełnia osoba przyjmująca zgłoszenie)

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Kod kandydatki / kandydata.....

(uzupełnia osoba przyjmująca zgłoszenie)

Tytuł Projektu	Długoterminowa Opieka Domowa – wsparcie dla osób niesamodzielnych z terenu gminy Ujazd		
Nr Projektu	Oś: IX Włączenie społeczne; Działanie: IX.2 Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym; Poddziałanie: IX.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne.		
Dane kandydatki/kandydata			
Osoba niesamodzielną	<input type="checkbox"/>	Opiekun faktyczny	<input type="checkbox"/>
Dane podstawowe	Imię (imiona)		
	Nazwisko		
	Płeć	K <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
	Data urodzenia		
	PESEL		
	Wiek w chwili przystąpienia do projektu		
Adres zamieszkania	Ulica		
	Numer domu	Numer lokalu	

Projekt „Długoterminowa Opieka Domowa – wsparcie osób niesamodzielnych z terenu gminy Ujazd” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	Miejscowość		Kod pocztowy	
Adres korespondencyjny (w przypadku gdy jest inny niż adres zamieszkania)	Ulica			
	Numer domu		Numer lokalu	
	Miejscowość		Kod pocztowy	
Dane kontaktowe	Telefon			
	E-mail			
Wykształcenie	Poziom wykształcenia	<input type="checkbox"/> NIŻSZE NIŻ PODSTAWOWE (ISCED 0) <input type="checkbox"/> PODSTAWOWE (ISCED 1) <input type="checkbox"/> GIMNAZJALNE (ISCED 2) <input type="checkbox"/> PONADGIMNAZJALNE (ISCED 3) <input type="checkbox"/> POLICEALNE (ISCED 4) <input type="checkbox"/> WYŻSZE (ISCED 5-8)		
Stan zdrowia osoby niesamodzielnej (należy opisać sytuację zdrowotną)				
Uzasadnienie wsparcia (wypełnia opiekun faktyczny osoby niesamodzielnej)				
Status kandydatki / kandydata				
Status na rynku pracy (definicje według Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu)	Osoba bezrobotna czyli pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Jest to osoba zarejestrowana jako bezrobotna zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeżeli nie spełnia wszystkich trzech kryteriów. Osobami bezrobotnymi są zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu badania aktywności ekonomicznej		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	

Projekt „Długoterminowa Opieka Domowa – wsparcie osób niesamodzielnych z terenu gminy Ujazd” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Społeczny w obszarze rynku pracy)	ludności, jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), są również osobami bezrobotnymi.	
	Osoba bierna zawodowa to osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna).	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	Osoba pracująca to osoba w wieku 15 lat i więcej, która wykonuje pracę, za którą otrzymuje wynagrodzenie, z której czerpie zyski lub korzyści rodzinne lub osoba posiadająca zatrudnienie lub własną działalność, która jednak chwilowo nie pracuje ze względu na np. chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Sytuacja kandydatki/ta	Jestem osobą z niepełnosprawnością – osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375).	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	Jestem migrantem, osobą obcego pochodzenia, przynależę do mniejszości (w tym mniejszości narodowej i etnicznej). Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy – każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie posiadania obywatelstwa innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska,	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

Biuro Projektu „Długoterminowa Opieka Domowa – wsparcie dla osób niesamodzielnych z terenu gminy Ujazd”

Gminny Zespół Ochrony Zdrowia w Ujeździe 97-225 Ujazd, ul. Parkowa 4 tel. 44 719-21-12

Projekt „Długoterminowa Opieka Domowa – wsparcie osób niesamodzielnych z terenu gminy Ujazd” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska).	
	Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań. (Bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego: 1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach); 2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla migrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitale, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane); 3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą); 4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do na mieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	Żyję w gospodarstwie domowym bez osób pracujących. (Gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje. Wszyscy członkowie gosp. domowego są albo bezrobotni albo bierni zawodowo).	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	Żyję w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	Żyję w gospodarstwie domowym składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

Projekt „Długoterminowa Opieka Domowa – wsparcie osób niesamodzielnych z terenu gminy Ujazd” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	Znajduję się w innej niekorzystnej sytuacji społecznej np. jestem zagrożony/a wykluczeniem społecznym, posiadam wykształcenie poniżej podstawowego, byłem/am więźniem, narkomanem itp.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	Żyję w gospodarstwie domowym	<input type="checkbox"/> 1-osobowym <input type="checkbox"/> 2-osobowym <input type="checkbox"/> 3-osobowym <input type="checkbox"/> 4-osobowym <input type="checkbox"/> 5-osobowym <input type="checkbox"/> ...-osobowym
	Żyję w gospodarstwie emeryckim	<input type="checkbox"/> 1-osobowym <input type="checkbox"/> 2-osobowym
	Całkowity średni dochód miesięczny brutto w gospodarstwie domowym / emeryckim w roku 2017 wyniósł (proszę wpisać kwotę)
	Średni dochód miesięczny brutto na jednego członka rodziny w roku 2017 wynosi (proszę wpisać kwotę)



Projekt „Długoterminowa Opieka Domowa – wsparcie osób niesamodzielnych z terenu gminy Ujazd” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

OŚWIADCZENIA

1. Świadoma(y) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń – art. 233 § 1 i § 6 Kodeksu Karnego, oświadczam, że wszystkie dane podane przeze mnie w niniejszym wniosku są prawdziwe oraz zgodne z rzeczywistym stanem rzeczy i moim aktualnym statusem prawnym.
2. Oświadczam, że zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (jednolity tekst: Dz. U. Nr 101 poz. 926 z 2002 r.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Gminny Zespół Ochrony Zdrowia w Ujeździe dla potrzeb procesu rekrutacji i realizacji projektu „Długoterminowa Opieka Domowa – wsparcie dla osób niesamodzielnych z terenu gminy Ujazd” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Oświadczam, że zapoznałam(em) się z regulaminem rekrutacji i akceptuję jego postanowienia.
4. Zostałam(em) poinformowana(y), że projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Data i podpis kandydatki/kandydata