



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Formularz zgłoszeniowy do projektu należy wypełnić w sposób czytelny. Przyjmowane będą jedynie kompletne, poprawnie wypełnione formularze.

DANE PODSTWOWE			
IMIĘ (IMIONA)			
NAZWISKO			
PESEL			
PŁEĆ	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna		
WIEK w chwili przystąpienia do projektu			
WYKSZTAŁCENIE	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe (brak formalnego wykształcenia) <input type="checkbox"/> Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej) <input type="checkbox"/> Policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) <input type="checkbox"/> Wyższe [wyższe krótkiego cyklu (kształcenie ukończone na poziomie studiów krótkiego cyklu, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym licencjackim, magisterskim i doktoranckim) wyższe licencjackie (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych licencjackich) wyższe magisterskie (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych magisterskich) wyższe doktoranckie (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych doktoranckich)]		
DANE KONTAKTOWE			
WOJEWÓDZTWO			
POWIAT			
GMINA			
MIEJSCOWOŚĆ			
ULICA	NR BUDYNKU		
	NR LOKALU		
KOD POCZTOWY/POCZTA			
TEL. KONTAKTOWY			
ADRES E-MAIL			

„Dzienny Dom Opieki Medycznej w Klonowcu Starym k. Kutna jako alternatywna forma opieki nad osobami zależnymi”

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY		
<i>Należy zaznaczyć właściwe pole w każdym z wierszy poniżej</i>	TAK	NIE
Osoba bezrobotna ¹ zarejestrowana w urzędzie pracy		
Osoba bezrobotna niezarejestrowana w urzędzie pracy		
Osoba długotrwale bezrobotna ²		
Osoba bierna zawodowo ³		
- w tym osoba ucząca się		
- w tym osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu		
Osoba pracująca		
<p>w tym (proszę zakreślić x):</p> <p><input type="checkbox"/> w administracji rządowej</p> <p><input type="checkbox"/> w administracji samorządowej</p> <p><input type="checkbox"/> w organizacji pozarządowej</p> <p><input type="checkbox"/> w MMŚP</p> <p><input type="checkbox"/> w dużym przedsiębiorstwie</p> <p><input type="checkbox"/> prowadząca działalność na własny rachunek</p> <p><input type="checkbox"/> inne</p>		
<p>wykonywany zawód (proszę zakreślić x):</p> <p><input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu</p> <p><input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego</p> <p><input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego</p> <p><input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego</p> <p><input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia</p> <p><input type="checkbox"/> kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej</p> <p><input type="checkbox"/> pracownik instytucji rynku pracy</p> <p><input type="checkbox"/> pracownik instytucji szkolnictwa wyższego</p> <p><input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej</p> <p><input type="checkbox"/> pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej</p> <p><input type="checkbox"/> pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej</p> <p><input type="checkbox"/> rolnik</p> <p><input type="checkbox"/> inny</p>		
<p>- zatrudniony w:</p>		

¹ Osoby bezrobotne to osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja ta uwzględnia: osoby zarejestrowane jako bezrobotne w urzędzie pracy, osoby bezrobotne niepozostające w rejestrach urzędów pracy. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać jako osoby bezrobotne. Status na rynku pracy określany jest w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie.

² Osoba długotrwale bezrobotna różni się w zależności od wieku: młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy). Dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy). Status na rynku pracy jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie.

³ Za osobę bierną zawodową rozumie się osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów sił roboczych (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne).



DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU			
Należy zaznaczyć właściwe pole w każdym z wierszy poniżej	TAK	NIE	ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI
Jestem migrantem ⁴ , osobą obcego pochodzenia ⁵ , przynależę do mniejszości (w tym mniejszości narodowe i etniczne) ⁶			
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań ⁷			
Jestem osobą niepełnosprawną ⁸			
Żyję w gospodarstwie domowym bez osób pracujących ⁹			
Żyję w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu			
Żyję w gospodarstwie domowym składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu ¹⁰			
Jestem w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)			

4 Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości.

5 Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy –każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie posiadania obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.

6 Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaïmska, lemowska, romska, tatarska

7 Zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego: bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach); bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla migrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitalne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności –specjalistyczne zakwaterowanie wspierane; niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą); nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie)

8 W rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1977 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tj. Dz. U. z 2011 r., Nr 127, poz. 721 z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (tj. Dz. U. z 2011 r., Nr 231, poz. 1375)

9 Gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje. Wszyscy członkowie gosp. domowego są albo bezrobotni albo bierni zawodowo.

10 Osoba dorosła to osoba powyżej 18 lat.

„Dzienny Dom Opieki Medycznej w Klonowcu Starym k. Kutna jako alternatywna forma opieki nad osobami zależnymi”

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



OŚWIADCZENIA:

Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż:

1. spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w przedmiotowym projekcie tj:
 - jestem osobą uprawnioną do korzystania ze świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
 - jestem osobą bezpośrednio po przebytej hospitalizacji*
 - w okresie ostatnich 12 miesięcy udzielone zostały mi świadczenia zdrowotne z zakresu leczenia szpitalnego*
 - nie korzystam ze świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej, opieki paliatywnej i hospicyjnej oraz rehabilitacji leczniczej, w warunkach ośrodka lub oddziału dziennego oraz w warunkach stacjonarnych
 - nie korzystam ze świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień
2. zostałem/am poinformowany/a, że projekt realizowany jest w ramach Osi priorytetowej V „Wsparcie dla obszaru zdrowia”, Działania 5.2 Działania pro jakościowe i rozwiązania organizacyjne w systemie ochrony zdrowia ułatwiające dostęp do niedrogich, trwałych oraz wysokiej jakości usług zdrowotnych, Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020;
3. zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego;
4. zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie;
5. wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych;
6. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Realizatora Projektu na etapie rekrutacji;
7. zostałem poinformowany/a, o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia;
8. zostałem poinformowany o obowiązku przekazania danych potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu, tj. status na rynku pracy, udział w kształceniu lub szkoleniu do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie;
9. zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym oraz ww. informacje są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis