

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji do projektu pn.
„Wsparcie usług społecznych na terenie gmin Łącko i Stary Sącz”

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU PN. „WSPARCIE USŁUG SPOŁECZNYCH NA TERENIE GMIN ŁĄCKO I STARY SĄCZ w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 Działanie: 6.33 Wsparcie usług społecznych w regionie - ZIT, Typ projektu: C	
Beneficjent	Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania Brama Beskidu Mostki 86, 33-340 Stary Sącz
Tytuł projektu	„Wsparcie usług społecznych na terenie gmin łącko i Stary Sącz”
Nr projektu	FEMP.06.33-IP.01-1543/24
Czas trwania projektu	od: 01-07-2025 do: 30-06-2028

CZĘŚĆ I. WYPEŁNIA KANDYDAT/KA

Lp.	Dane		
I	1	Imię	
	2	Nazwisko	
	3	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
	4	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
	5	Obywatelstwo	<input type="checkbox"/> obywatelstwo polskie <input type="checkbox"/> brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE <input type="checkbox"/> brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec
	6	PESEL	

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji do projektu pn.
„Wsparcie usług społecznych na terenie gmin Łącko i Stary Sącz”

		7	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> średnie I stopnia lub niższe <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne lub policealne <input type="checkbox"/> wyższe
II	Adres zamieszkania	8	Kraj	
		9	Miejscowość	
		10	Gmina	
		11	Ulica	
		12	Nr budynku /Nr lokalu	
		13	Kod pocztowy	
		14	Województwo	
		15	Powiat	
III	Dane kontaktowe	16	Telefon kontaktowy	
		17	Adres e-mail	

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji do projektu pn.
„Wsparcie usług społecznych na terenie gmin Łącko i Stary Sącz”

IV	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	1. Osoba bierna zawodowo	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
			w tym: <input type="checkbox"/> osoba ucząca się/odbywająca kształcenie <input type="checkbox"/> osoba nie uczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> inne
		2. Osoba pracująca	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji do projektu pn.
„Wsparcie usług społecznych na terenie gmin Łącko i Stary Sącz”

			<p>w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej<input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty)<input type="checkbox"/> osoba pracująca w MMŚP<input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie<input type="checkbox"/> osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą<input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty:<ul style="list-style-type: none">- kadra pedagogiczna <input type="checkbox"/>- kadra niepedagogiczna <input type="checkbox"/>- kadra zarządzająca <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> osoba pracująca na uczelni<input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie naukowym<input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie działającym w ramach sieci Badawczej Łukasiewicz<input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie badawczym<input type="checkbox"/> osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym<input type="checkbox"/> osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki<input type="checkbox"/> osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej<input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej
--	--	--	--

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji do projektu pn.
„Wsparcie usług społecznych na terenie gmin Łącko i Stary Sącz”

			<input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> inne
			<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
		3. Osoba bezrobotna	w tym: <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> inne
			<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
V	Status osoby w chwili przystąpienia do projektu	Osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
		Osoba państwa trzeciego	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
		Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji
		Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji do projektu pn.
„Wsparcie usług społecznych na terenie gmin Łącko i Stary Sącz”

VI	<p>KRYTERIA OBLIGATORYJNE</p>	<p>Osoba zamieszkująca, ucząca się lub pracująca na terenie Gminy Stary Sącz/Łącko</p> <p>kryterium będzie weryfikowane na podstawie <i>Zaświadczenia potwierdzającego adres zamieszkania/miejsca nauki/miejsca pracy, a gdy będzie to niemożliwe: oświadczenie kandydata potwierdzone przez pracownika OPS</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
----	--------------------------------------	--	---

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji do projektu pn.
„Wsparcie usług społecznych na terenie gmin Łącko i Stary Sącz”

	<p>Osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu ze względu na wiek, chorobę (w tym zaburzenia psychiczne) lub niepełnosprawność</p> <p>kryterium będzie weryfikowane na podstawie <i>Zaświadczenia lekarskiego/ wywiadu środowiskowego/ zaświadczenia z OPS</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
	<p>- Osoba samotnie prowadząca gospodarstwo domowe (jeżeli TAK - kryterium będzie weryfikowane na podstawie <i>wywiadu środowiskowego/ zaświadczenia z OPS</i>)</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji do projektu pn.
„Wsparcie usług społecznych na terenie gmin Łącko i Stary Sącz”

	<p>- Osoba pozostająca w związku małżeńskim (jeżeli NIE - kryterium będzie weryfikowane na podstawie <i>Zaświadczenia z USC/ wywiadu środowiskowego/ zaświadczenia z OPS</i>)</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	<p>- Osoba posiadająca zstępnych i/lub wstępnych (tzn. dzieci, wnuki, rodziców, dziadków) (jeżeli NIE - kryterium będzie weryfikowane na podstawie <i>wywiadu środowiskowego/ zaświadczenia z OPS</i>)</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji do projektu pn.
„Wsparcie usług społecznych na terenie gmin Łącko i Stary Sącz”

		<p>Osoba, których rodzina (w tym wspólnie niezamieszkujący małżonek) zstępni i wstępni, nie mogą zaoferować wsparcia (jeżeli TAK - kryterium będzie weryfikowane na podstawie wywiadu środowiskowego/ zaświadczenia z OPS)</p> <p><i>W przypadku zaznaczenia TAK, należy uzupełnić pkt. IX-XII</i></p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie						
VII		<p>Proszę o wskazanie specjalnych potrzeb kandydata/kandydatki, związanych z udziałem w projekcie (np. korzystanie z pętli indukcyjnej, oznaczenie w alfabecie Braille, materiały drukowane większą czcionką, itp.)</p>							
VIII		<p>Informacja o osobie zgłaszanej jako opiekun sąsiedzki</p>	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">Imię</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Nazwisko</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Telefon kontaktowy</td> <td></td> </tr> </table>	Imię		Nazwisko		Telefon kontaktowy	
Imię									
Nazwisko									
Telefon kontaktowy									

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji do projektu pn.
„Wsparcie usług społecznych na terenie gmin Łącko i Stary Sącz”

IX	Informacje o osobach wstępnych kandydata/kandydatki do projektu (tj. rodzicach)	Dane rodziców (imię, nazwisko, adres zamieszkania)	
X	Informacje o osobach wstępnych kandydata/kandydatki do projektu (tj. dziadkach)	Dane dziadków (imię, nazwisko, adres zamieszkania)	
XI	Informacje o osobach zstępnych kandydata/kandydatki do projektu (tj. dzieciach) <i>W przypadku posiadania większej liczby dzieci prosimy o podanie danych na osobnej kartce</i>	Dane dzieci (imię, nazwisko, adres zamieszkania)	
XII	Informacje o osobach zstępnych kandydata/kandydatki do projektu (tj. wnukach) <i>W przypadku posiadania większej liczby dzieci prosimy o podanie danych na osobnej kartce</i>	Dane wnuków (imię, nazwisko, adres zamieszkania)	

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji do projektu pn.
„Wsparcie usług społecznych na terenie gmin Łącko i Stary Sącz”

XIII	KRYTERIA PUNKTOWE	<p>Osoba o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności? (jeżeli Tak - orzeczenie o niepełnosprawności/zaświadczenie od lekarza)</p>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
		<p>Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną (jeżeli Tak - orzeczenie o niepełnosprawności/zaświadczenie od lekarza)</p>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
		<p>Osoba z chorobą psychiczną (jeżeli Tak – orzeczenie o niepełnosprawności/zaświadczenie od lekarza)</p>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
		<p>Osoba z niepełnosprawnością intelektualną (jeżeli Tak – orzeczenie o niepełnosprawności/zaświadczenie od lekarza)</p>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
		<p>Osoba z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10) (jeżeli Tak – orzeczenie o niepełnosprawności/zaświadczenie od lekarza)</p>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
		<p>Osoba korzystająca z Programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021-2027 (FEPŻ) (jeżeli Tak - zaświadczenie z OPS)</p>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
		<p>Osoba zamieszkująca samotnie (jeżeli Tak – oświadczenie kandydata, potwierdzone przez pracownika OPS)</p>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji do projektu pn.
„Wsparcie usług społecznych na terenie gmin Łącko i Stary Sącz”

	Osoba w kryzysie bezdomności, dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożona bezdomnością (w zakresie wsparcia mieszkaniowego) (jeżeli Tak - zaświadczenie z OPS)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i powierzanie moich danych osobowych/danych zawartych w Formularzu rekrutacyjnym w celu rekrutacji, realizacji, monitoringu i sprawozdawczości projektu – proszę wpisać „TAK”		

.....
data.....
czytelny podpis Kandydata/kandydatki do projektu

	Załączniki obligatoryjne:	Proszę zaznaczyć jeśli dotyczy	Ilość załączników
1.	Klauzula informacyjna RODO (załącznik nr 2 do regulaminu)	<input type="checkbox"/>	
2.	Oświadczenie kandydata/ki na UP o nieuczestniczeniu w innym projekcie EFS+	<input type="checkbox"/>	
3.	Oświadczenie opiekuna sąsiedzkiego (załącznik nr 1 do formularza)	<input type="checkbox"/>	

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji do projektu pn.
„Wsparcie usług społecznych na terenie gmin Łącko i Stary Sącz”

4.	Formularz zgłoszeniowy kandydata/-tki na opiekuna sąsiedzkiego (załącznik nr 2 do formularza)	<input type="checkbox"/>	
Załączniki wynikające z indywidualnej sytuacji kandydata do projektu			
1.	Zaświadczenie potwierdzające adres zamieszkania/miejsca nauki/miejsca pracy * niewłaściwe skreślić	<input type="checkbox"/>	
2.	Zaświadczenie lekarskie	<input type="checkbox"/>	
3.	Wywiad środowiskowy	<input type="checkbox"/>	
4.	Zaświadczenie z OPS	<input type="checkbox"/>	
5.	Zaświadczenie z USC	<input type="checkbox"/>	
6.	Orzeczenie o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/>	
7.	Oświadczenie kandydata/-tki potwierdzone przez pracownika OPS	<input type="checkbox"/>	
8.	Inne	<input type="checkbox"/>	

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

- wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie „WSPARCIE USŁUG SPOŁECZNYCH NA TERENIE GMIN ŁĄCKO I STARY SĄCZ”, realizowanym przez Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Brama Beskidu”, Mostki 86, 33-340 Stary Sącz w partnerstwie Gminą Stary Sącz, ul. Stefana Batorego, 33-340 Stary Sącz oraz Gminą Łącko, 33-390 Łącko 445 w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027, Priorytet 6 Fundusze

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji do projektu pn.
„Wsparcie usług społecznych na terenie gmin Łącko i Stary Sącz”

europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie 6.33 Wsparcie usług społecznych w regionie - ZIT, Typ C. Usługi zgodne z zasadą deinstytucjonalizacji, w zakresie zapewnienia opieki osobom potrzebującym wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, w tym ze względu na wiek lub usługi w zakresie wsparcia opiekunów nieformalnych,

2. znam kryteria kwalifikacyjne do projektu, zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem rekrutacji do projektu i zobowiązuje się do jego przestrzegania,
3. w przypadku przyjęcia do projektu, zobowiązuję się do podpisywania wymaganych dokumentów związanych z moim uczestnictwem w projekcie,
4. przyjmuję do wiadomości, że złożenie formularza nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do projektu,
5. zostałem/łam poinformowany/poinformowana, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021 – 2027,
6. wyrażam zgodę na nieodpłatne, niewyłączne, nieograniczone czasowo i terytorialnie wykorzystywanie mojego wizerunku przez realizatora w/w projektu, tj. Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Brama Beskidu” do celów projektu (zgodnie z art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych - Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz. 631 z późn. zm. z uwzględnieniem dyrektyw Wspólnot Europejskich),
7. przyjmuje do wiadomości, że usługi sąsiedzkie nie są opieką wytchnieniową, usługami opiekuńczymi, usługami specjalistycznymi, specjalistycznymi usługami opiekuńczymi dla osób z zaburzeniami psychicznymi ani asystenturą osobistą osób niepełnosprawnych, w związku z czym w żaden sposób nie mogą ich zastąpić.

Świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji do projektu pn.
„Wsparcie usług społecznych na terenie gmin Łącko i Stary Sącz”

**oświadczam, że dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym Formularzu są zgodne z
prawdą.**

.....
data

.....
czytelny podpis Kandydata/kandydatki do projektu

Wypełnia osoba przyjmująca dokumenty			
Numer formularza	Data wpływu	Godzina	Czytelny podpis