



*Załącznik nr 1
do Regulaminu Projektu
„Program rozwoju społecznego
sołectwa Budyń i sołectwa
Korytowo pakiet działań
przeciwdziałających
wykluczeniom dla seniorów”*

FORMULARZ REKRUTACYJNY UCZESTNIKA PROJEKTU

Tytuł projektu grantowego LGD:	„Od A_ktywności do Z_aradności - projekt grantowy w powiecie świeckim”		
Numer projektu grantowego:	RPKP.11.01.00-04-0002/17		
Nazwa Beneficjenta projektu grantowego:	Lokalna Grupa Działania „Gminy Powiatu Świeckiego”		
Okres realizacji projektu grantowego:	Od:	2018-01-01	Do: 2023-06-30

Tytuł projektu objętego grantem:	„Program rozwoju społecznego sołectwa Budyń i sołectwa Korytowo pakiet działań przeciwdziałających wykluczeniom dla		
Numer umowy o powierzenie grantu:	Umowa Nr 15/U/XIII/RPO/EFS/2019		
Nazwa Grantobiorcy:	Gmina Bukowiec		
Okres realizacji projektu objętego grantem:	Od:	2020-04-01	Do: 2020-09-30

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU OBJĘTEGO GRANTEM

Należy wypełnić czytelnie i drukowanymi literami

Dane uczestnika	1.	Imię (imiona)		
	2.	Nazwisko		
	3.	Wiek w chwili przystąpienia do projektu		
	4.	PESEL	Brak nr PESEL <input type="checkbox"/>	
	5.	Płeć	Kobieta <input type="checkbox"/>	Mężczyzna <input type="checkbox"/>

Dane kontaktowe uczestnika	6.	Ulica			
	7.	Nr domu/lokalu			
	8.	Miejscowość			
	9.	Kod pocztowy			
	10.	Obszar zamieszkania (należy wstawić X w odpowiednim polu)	Obszar miejski <input type="checkbox"/> Obszar wiejski <input type="checkbox"/>		
	11.	Województwo	Kujawsko-pomorskie		
	12.	Powiat	Świecki		
	13.	Gmina			
	14.	Telefon stacjonarny	(52) _____		
	15.	Telefon komórkowy	(+48) _____ - _____ - _____		
	16.	Adres poczty elektronicznej			
Wykształcenie	17.	Wykształcenie	Wyższe	<input type="checkbox"/>	
			Policealne	<input type="checkbox"/>	
			Ponadgimnazjalne	Liceum	<input type="checkbox"/>
				Technikum	<input type="checkbox"/>
				Szkoła Zawodowa	<input type="checkbox"/>
			Gimnazjalne	<input type="checkbox"/>	
			Podstawowe	<input type="checkbox"/>	
			Brak wykształcenia	<input type="checkbox"/>	

Status uczestnika na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	18.	Osoba niepracująca	STATUS		TAK	
			Bezrobotny zarejestrowany w ewidencji urzędu pracy, w tym:		<input type="checkbox"/>	
			Długotrwale bezrobotny		<input type="checkbox"/>	
			Bezrobotny niezarejestrowany w ewidencji urzędu pracy		<input type="checkbox"/>	
		Bierny zawodowo ¹		<input type="checkbox"/>		
		Osoba pracująca	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>		
		Miejsce zatrudnienia				
Wykonywany zawód						
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	19.	Szczególna sytuacja uczestnika projektu	STATUS		TAK	
			Osoba należąca do mniejszości narodowej, etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia (brak zaznaczenia jakiegokolwiek odpowiedzi będzie traktowany, jako odmowa podania informacji)		<input type="checkbox"/>	
			Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkania		<input type="checkbox"/>	
			Osoba z niepełnosprawnościami (brak zaznaczenia jakiegokolwiek odpowiedzi będzie traktowany, jako odmowa podania informacji)		<input type="checkbox"/>	
			Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej, w tym zamieszkująca obszar wiejski (brak zaznaczenia jakiegokolwiek odpowiedzi będzie traktowany, jako odmowa podania informacji)		<input type="checkbox"/>	
Przynależność uczestnika do grupy docelowej	20.	Osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym	GRUPA DOCELOWA		TAK	
			Osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej		<input type="checkbox"/>	
			Osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym		<input type="checkbox"/>	
			Osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wsparciu rodziny i systemie pieczy zastępczej		<input type="checkbox"/>	

¹ **Osoby bierne zawodowo** - osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).

			Osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich	<input type="checkbox"/>
			Osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty	<input type="checkbox"/>
			Osoby z niepełnosprawnością, w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020	<input type="checkbox"/>
			Członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością	<input type="checkbox"/>
			Osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu ²	<input type="checkbox"/>
			Osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020	<input type="checkbox"/>
			Osoby korzystające z PO Pomoc Żywnościowa	<input type="checkbox"/>
			Osoby odbywające kary pozbawienia wolności w formie dozoru elektronicznego	<input type="checkbox"/>
Przynależność uczestnika do grupy docelowej	21.	Otoczenie osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym	Osoby spokrewnione lub niespokrewnione z osobami zagrożonymi ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące, a także inne osoby z najbliższego środowiska osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym	<input type="checkbox"/>
			Osoby, których udział w projekcie jest niezbędny dla skutecznego wsparcia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym	<input type="checkbox"/>
			Osoby sprawujące rodzinną pieczę zastępczą lub kandydaci do sprawowania rodzinnej pieczy zastępczej	<input type="checkbox"/>
			Osoby prowadzące rodzinne domy dziecka i dyrektorzy placówek opiekuńczo-wychowawczych typu rodzinnego	<input type="checkbox"/>

² **Osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu** – osoba, która ze względu na stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego. Zgodnie z definicją aktualnych Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020

Przynależność uczestnika do grupy defaworyzowanej określonej przez LGD	22.	Status	GRUPA	TAK	Uwagi
			Osoby młode 18-29 r.ż., w tym absolwenci szkół	<input type="checkbox"/>	
			Osoby starsze powyżej 50 r.ż.	<input type="checkbox"/>	
			Osoby bezrobotne	<input type="checkbox"/>	
			Osoby bierne zawodowo	<input type="checkbox"/>	
			Osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym	<input type="checkbox"/>	
			Kobiety	<input type="checkbox"/>	
			Osoba z niepełnosprawnościami, której dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego (na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie), o którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej	<input type="checkbox"/>	
Osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, której dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego (na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie), o którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej	<input type="checkbox"/>				

Zgłoszenie specjalnych potrzeb Uczestnika projektu (np. dieta, tłumacz migowy, transport dla niepełnosprawnych, materiały szkoleniowe dostosowane do rodzaju niepełnosprawności)

.....

.....

Załączone dokumenty:

Załączam dokumenty:	<input type="checkbox"/>		
Zestawienie dokumentów potwierdzających status uczestnika/przynależność do grupy:			
Lp.	Nazwa dokumentu	Numer dokumentu	Data dokumentu
1			
(...)			

Oświadczenia:

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. z 2018 r., poz. 20, 305, 663 ze zm.), oświadczam, że:

1. nie jestem uczestnikiem innego projektu objętego grantem w ramach Projektu grantowego LGD „Od A_ktywności do Z_aradności - projekt grantowy w powiecie świeckim”;
2. mieszkam na obszarze powiatu świeckiego, tj. w gminie: Bukowiec, Dragacz, Drzycim, Jeżewo, Lniano, Nowe, Osie, Pruszcz, Świecie, Świekatowo, Warlubie;
3. zostałam/em poinformowana/y, że Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
4. będę aktywnie uczestniczył/ła w zadaniach i zajęciach programu realizowanego w ramach projektu objętego grantem;
5. przyjmuję do wiadomości, że: moje dane osobowe będą przetwarzane na potrzeby procesu kwalifikacji do Projektu objętego grantem. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości wzięcia udziału w Projekcie oraz mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
6. wszelkie informacje zawarte w Formularzu są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym;

Jednocześnie wyrażam zgodę na:

1. poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji Projektu oraz po jego zakończeniu;
2. gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych, jak i danych kontaktowych na potrzeby przystąpienia do Projektu objętego grantem.

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Czytelny podpis uczestnika projektu)