

**Formularz rekrutacyjny
do uczestnictwa w projekcie „Bezpieczna Przystań – Vigor”**

Tytuł Projektu : „Bezpieczna Przystań – Vigor”	
Oś priorytetowa: RPLU. 11 Włączenie społeczne	
Działanie : 11.2 Usługi społeczne i zdrowotne	
Termin realizacji projektu 01.06.2019r. – 31.05.2022r.	
Nazwisko i imię :	
Data urodzenia:	
Adres zamieszkania :	
Numer telefonu kontaktowego :	
Czy osoba jest uczestnikiem innego projektu realizowanego w ramach Poddziałania 11.2 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 – 2012	• Nie • Tak
Czy osoba korzysta ze wsparcia MOPS Puławy lub kwalifikuje się do objęcia wsparciem na podstawie art. 7 ustawy o pomocy społecznej w szczególności z powodu:	• Nie • Tak <u>Zaznacz przyczyny udzielenia wsparcia</u> 1) ubóstwo; 2) sieroctwo; 3) bezdomność; 4) bezrobocie; 5) niepełnosprawność; 6) długotrwała lub ciężka choroba; 7) przemoc w rodzinie; 7a) potrzeba ochrony ofiar handlu ludźmi; 8) potrzeba ochrony macierzyństwa lub wielodzietności; 9) bezradność w sprawach opiekuńczo-

	wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych; 10) trudność w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. C lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach; 11) trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego; 12) alkoholizm lub narkomania; 13) zdarzenie losowe i sytuacji kryzysowej 14) klęska żywiołowa lub ekologiczna
Czy osoba lub rodzina zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadcza wielokrotnego wykluczenia społecznego rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej przesłanek o których mowa w Rozdziale 3 pkt 15 Wytocznych 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	• Nie • Tak <u>Zaznacz właściwe</u> a) 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; b) osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym; c) 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 wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej; d) osoby nieletnie, wobec których zastosowano

	<i>środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (Dz. U. z 2016 r. poz. 1654, z późn. zm.); e) osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2017 r. poz. 2198, z późn. zm.);</i> <i>f) osoby z niepełnosprawnością – 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 lub uczniowie/dzieci z niepełnosprawnościami w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020;</i> <i>g) 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;</i> <i>h) osoby niesamodzielne;</i> <i>i) osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020;</i> <i>j) osoby odbywające kary pozbawienia wolności;</i> <i>k) osoby korzystające z PO PŻ.</i>
Czy osoba ubiegająca się o udział w projekcie ma orzeczoną umiarkowaną lub znaczny stopień niepełnosprawności albo orzeczoną całkowitą niezdolność do pracy lub całkowitą niezdolność do	• Nie • Tak

pracy i samodzielnej egzystencji	<i>Stopień niepełnosprawności</i> ☐ znaczny ☐ umiarkowany <i>Załącznik : do wglądu orzeczenie o stopniu niepełnosprawności,</i> <i>wpisać symbol schorzenia nr orzeczenia data wydania i okres na który orzeczenie zostało wydane.</i>
Czy osoba niepełnosprawna jest osobą z niepełnosprawnością sprzężoną czyli u której stwierdzono występowanie dwóch lub więcej niepełnosprawności	• Nie • Tak <i>Załącznik do wglądu : zaświadczenie lekarskie/ orzeczenie o niepełnosprawności</i> <i>wpisać nr orzeczenia data wydania i okres na który orzeczenie zostało wydane oraz symbole niepełnosprawnościami</i>
Liczba członków rodziny pozostających w gospodarstwie domowym (osoba ubiegająca się o udział w projekcie + osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym)	
Dochód osoby / dochód rodziny	
Dochód na osobę w rodzinie	
Czy osoba / rodzina objęta jest pomocą w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014- 2020	• Tak • Nie
Oferowane formy wsparcia	Pobyt w Dziennym Domu Pomocy dla Osób Starszych ☐ TAK ☐ NIE

	Specjalistyczne usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania ☐ TAK ☐ NIE Wypożyczalnia sprzętu pielęgnacyjnego, rehabilitacyjnego i wspomagającego ☐ TAK ☐ NIE
OŚWIADCZENIA : Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą Jestem świadomy/a, że złożenie formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie Przetwarzanie moich danych osobowych odbywa się w MOPS w Puławach na podstawie art. 6 ust. 1 lit c) oraz art. 9 ust. 2 lit. g) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE w celu udziału w projekcie „<i>Bezpieczna Przystań Vigor</i>”. Czytelny podpis kandydata (lub opiekuna) na uczestnika projektu, data	
Pieczętka i podpis pracownika socjalnego sporządzającego ankietę , data	
Adnotacje Kandydat/ka spełnia kryteria formalne ☐ TAK ☐ NIE Kandydat/ka spełnia kryteria merytoryczne ☐ TAK ☐ NIE Wynik rekrutacji 	