

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

projekt pt. „Razem możemy więcej - utworzenie trzech placówek opiekuńczo-specjalistycznych w Gminie Tomice”

1. Dane dziecka:

- a. Imię i nazwisko
- b. Data urodzenia
- c. Numer ewidencyjny (PESEL)
- d. Dziecko uczęszcza do szkoły..... klasy.....
- e. Wykształcenie : brak / podstawowe / gimnazjalne / ponadgimnazjalne (tj: średnie lub zasadnicze zawodowe)* - * niepotrzebne skreślić

2. Dane rodzica / opiekuna

Imię i nazwisko

3. Miejsce zamieszkania dziecka zgodnie z KC:

ul..... nr domu nr lokalu..... miejscowość.....

kod pocztowy _ _ - _ _ _ poczta

gmina powiat..... województwo.....

telefon kontaktowy

Adres e-mail:

Obszar zamieszkania wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) * : ☐ słabo zaludnione (wiejskie)

☐ pośrednie (miasta, przedmieścia) ☐ gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie)

4. Dodatkowe informacje dotyczące dziecka* :

- a) Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant,
osoba obcego pochodzenia ☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania danych
- b) Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań
☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania danych
- c) Osoba z niepełnosprawnościami ☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania danych
- d) Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż ww.)
☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania danych

* - właściwe proszę zaznaczyć znakiem : „X”

5. Oświadczenia:

Świadoma/-y odpowiedzialności karnej niniejszym oświadczam:

(Proszę zaznaczyć znakiem zgodnie ze stanem faktycznym „X” odpowiedni kwadracik ☐ tak lub ☐ nie)

1) Oświadczam, że moje dziecko będzie stale, regularnie uczestniczyło w zajęciach oraz zaplanowanych terapiach oferowanych przez Placówkę Wsparcia Dziennego zgodnie z opracowanym Indywidualnym Planem Wsparcia ☐ tak ☐ nie

2) Oświadczam, że moje dziecko/rodzina spełnia kryteria:

a) dziecko lub rodzina jest zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym

☐ tak ☐ nie

b) dziecko lub rodzina jest zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, doświadczające wielokrotnego wykluczenia społecznego rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej z przesłanek - na podstawie zaświadczenia z GOPS ☐ tak ☐ nie

c) dziecko posiada niepełnosprawność w stopniu znacznym lub umiarkowanym (jeśli tak proszę dołączyć orzeczenie)

☐ tak ☐ nie

d) dziecko posiada niepełnosprawność sprzężoną oraz zaburzenia psychiczne, w tym niepełnosprawność intelektualna i całkowite zaburzenia rozwoju (jeśli tak proszę dołączyć orzeczenie)

☐ tak ☐ nie

e) dziecko z rodziny korzystającej z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa na podstawie zaświadczenia (jeśli tak - proszę dołączyć zaświadczenie)

☐ tak ☐ nie

f) dziecko z problemami wychowawczymi na podstawie opinii poradni/wychowawcy - 2 punkty (jeśli tak proszę dołączyć opinię poradni lub wychowawcy)

☐ tak ☐ nie

g) dziecko ze Specjalnymi Potrzebami Edukacyjnymi, na podstawie opinii poradni/wychowawcy/pedagoga - 2 punkty (jeśli tak proszę dołączać opinię poradni lub wychowawcy)

☐ tak ☐ nie

h) dziecko/rodziny lub środowisko zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w związku z rewitalizacją obszarów zdegradowanych, o której mowa w Wytycznych w zakresie rewitalizacji w programach operacyjnych na lata 2014-2020, na podst. danych adresowych

☐ tak ☐ nie

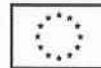
i) dziecko z rodziny, w której rodzice są bezrobotni - 1 punkt

☐ tak ☐ nie

3). Oświadczam, że:

a) Wszystkie powyższe dane są zgodne z prawdą. Jestem świadoma odpowiedzialności za podanie nieprawidłowych danych.

b) Akceptuję REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE pt.. „Razem możemy więcej - utworzenie trzech placówek opiekuńczo-specjalistycznych w Gminie Tomice” których treść jest mi znana.



- c) zostałem/am poinformowany/a, że w/w projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, w ramach 9 Osi Priorytetowej Region spójny społecznie, Działania: 9.2 Usługi społeczne i zdrowotne Poddziałania: 9.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne w regionie
- d) zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza Rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie,
- e) Zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. O ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2015r., poz. 2135 z późn. zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji, realizacji i ewaluacji projektu realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego: 9. Osi Priorytetowej Region spójny społecznie, Działania 9.2 Usługi społeczne i zdrowotne, Poddziałania 9.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne w regionie, Typ projektu C. Usługi wsparcia rodziny i systemu pieczy zastępczej.. Tytuł projektu „Razem możemy więcej - utworzenie trzech placówek opiekuńczo-specjalistycznych w Gminie Tomice”

.....
(data i miejscowość)

.....
(czytelny podpis rodzica / opiekuna)

KARTA KWALIFIKACYJNA **

Na podstawie przeprowadzonego procesu rekrutacji oraz przedstawionych dokumentów

Komisja Rekrutacyjna w dniu

Przyznała kandydatowi/kandydatce punkty w ilości

☐ kwalifikuje

☐ nie kwalifikuje

Imię i nazwisko dziecka

do udziału w projekcie pt. „Razem możemy więcej - utworzenie trzech placówek opiekuńczo-specjalistycznych w Gminie Tomice”

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

1. Przewodniczący Komisji

2. Członek Komisji

.....
** Wypełnia Komisja Rekrutacyjna