



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
pn. „Razem możemy więcej - kontynuacja funkcjonowania
Dziennego Domu Pomocy dla Seniorów w Nisku”

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE pn. "Razem możemy więcej - kontynuacja funkcjonowania Dziennego Domu Pomocy dla Seniorów w Nisku"

Proszę wypełnić wszystkie pola w czytelny sposób:

Informacje wypełniane przez Beneficjenta		
Data i godzina przyjęcia formularza		
Podpis osoby przyjmującej		
Dane osobowe	Imię/Imiona	
	Nazwisko	
	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
	Data urodzenia	
	Miejsce urodzenia	
	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
	PESEL	
	Brak PESEL/inny Identyfikator	
Adres zamieszkania	Ulica	
	Nr domu	
	Nr mieszkania	
	Miejscowość	
	Kod pocztowy	
	Powiat	
	Województwo	
	Telefon kontaktowy	

	e-mail	
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Brak (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"/> Wykształcenie licencjackie <input type="checkbox"/> Wyższe magisterskie (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych magisterskich) <input type="checkbox"/> Inne	
Status na rynku pracy	<input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo <input type="checkbox"/> emeryt <input type="checkbox"/> rencista <input type="checkbox"/> Inny.....	
Status rodzinny	<input type="checkbox"/> osoba samotna <input type="checkbox"/> osoba posiadająca rodzinę	
Status Kandydata/Kandydatki	Osoba z krajów trzecich (Osoby, które są obywatelami krajów spoza UE. wlicza się też bezpaństwowców zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r. i osoby bez ustalonego obywatelstwa).	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Osoba obcego pochodzenia (Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów.)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Osoba należących do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie (mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, lemowska, romska, tatarska)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Osoba w kryzysie bezdomności lub dotkniętych wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK



		Osoba z niepełnosprawnościami (osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2023r. poz. 100, z późn. zm.), osoba z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2123)	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<p align="center">Informacje o Kandydacie/Kandydatce w odniesieniu do kryteriów kwalifikowalności do Projektu</p>	<p align="center">Kryteria formalne</p>	a) zamieszkuje na terenie Gminy i Miasta Nisko	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		b) wiek powyżej 60 roku życia w przypadku kobiet i 65 roku życia w przypadku mężczyzn	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		c) osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu to jest osoba, która ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	<p align="center">Kryteria dodatkowe preferencyjne</p>	a) osoba o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		b) osoba z niepełnosprawnością sprzężoną	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		c) osoba z chorobami psychicznymi	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		d) osoba z niepełnosprawnością intelektualną	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		e) osoba z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		f) osoba korzystające z programu FE PŻ (Program Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościowa)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE



		g) osoba zamieszkująca samotnie	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Informacje dodatkowe	Mój dochód nie przekracza 100% właściwego kryterium dochodowego, o którym mowa w ustawie o pomocy społecznej		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Wymagam zapewnienia transportu specjalistycznego dla osób z trudnościami w poruszaniu się (dowozu do DDP)		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Czy jest Pana/Pani Uczestnikiem/Uczestniczką DDP w Nisku?		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą o specjalnych potrzebach		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	W przypadku odpowiedzi TAK proszę wpisać jakich?		
..... (Miejscowość) (Data) (Czytelny podpis)	

Oświadczam, iż:

1. **Oświadczam**, że samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie pt. „Razem możemy więcej - kontynuacja funkcjonowania Dziennego Domu Pomocy dla Seniorów w Nisku” realizowanego przez Gminę i Miasto Nisko/Ośrodek Pomocy Społecznej i zostałem/am poinformowany/a, że Projekt” *Razem możemy więcej - kontynuacja funkcjonowania Dziennego Domu Pomocy dla Seniorów w Nisku*” współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach konkursu nr FEPK.07.18-IP.01-001/23 w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021 - 2027, Priorytet 7 FEPK.07 Kapitał ludzki gotowy do zmian, Działanie 07.18 Usługi społeczne i zdrowotne świadczone w społeczności lokalnej.



2. **Oświadczam**, że zostałem/am poinformowany/a o przyjętych kryteriach kwalifikacyjnych/rekrutacyjnych do udziału w projekcie pt. **„Razem możemy więcej - kontynuacja funkcjonowania Dziennego Domu Pomocy dla Seniorów w Nisku”** realizowanym w okresie od 01.10.2023 r. do 30.09.2027 r. .

3. **Oświadczam**, że zobowiązuję się do udziału w badaniach ankietowych związanych z realizacją Projektu, w tym również po zakończeniu Projektu i wypełnianie niezbędnej dokumentacji związanej z realizacją projektu.

4. W przypadku zakwalifikowania lub przed zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie (gdy będzie to wymagane) **pn. „Razem możemy więcej - kontynuacja funkcjonowania Dziennego Domu Pomocy dla Seniorów w Nisku”** zobowiązuję się do dostarczenia wszelkich dokumentów potwierdzających dane zawarte w Formularzu rekrutacyjnym.

5. Zapoznałem się z **Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie Pn. „Razem możemy więcej - kontynuacja funkcjonowania Dziennego Domu Pomocy dla Seniorów w Nisku”** i respektuje jego postanowienia i zobowiązuje się do jego przestrzegania.

6. Zobowiązuję się do przekazania informacji dotyczących mojej sytuacji po zakończeniu udziału w Projekcie (w terminie 4 tygodni od zakończenia udziału) zgodnie z zakresem niezbędnych danych (zakres danych do wglądu).

7. **Oświadczam**, że wszystkie informacje zawarte w formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą i stanem faktycznym i mam świadomość odpowiedzialności karnej za złożenia fałszywego oświadczenia (art. 233 KK) lub zatajenia prawdy.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis

Przebieg udziału w Projekcie/DDP	
Data rozpoczęcia udziału w Projekcie/DDP	
Data zakończenia udziału w Projekcie/DDP	
Zakończenie zgodnie z zaplanowaną ścieżką wsparcia w Projekcie/DDP	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Powód zakończenia udziału w Projekcie/DDP niezgodnie z zaplanowaną ścieżką wsparcia	
Podpis wypełniającego i data	

Dodatkowe definicje:

1. **Projekt** –oznacza projekt pn. **„Razem możemy więcej - kontynuacja funkcjonowania Dziennego Domu Pomocy dla Seniorów w Nisku”** współfinansowany ze środków



Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, konkurs nr FEPK.07.18-IP.01-001/23 w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021 - 2027, Priorytet 7 FEPK.07 Kapitał ludzki gotowy do zmian, Działanie 07.18 Usługi społeczne i zdrowotne świadczone w społeczności lokalnej.

2. **Beneficjent** – Gmina i Miasto Nisko/Ośrodek Pomocy Społecznej w Nisku
3. **Realizator Projektu (OPS)** -Ośrodek Pomocy Społecznej w Nisku ul. Fryderyka Chopina 31, 37-400 Nisko
4. **Kandydat /Kandydatka** – osoba ubiegająca się o uczestnictwo w Projekcie na podstawie zasad ujętych w niniejszym Regulaminie.
5. **Komisja rekrutacyjna** – komisja powołana przez Dyrektora OPS w Nisku, co najmniej trzyosobowa.
6. **Uczestnik Projektu/Uczestniczka Projektu (UP)** – osoba fizyczna, która bezpośrednio odnosi korzyści z udziału w projekcie, zakwalifikowana do Projektu, zgodnie z zasadami określonymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie, która podpisała deklarację uczestnictwa w projekcie i spełnia warunki kwalifikowalności do udziału w nim. Do uczestnika/uczestniczki projektu zastosowanie ma definicja określona w art. 2 pkt 40 rozporządzenia ogólnego.
7. **Dzienny Dom Pomocy dla Seniorów w Nisku (DDP)** – ośrodek wsparcia przeznaczony dla osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, które ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymagają opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z czynności dnia codziennego, zapewniający całodzienne usługi opiekuńcze, co najmniej 8 godzin dziennie, aktywizację w sferze fizycznej, intelektualnej oraz społecznej funkcjonujący w strukturach Ośrodka Pomocy Społecznej w Nisku. W ośrodku wsparcia realizowane są głównie systemy wsparcia określone w Projekcie z uwzględnieniem potrzeb i możliwości Uczestników/Uczestniczek.
8. **Osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu**- osoba, która ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego. Powyższe potwierdzone jest zaświadczeniem lekarskim, stwierdzającym niemożność samodzielnego wykonywania co najmniej jednej czynności dnia codziennego.
9. **Osoba z niepełnosprawnością** - osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2023r. poz. 100, z późn. zm.), osoba z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2123).
10. **Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną** – osoba, u której stwierdzono występowanie dwóch lub więcej niepełnosprawności.
11. **Zamieszkiwanie na terenie Gminy i Miasta Nisko** - faktyczne przebywanie i prowadzenie gospodarstwa domowego na terenie Gminy i Miasta Nisko (zamieszkiwanie, zameldowanie).
12. FE PŻ- Program Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową.
13. Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań-Bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego oraz ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej. Bez dachu nad głową, w tym osoby żyjące w przestrzeni publicznej lub zakwaterowane interwencyjnie. Bez mieszkania, w tym osoby zakwaterowane w placówkach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/medyczne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane); Niezabezpieczone zakwaterowanie, w tym osoby w lokalach niezabezpieczonych – przebywające czasowo u rodziny/przyjaciół, tj. przebywające w konwencjonalnych warunkach lokalowych, ale nie w stałym miejscu zamieszkania ze względu na brak posiadania takiego, wynajmujący nielegalnie lub



nielegalnie zajmujące ziemię, osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe, w tym osoby zamieszkujące konstrukcje tymczasowe/nietrwałe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, w warunkach skrajnego przeludnienia. Osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowane na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym i zameldowaną na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania.