

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
do udziału w projekcie objętym grantem pt. „WEHIKUŁ DOŚWIADCZANIA ŚWIATA

Zgłaszam chęć udziału w projekcie objętym grantem pt. „WEHIKUŁ DOŚWIADCZANIA ŚWIATA	
Rodzaj wsparcia, w którym chcę wziąć udział:	<input type="checkbox"/> WARSZTATY Z PSYCHOLOGIEM <input type="checkbox"/> WARSZTATY Z REHABILITANTEM <input type="checkbox"/> WARSZTATY AKRYWIZACYJNO-MODYSTYCZNE <input type="checkbox"/> WARSZTATY AKRYWIZACYJNO-TEATRALNE <input type="checkbox"/> WARSZTATY AKRYWIZACYJNO-STOLARSKO-KRAWIECKIE <input type="checkbox"/> WYJAZDY KULTURALNE

DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI			
Imię (imiona) i nazwisko			
Pesel		Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
ADRES ZAMIESZKANIA¹			
Miejscowość		Ulica	
Numer domu		Numer lokalu	
Kod pocztowy		Poczta	
Telefon kontaktowy		Adres e-mail	

OŚWIADCZENIA OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ (uczestnika/uczestniczki)		
Oświadczam, że zamieszkuję na obszarze Lokalnej Strategii Rozwoju opracowanej dla Partnerstwa „Lokalna Grupy Działania Bory Tucholskie” (powiat tucholski)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Proszę podać gminę oraz miejscowość zgodną z miejscem zamieszkania uczestnika:	Gmina: Lubiewo	Miejscowość:
Oświadczam, że zamieszkuję na obszarze objętym Gminnym/Lokalnym Programem Rewitalizacji Gminy Lubiewo /	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że spełniam kryteria określone dla osoby zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

¹ Miejscem zamieszkania osoby fizycznej zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1740, z późn. zm.) jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

społecznym (proszę zaznaczyć wszystkie właściwe):			
Proszę wskazać przesłankę zagrożenia ubóstwem lub wykluczenia społecznego (proszę zaznaczyć wszystkie właściwe):			
<input type="checkbox"/> 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, tj. ubóstwo, sieroctwo, bezdomność, bezrobocie, niepełnosprawność, długotrwała lub ciężka choroba, przemoc w rodzinie, potrzeba ochrony ofiar handlu ludźmi; potrzeba ochrony macierzyństwa lub wielodzietności; bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych; trudności 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; trudność w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego; alkoholizm lub narkomania; zdarzenie losowe i sytuacja kryzysowej; klęska żywiołowa lub ekologiczna.			
<input type="checkbox"/> osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym, tj: bezdomni realizujący indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej; uzależnieni od alkoholu; uzależnieni od narkotyków lub innych środków odurzających; osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego; długotrwale bezrobotni w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy; zwalniani z zakładów karnych, mający trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej; uchodźcy realizujący indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej; osoby niepełnosprawne, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,			
<input type="checkbox"/> osoby przebywające w pieczy zastępczej, w tym również osoby przebywające w pieczy zastępczej na warunkach określonych w art. 37 ust. 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą, 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;			
<input type="checkbox"/> 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 (Dz. U. z 2016 r. poz. 1654 z późn. zm.);			
<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 (Dz. U. z 2017 r. poz. 2198, z późn. zm.)			
<input type="checkbox"/> osoby z niepełnosprawnością, tj. 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;			
<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			
<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 PŻ.			
<input type="checkbox"/> osoby odbywające kary pozbawienia wolności w formie dozoru elektronicznego			
<i>Jeżeli to możliwe, do formularza należy załączyć stosowny dokument (zaświadczenie itp.) potwierdzający przesłankę wykluczenia (np. w przypadku korzystania z pomocy społecznej zaświadczenie z OPS).</i>			
Oświadczam, że będę uczestniczyć maksymalnie w dwóch projektach dofinansowanych przez Partnerstwo „LGD Bory Tucholskie” w ramach naborów 1/2019/EFŚ, 2/2019/EFŚ, 3/2019/EFŚ,		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

1/2021/EFS, 2/2021/EFS, 3/2021/EFS		
Brałem/biorę udział w następujących projektach objętych dofinansowanych w ramach powyższych naborów:		
<p><input type="checkbox"/> Kryteria dla osób zagr. ub. lub wykł. społ:</p> <p>A) OBLIGATORYJNE</p> <p>a. przynależność do grupy zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>b. zamieszkiwanie na terenie Gminy Lubiewo (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego)</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>c. uczestnik nie więcej niż 2 projektów dofinansowanych przez LGD w ramach naborów 1/2019/EFS, 2/2019/EFS, 3/2019/EFS, 1/2021/EFS, 2/2021/EFS, 3/2021/EFS</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>B) PUNKTOWE</p> <p>d. osoba powyżej 60 roku życia</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>e. osoba niepełnosprawna intelektualnie</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p><input type="checkbox"/> Kryteria dla otoczenia:</p> <p>A) OBLIGATORYJNE</p> <p>a. spełnienie definicji osoby z otoczenia uczestnika projektu</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>b. zamieszkiwanie na terenie Gminy Lubiewo (def. Kodeks Cywilny)</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>c. osoba stanowiąca otoczenie uczestnika korzysta ze wsparcia w roli otoczenia tylko jeden raz w ramach naborów 1/2019/EFS, 2/2019/EFS, 1/2021/EFS, 2/2021/EFS</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p style="text-align: center;">PRZYZNANE PUNKTY</p>		
W związku z udziałem w projekcie zgłaszam swoje szczególne potrzeby np. wynikające z niepełnosprawności:		



NIE

TAK, jakie:

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

LUBIEWICE 30.08.2022
Miejscowość i data

.....
Podpis*²

Projekt objęty grantem realizowany w ramach „Projektu grantowego w zakresie aktywizacji społeczno - zawodowej mieszkańców obszaru LSR” finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego (umowa nr UM_SE.433.1.245.2017 z dnia 28.12.2017 r. zawarta pomiędzy Partnerstwem „Lokalna Grupa Działania Bory Tucholskie” a Województwem Kujawsko - Pomorskim).

² W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna