|  |  |
| --- | --- |
| Data wpływu: |  |
| Numer zgłoszenia: |  |

**Załącznik Nr 1 do Regulaminu rekrutacji**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**do udziału w projekcie**

**„Rozwój usług opiekuńczych w mieście Bydgoszczy**”

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMA WSPARCIA** | |
|  Opieka w miejscu zamieszkania |  Dom Dziennego Pobytu w Bydgoszczy  ul. …………………………………………………… |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE KANDYDATKI/KANDYDATA** | | | | |
| Imię (imiona) i nazwisko |  | | | |
| Data urodzenia |  | Miejsce urodzenia | |  |
| Pesel |  | Płeć | |  Kobieta  Mężczyzna |
| **ADRES ZAMIESZKANIA[[1]](#footnote-1)** | | | | |
| Ulica |  | | | |
| Numer domu |  | Numer lokalu | |  |
| Miejscowość |  | Kod pocztowy | |  |
| Gmina |  | Powiat | |  |
| Województwo |  | | | |
| Telefon stacjonarny |  | Telefon komórkowy | |  |
| Adres e-mail |  | | | |
| **DANE OPIEKUNA PRAWNEGO W PRZYPADKU OSOBY UBEZWŁASNOWOLNIONEJ  (JEŚLI DOTYCZY)** | | | | |
| Imię i nazwisko |  | | | |
| Adres zamieszkania |  | | | |
| Nr telefonu |  | | | |
| Adres e-mail |  | | | |
| **KRYTERIA UDZIAŁU W PROJEKCIE** | | | | |
| 1. Jestem osobą zamieszkującą w gminie miasta Bydgoszcz. | | |  TAK  NIE | |
| 1. Jestem osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu ze względu na:   (proszę zaznaczyć wszystkie właściwe). | | |  stan zdrowia | |
|  niepełnosprawność | |
| Dodatkowo oświadczam, że nie mam możliwości  samodzielnego wykonywania, co najmniej jednej  z podstawowych czynności dnia codziennego (proszę zaznaczyć wszystkie właściwe). | | |  kąpanie się | |
|  ubieranie się i rozbieranie | |
|  korzystanie z toalety | |
|  wstawanie z łóżka i przemieszczanie się na fotel | |
|  samodzielne jedzenie | |
|  kontrolowanie potrzeb fizjologicznych (wydalanie moczu i stolca) | |
| 1. Jestem osobą zagrożoną ubóstwem  lub wykluczeniem społecznym  (proszę zaznaczyć wszystkie właściwe spośród wskazanych poniżej przesłanek zagrożenia /wykluczenia społecznego): | | |  TAK  NIE | |
|  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*;  - ubóstwo;  - sieroctwo;  - bezdomność;  - bezrobocie;  - niepełnosprawność;  - długotrwała lub ciężka choroba;  - przemoc w rodzinie;  - potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi;  - bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych;  - trudność w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczpospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone zgodnie 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 kryzysowa;  - klęska żywiołowa lub ekologiczna.   osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym;  - bezdomni realizujący indywidualny plan wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,  - uzależnieni od alkoholu,  - uzależnieni od narkotyków lub innych środków odurzających,  - chorzy psychicznie, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego,  - długotrwale bezrobotni w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,  - zwalniani z zakładów karnych, mających trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu ustawy o pomocy społecznej,  - uchodźcy realizujący indywidualny program integracji, w rozumieniu ustawy o pomocy społecznej,  - osoby niepełnosprawne, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych;   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;   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 2018 r. poz. 969);   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 2018 r. poz. 1457, z późn. zm.);  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 Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020;  członkowie gospodarstw domowych sprawujących opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością;   osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;   osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020;   osoby odbywające kary pozbawienia wolności;   osoby korzystające z PO PŻ.  Do formularza załączam stosowny dokument (zaświadczenie, oświadczenie, decyzję itp.) potwierdzającą przesłankę wykluczenia (np. w przypadku osoby niepełnosprawnej orzeczenie o niepełnosprawności, w przypadku korzystania z pomocy społecznej zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej). | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **INFROMACJE DODATKOWE O KANDYDACIE** | |  |
| Kandydat / kandydatka projektu jest osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu (proszę zaznaczyć właściwe): | *Kategoria* | Proszę zaznaczyć wszystkie właściwe | *Wymagany dokument \** |
| której dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego na osobę samotnie gospodarującą tj. 1051,50zł.  lub na osobę rodzinie tj. 792 zł. zgodnie  z ustawą o pomocy społecznej  z dnia 12.03.2004 r. |  | Oświadczenie Kandydata**,** indywidualna ocena sytuacji materialnej  i życiowej |
| doświadczającą wielokrotnego wykluczenia społecznego |  | Oświadczenie Kandydatalub zaświadczenie np. z OPS |
| jeśli tak, to proszę wskazać przesłanki: | |  |
| niepełnosprawną w stopniu znacznym  lub umiarkowanym |  | Decyzja orzeczenia o stopniu niepełnosprawności |
| z niepełnosprawnością sprzężoną, oraz osoby  z zaburzeniami psychicznymi, w tym osoby  z niepełnosprawnością intelektualną i osoby  z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi |  | Decyzja orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia wydanego przez lekarza |
| korzystającą z Programu Operacyjnego Pomoc  Żywnościowa 2014-2020 (indywidualnie  lub jako rodzina) |  | Oświadczenie Kandydata z pouczeniem |
| z obszarów zdegradowanych zgodnie  z programem rewitalizacji |  | Oświadczenie Kandydata |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIA OBOWIĄZKOWE** |
| **Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam,  że podane przeze mnie dane w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.  Równocześnie zobowiązuję się poinformować Wyższą Szkołę Gospodarki w Bydgoszczy, w sytuacji zmiany jakichkolwiek ze wskazanych powyżej danych.**      ………………………………….. ………………………………………………  Miejscowość i data czytelny podpis kandydata/opiekuna prawnego |

Załącznik do formularza zgłoszeniowego

Słownik pojęć

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Wykaz pojęć** |
| **PO PŻ** | Program Operacyjny Pomoc Żywnościowa 2014-2020 |
| **osoby korzystające  z PO PŻ**  **(zakres wsparcia dla tych osób lub rodzin nie będzie**  **powielał działań, które dana osoba lub rodzina otrzymała  lub otrzymuje z PO PŻ  w ramach działań towarzyszących,  o których mowa w PO PŻ)** | Osoby, które z powodu trudnej sytuacji i niskich dochodów  nie są w stanie zapewnić sobie odpowiedniego posiłku. Wsparciem objęte są osoby znajdujące się w najtrudniejszej sytuacji, spełniające przesłanki wskazane w art. 7 ustawy o pomocy społecznej, których dochód obecnie nie przekracza 200% odpowiedniego kryterium dochodowego  uprawniającego do korzystania z pomocy społecznej. tj. nie więcej niż:  **- 1 402 zł dla osoby samotnie gospodarującej,**  **- 1 056 zł dla osoby w rodzinie.** |
| **znaczny stopień niepełnosprawności** | Do znacznego stopnia niepełnosprawności zalicza się osobę  z naruszoną sprawnością organizmu, niezdolną do pracy albo zdolną  do pracy jedynie w warunkach pracy chronionej i wymagającą,  w celu pełnienia ról społecznych, stałej lub długotrwałej opieki  i pomocy innych osób w związku z niezdolnością do samodzielnej egzystencji. |
| **umiarkowany stopień**  **niepełnosprawności** | Do umiarkowanego stopnia niepełnosprawności zalicza się osobę  z naruszoną sprawnością organizmu, niezdolną do pracy albo zdolną  do pracy jedynie w warunkach pracy chronionej lub wymagającą czasowej albo częściowej pomocy innych osób w celu pełnienia ról społecznych. |
| **osoba z niepełnosprawnością sprzężoną** | Osoba, u której stwierdzono występowanie dwóch lub więcej niepełnosprawności. |
| **osoba z zaburzeniami psychicznymi** | Zgodnie z Ustawą z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego osobie z zaburzeniami psychicznymi, odnosi  się to do osoby: a) chorej psychicznie (wykazującej zaburzenia psychotyczne),  b) upośledzonej umysłowo,  c) wykazującej inne zakłócenia czynności psychicznych, które zgodnie  ze stanem wiedzy medycznej zaliczane są do zaburzeń psychicznych,  a osoba ta wymaga świadczeń zdrowotnych lub innych form pomocy  i opieki niezbędnych do życia w środowisku rodzinnym lub społecznym. |

|  |  |
| --- | --- |
| **dochód na członka  w rodzinie poniżej progu**  **ustaw. - dochód  nie przekracza 150%**  **właściwego kryt. dochod.**  **na osobę samotnie gospodarującą  lub na osobę**  **w rodzinie zgodnie  z ust. o pomocy społ.  z dnia 12.03.2004 r.** | 1. Dochód nie przekracza 1051,51 zł w przypadku osoby samotnie gospodarującej, tj. 150% właściwego kryterium dochodowego  dla osoby samotnie gospodarującej zgodnie z ustawą o pomocy społecznej z dnia 12.03.2004 r.  2. Dochód nie przekracza 792,00 zł w przypadku osoby w rodzinie,  tj. 150% właściwego kryterium dochodowego na osobę w rodzinie zgodnie z ustawą o pomocy społecznej z dnia 12.03.2004 r. |
| **Osoba, doświadczająca wielokrotnego wykluczenia** | Osoba, doświadczająca wykluczenia z powodu więcej niż jednej  z przesłanek, o których mowa w definicji osób lub rodzin zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym. |
| **Osoby lub rodziny zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym** | Zgodnie z Wytycznymi 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  są to:  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 środki zapobiegania  i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich  (Dz. U. z 2018 r. poz. 969);  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 2018 r.  poz. 1457, z późn. zm.);  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 Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020;  g) członkowie gospodarstw domowych sprawujących opiekę  nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich  nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością;  h) osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;  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;  j) osoby odbywające kary pozbawienia wolności;  k) osoby korzystające z PO PŻ. |
| **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. Czynności dnia codziennego: kąpanie się, ubieranie się i rozbieranie, korzystanie z toalety, wstawanie  z łóżka i przemieszczanie się na fotel, samodzielne jedzenie, kontrolowanie wydalania moczu i stolca. |

1. Miejscem zamieszkania osoby fizycznej zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. – kodeks cywilny (Dz. U. z 2019 r. poz. 1145)   
   jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. [↑](#footnote-ref-1)