

Data wpływu:.....

Wypełnia Organizator

Formularz zgłoszeniowy do projektu

pn. *Wzrost dostępności i jakości usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych z elementami usług zdrowotnych zapobiegających wykluczeniu społecznemu z ukierunkowaniem na grupę osób niesamodzielnych i niepełnosprawnych oraz ich otoczenie na terenie miasta Zabrze.*

DANE OSOBOWE KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU	
NAZWISKO	
IMIĘ (IMIONA)	
PŁEĆ(M/K)	
DATA URODZENIA	
MIEJSCE URODZENIA	
PESEL	
ADRES ZAMIESZKANIA	
MIEJSCOWOŚĆ, KOD POCZTOWY	
WOJEWÓDZCTWO	
ULICA	
NUMER DOMU	
NUMER LOKALU	
DANE KONTAKTOWE	
NUMER TELEFONU	
ADRES E-MAIL	
DANE KONTAKTOWE CZŁONKA RODZINY/ OPIEKUNA UCZESTNIKA PROJEKTU	
IMIĘ I NAZWISKO	
NUMER TELEFONU	
ADRES E-MAIL	

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że dane podane w formularzu odpowiadają **stanowi faktycznemu i są prawdziwe**. Jestem świadoma/y odpowiedzialności prawnej, jaką poniosę w przypadku podania nieprawdziwych danych. Jednocześnie zobowiązuję się poinformować **Revitamed Sp. z o. o.** z siedzibą w Zabrze przy ul. Wolności 502 w przypadku, gdy podane dane ulegną zmianie. **Zostałem pouczoney o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.**

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis uczestnika projektu

KRYTERIA UDZIAŁU W PROJEKCIE

Kryterium obowiązkowe:

1. Oświadczam, że jestem osobą niesamodzielną w wieku 60+ (*pkt. 1 Objaśnienia, str. 4*).

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis uczestnika projekt

Kryteria dodatkowe:

1. Oświadczam, że jestem osoba z niepełnosprawnością o stopniu:

(*Należy dołączyć kserokopie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności*)

- lekkim
- umiarkowanym
- znacznym
- nie dotyczy

2. Oświadczam, że jestem osobą o **znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności/z niepełnosprawnością sprzężoną/ z zaburzeniami psychicznymi, w tym z niepełnosprawnością intelektualną/ z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi.**

TAK

NIE

3. Oświadczam, że mój dochód *nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego*, o którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej w przypadku *osoby samotnie gospodarującej/osoby w rodzinie (pkt. 2 Objaśnienia, str. 4).*

(Należy dołączyć zaświadczenie o dochodzie)

TAK, mój dochód wynosi:

osoba samotnie gospodarująca:

na osobę w rodzinie:

NIE, mój dochód wynosi:

osoba samotnie gospodarująca:

na osobę w rodzinie:

4. Oświadczam, że należę do grupy osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczających **wielokrotnego wykluczenia społecznego**, tj. z powodu więcej niż jednej z przesłanek, o których mowa w definicji osób lub rodzin zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem społecznym *(pkt. 3 Objaśnienia, str. 4).*

TAK

NIE

5. Oświadczam, że korzystam/łem z **PO PŻ (Program Operacyjny Pomoc Żywnościowa)** przy czym zakres wsparcia nie pokrywa się ze wsparciem niniejszego projektu do którego zgłaszam uczestnictwo *(pkt. 4 Objaśnienia, str. 4).*

TAK

NIE

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu

OBJAŚNIENIA

1. Za osobę niesamodzielną ze względu na wiek uznaje się osobę nieaktywną zawodowo w wieku 60+, która wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego.
2. Kryterium dochodowe - **150% właściwego kryterium dochodowego**, o którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej w przypadku *osoby samotnie gospodarującej lub osoby w rodzinie*.

Zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 11 lipca 2018 r. w sprawie zweryfikowanych kryteriów dochodowych oraz kwot świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej, na podstawie art. 9 ust. 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2017 r. poz. 1769 i 1985 oraz z 2018 r. poz. 650 i 700), które weszło w życie 1 października 2018 r., ustalono następujące zweryfikowane kryteria dochodowe:

- a) dla osoby samotnie gospodarującej - w wysokości 701 zł (**1 051,50 zł**)
- b) dla osoby w rodzinie - w wysokości 528 zł (**792,00 zł**).

3. Osoby lub rodziny zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym:

- 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 (t.j. Dz. 2017 poz. 697)
- 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 (t.j.: 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 (t.j.: Dz. U. z 2016 r. poz. 1943, 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;
- g) rodziny z dzieckiem z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z rodziców lub opiekunów nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem z niepełnosprawnością;
- h) osoby, dla których ustalono III profil pomocy, zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1065);
- i) osoby niesamodzielną;
- j) osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie monitorowania postępu rzeczowego i realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020;
- k) osoby korzystające z PO PŻ.

4. PO PŻ (Program Operacyjny Pomoc Żywnościowa)

Osoby, otrzymujące pomoc żywnościową w formie paczek lub posiłku, które z powodu niskich dochodów nie mogą zapewnić sobie/rodzinie odpowiednich produktów żywnościowych (posiłków) i dlatego też trafiać będzie do ograniczonej liczby osób znajdujących się w najtrudniejszej sytuacji (określonej przesłankami z art. 7 ustawy o pomocy społecznej oraz poziomem dochodów odniesionych do procentowej wartości odpowiedniego kryterium dochodowego określonego w tej ustawie.