

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa  
w projekcie pn. „Dom Dziennego Pobytu dla Seniorów  
w Kosinie – Aktywny Senior”

**Data wpływu formularza:**

## FORMULARZ REKRUTACYJNY

do udziału w projekcie pn. „Dom Dziennego Pobytu dla Seniorów w Kosinie -  
AKTYWNY SENIOR” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Osi priorytetowej VIII Integracja społeczna Działanie 8.8 Zwiększenie dostępu do  
usług społecznych i zdrowotnych – ZIT Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa  
Podkarpackiego na lata 2014-2020

DANE OSOBOWE		
1.	Imię i Nazwisko	
2.	Data urodzenia	
3.	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
4.	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
5.	Pesel	
6.	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe
7.	Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>

**DANE KONTAKTOWE**

8.	Adres miejsca zamieszkania	województwo..... powiat..... gmina..... miejscowość..... nr domu..... kod pocztowy.....	
9.	Adres poczty elektronicznej i nr telefonu	telefon do kontaktu	
		adres poczty elektronicznej	

**STATUS UCZESTNIKA**

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/>
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem do mieszkań	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/>
Osoba z niepełnosprawnościami	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/>
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/>
Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy a) długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> b) inne <input type="checkbox"/>	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym a) długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> b) inne <input type="checkbox"/>	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>

Osoba bierna zawodowo, w tym		
a) ucząca się	<input type="checkbox"/>	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
b) nieuczestnicząca w kształceniu/szkoleniu	<input type="checkbox"/>	
c) inne	<input type="checkbox"/>	
Osoba pracująca, w tym:		
..... ..... (wpisać wykonywany zawód i nazwę zakładu pracy)		Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>

**INFORMACJA O SPEŁNIENIU OBLIGATORYJNYCH KRYTERIÓW  
REKRUTACYJNYCH OKREŚLONYCH W REGULAMINIE PROJEKTU**

Lp.	Kryterium	Dokument potwierdzający spełnienie dokumentów rekrutacyjnych	Zaznaczyć właściwe	
1.	Osoba w wieku poprodukcyjnym Kobieta 60 + Mężczyzna 65 +	Weryfikacja na podstawie numeru PESEL	TAK	NIE
2.	Osoba zamieszkująca na terenie ROF (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) tj. na obszarze Gminy Łańcut	Oświadczenie o zamieszkanu na terenie Gminy Łańcut	TAK	NIE
3.	Osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym tj. osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu tj. 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	Zaświadczenie lekarskie	TAK	NIE

**INFORMACJA O SPEŁNIENIU PREMIUJACYCH KRYTERIÓW  
REKRUTACYJNYCH OKREŚLONYCH W REGULAMINIE PROJEKTU**

Lp.	Kryterium	Dokument potwierdzający spełnienie dokumentów rekrutacyjnych	Zaznaczyć właściwe	
1.	Osoba, której dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego, o którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (na osobę samotnie gospodarującą lub osobę w rodzinie)	Oświadczenie dotyczące dochodu	TAK	NIE

2.	Osoba doświadczająca wielokrotnego wykluczenia	Zaświadczenie OPS/PCPR/PUP	TAK	NIE
3.	Osoba o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności	Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności	TAK	NIE
4.	Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną oraz osoba z zaburzeniami psychicznymi, w tym osoba z niepełnosprawnością intelektualną i osoba z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi	Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności	TAK	NIE
5.	Osoba korzystająca z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020	Oświadczenie	TAK	NIE
6.	Osoba korzystająca ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikująca się do objęcia wsparciem pomocy społecznej tj. spełniająca co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 w/w ustawy	Zaświadczenie OPS	TAK	NIE
7.	Osoba zamieszkująca zrewitalizowane obszary Gminy Łańcut – Handzlówka, Wysoka, Kosina, Kraczkowa	Oświadczenie o zamieszkanu na terenie Gminy Łańcut	TAK	NIE

### Oświadczenie:

1. Niniejszym oświadczam, że w/w dane zawarte w Formularzu Rekrutacyjnym są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
2. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z „Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Dom Dziennego Pobytu dla Seniorów w Kosinie - AKTYWNY SENIOR” i akceptuję jego warunki.
3. Deklaruję uczestnictwo w całym przewidzianym wsparciu.
4. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji i monitoringu projektu pn. „Dom Dziennego Pobytu dla Seniorów w Kosinie – AKTYWNY SENIOR” zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie

swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

5. Zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu pn. „Dom Dziennego Pobytu dla Seniorów w Kosinie – AKTYWNY SENIOR” ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
6. Jestem świadomy/a, że złożenie Formularza Rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w projekcie.

.....  
Miejscowość

.....  
Data, Podpis