



Projekt partnerski „Centrum Aktywności Seniora” realizowany jest w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa: 09. Solidarne społeczeństwo, Działanie 09.03. Rozwój usług zdrowotnych i społecznych, Poddziałanie 09.03.02. Rozwój usług społecznych. Nr RPKP.09.03.02-04-0060/18 Fundacja Gospodarcza Pro Europa realizuje projekt w partnerstwie z Gminą Więcbork. Podmiot realizujący projekt: Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Więcborku. Całkowita wartość projektu: 343.862,69 zł.

**FORMULARZ REKRUTACYJNY KANDYDATA/TKI – OSOBY NIESAMODZIELNEJ  
DO PROJEKTU  
PT. „CENTRUM AKTYWNOŚCI SENIORA”**

Przed złożeniem wypełnionego formularza prosimy o zapoznanie się z *Regulaminem rekrutacji w projekcie „Centrum Aktywności Seniora”*

<b>Nazwa beneficjenta (Projektodawcy)</b>	<b>Fundacja Gospodarcza „Pro Europa”</b>
<b>Tytuł projektu</b>	„Centrum Aktywności Seniora”
<b>Oś Priorytetowa</b>	09. Solidarne społeczeństwo
<b>Działanie</b>	09.03. Rozwój usług zdrowotnych i społecznych
<b>Poddziałanie</b>	09.03.02. Rozwój usług społecznych
<b>Nr projektu</b>	RPKP.09.03.02-04-0060/18
<b>Okres realizacji</b>	01.03.2019 r. – 31.12.2020 r.

Informacje wypełniane przez upoważnionego pracownika projektu	
Indywidualny Numer Zgłoszenia (INZ)	
Data, miejsce i godzina przyjęcia formularza	
Podpis osoby przyjmującej formularz	

**UWAGA:**

- Formularz powinien być wypełniony w sposób czytelny i bez skreśleń. Każdy punkt formularza musi być wypełniony, jeśli nie dotyczy, proszę wpisać odpowiednio BRAK. Oryginał formularza nie podlega zwrotowi.
- Osoby zainteresowane udziałem w projekcie zobowiązane są do złożenia prawidłowo wypełnionych Dokumentów Rekrutacyjnych wraz z wymaganymi załącznikami.
- Dokumenty rekrutacyjne należy złożyć osobiście w Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Więcborku (MGOPS) lub drogą tradycyjną za pośrednictwem poczty na adres MGOPS w Więcborku, ul. Mickiewicza 22A, 89-410 Więcbork, lub za pośrednictwem faksu na numer 523895351. Dla Dokumentacji Rekrutacyjnej przesłanej pocztą/kurierem/faksem za datę dostarczenia uznaje się datę wpływu (data i godzina). W uzasadnionych przypadkach Dokumenty Rekrutacyjne zostaną dostarczone i wypełnione w miejscu zamieszkania osoby niesamodzielnej.
- Realizator projektu zastrzega, iż wypełnienie i złożenie Dokumentów Rekrutacyjnych nie jest jednoznaczne z przyjęciem do uczestnictwa w projekcie.



Projekt partnerski „Centrum Aktywności Seniora” realizowany jest w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa: 09. Solidarne społeczeństwo, Działanie 09.03. Rozwój usług zdrowotnych i społecznych, Poddziałanie 09.03.02. Rozwój usług społecznych. Nr RPKP.09.03.02-04-0060/18 Fundacja Gospodarcza Pro Europa realizuje projekt w partnerstwie z Gminą Więcbork. Podmiot realizujący projekt: Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Więcborku. Całkowita wartość projektu: 343.862,69 zł.

## INFORMACJE DOTYCZĄCE KANDYDATA/TKI (OSOBY NIESAMODZIELNEJ) DO PROJEKTU

DANE PERSONALNE POTENCJALNEGO UCZESTNIKA PROJEKTU			
Imię/Imiona			
Nazwisko			
Data i miejsce urodzenia (miasto i województwo)			
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna	
Seria i nr dowodu osobistego		Dowód osobisty wydany przez:	
PESEL			
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> podstawowe (poziom ISCED 1) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (poziom ISCED 2) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (poziom ISCED 3) <input type="checkbox"/> policealne (poziom ISCED 4) <input type="checkbox"/> wyższe (poziom ISCED 5-8)		
ADRES ZAMIESZKANIA			
Ulica:			
Nr domu:		Nr lokalu:	
Miejscowość:		Kod pocztowy:	
Gmina:		Powiat:	
Województwo:			
Obszar zamieszkania:	<input type="checkbox"/> miejski	<input type="checkbox"/> wiejski	
Telefon:			
Adres e-mail:			
ADRES KORESPONDENCYJNY (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania, jeśli nie, proszę wpisać jw.)			
Ulica, nr domu/nr lokalu/miejscowość/kod pocztowy/gmina/powiat/województwo			



Projekt partnerski „Centrum Aktywności Seniora” realizowany jest w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa: 09. Solidarne społeczeństwo, Działanie 09.03. Rozwój usług zdrowotnych i społecznych, Poddziałanie 09.03.02. Rozwój usług społecznych. Nr RPKP.09.03.02-04-0060/18 Fundacja Gospodarcza Pro Europa realizuje projekt w partnerstwie z Gminą Więcbork. Podmiot realizujący projekt: Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Więcborku. Całkowita wartość projektu: 343.862,69 zł.

Status kandydata	
Czy jest Pan(i) osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy jest Pan(i) osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy jest Pan(i) osobą korzystającą ze świadczeń ośrodka pomocy społecznej zgodnie z ust. z dnia 12.03.2004 r. o pomocy społecznej.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy jest Pan(i) osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI

Status na rynku pracy	
Czy jest Pan(i) osobą pracującą?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jeżeli TAK, to proszę podać:	<input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> osoba pracująca w mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca własną działalność <input type="checkbox"/> inne Wykonywany zawód: ..... Nazwa zakładu pracy: ..... .....
Czy jest Pan(i) osobą bierną zawodowo?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE w tym: <input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> osoba ucząca się <input type="checkbox"/> inne
Czy jest Pan(i) osobą bezrobotną niezarejestrowaną w urzędzie pracy?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input checked="" type="checkbox"/> w tym: długotrwale bezrobotna
Czy jest Pan(i) osobą bezrobotną zarejestrowaną w urzędzie pracy?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input checked="" type="checkbox"/> w tym: długotrwale bezrobotna



Projekt partnerski „Centrum Aktywności Seniora” realizowany jest w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa: 09. Solidarne społeczeństwo, Działanie 09.03. Rozwój usług zdrowotnych i społecznych, Poddziałanie 09.03.02. Rozwój usług społecznych. Nr RPKP.09.03.02-04-0060/18 Fundacja Gospodarcza Pro Europa realizuje projekt w partnerstwie z Gminą Więcbork. Podmiot realizujący projekt: Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Więcborku. Całkowita wartość projektu: 343.862,69 zł.

## II. Kryterium uczestnictwa kwalifikujące do udziału w projekcie

<b>Kryterium uczestnictwa (obligatoryjne)</b>	1. Osoba zamieszkuje/pracuje/uczy się na terenie miasta i gminy Więcbork: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	2. Osoba niesamodzielna: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>Kryterium uczestnictwa (premiujące)</b>	1. Osoba doświadczająca wielokrotnego wykluczenia (tj. wykluczona z więcej niż jednej przesłanki wynikającej z definicji osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym): <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	2. Osoba korzystająca z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	3. Osoba niepełnosprawna w stopniu znacznym lub umiarkowanym w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011r., Nr 127, poz. 721, późn. zm.): <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	4. Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	5. Osoba z zaburzeniami psychicznymi, (w tym os. z niepełnosprawnością intelektualną i os. z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi) w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r., o ochronie zdrowia psychicznego ( Dz. U. z 2011r., nr 231, poz. 1375): <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	6. Osoba zamieszkująca na terenach zdegradowanych wyznaczonych w Uchwale XLIV/331/18 Rady Miejskiej w Więcborku w sprawie przyjęcia Lokalnego Programu Rewitalizacji Gminy Więcbork na lata 2017-2023: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	7. Osoba niesamodzielna, której dochód nie przekracza 150 % właściwego kryterium dochodowego, o którym mowa w Ustawie z dnia 12.03.2004 r. o pomocy społecznej. <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE



Projekt partnerski „Centrum Aktywności Seniora” realizowany jest w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa: 09. Solidarne społeczeństwo, Działanie 09.03. Rozwój usług zdrowotnych i społecznych, Poddziałanie 09.03.02. Rozwój usług społecznych. Nr RPKP.09.03.02-04-0060/18 Fundacja Gospodarcza Pro Europa realizuje projekt w partnerstwie z Gminą Więcbork. Podmiot realizujący projekt: Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Więcborku. Całkowita wartość projektu: 343.862,69 zł.

**Załączniki składane na etapie rekrutacji:**

1. Oświadczenia Kandydata/-tki stanowiące zał. nr 1 do formularza,
2. Oświadczenie Kandydata/-tki dotyczące spełnienia kryterium uczestnictwa w projekcie (obligatoryjne) – zał. nr 2 do formularza
3. Oświadczenie Kandydata/-tki dotyczące spełnienia kryterium uczestnictwa w projekcie (premiujące) – zał. nr 3 do formularza
4. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający stan zdrowia dla osób ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności (jeśli dotyczy)
5. Zaświadczenie lekarskie lub orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia osoby niesamodzielnej.
6. Zaświadczenie lekarskie poświadczające stan zdrowia lub orzeczenie o niepełnosprawności dla osób z niepełnosprawnością sprzężoną, zaburzeniami psychicznymi, w tym z niepełnosprawnością intelektualną i z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (jeśli dotyczy).

Data .....	Miejscowość .....	Podpis * .....
------------	-------------------	----------------



Projekt partnerski „Centrum Aktywności Seniora” realizowany jest w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa: 09. Solidarne społeczeństwo, Działanie 09.03. Rozwój usług zdrowotnych i społecznych, Poddziałanie 09.03.02. Rozwój usług społecznych. Nr RPKP.09.03.02-04-0060/18 Fundacja Gospodarcza Pro Europa realizuje projekt w partnerstwie z Gminą Więcbork. Podmiot realizujący projekt: Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Więcborku. Całkowita wartość projektu: 343.862,69 zł.

Załącznik 1 do formularza

## OŚWIADCZENIE

**Świadomy/-a** odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w Formularzu Rekrutacyjnym do udziału w projekcie są zgodne z prawdą. Przyjmuję do wiadomości, że przedłożenie nieprawdziwego oświadczenia/zaświadczenia lub podanie danych w Formularzu Rekrutacyjnym niezgodnych ze stanem faktycznym będzie skutkowało wykluczeniem z projektu „Centrum Aktywności Seniora” oraz zostanie potraktowane, jako próba wyłudzenia środków finansowych i będzie podlegać powiadomieniu właściwych organów ścigania.

.....  
*Data i czytelny podpis Kandydata/-tki*

Załącznik 2 do formularza

## OŚWIADCZENIE KANDYDATA/-TKI DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA KRYTERIUM UCZESTNICTWA W PROJEKCIE (KRYTERIA OBLIGATORYJNE)

(właściwą odpowiedź, proszę zaznaczyć krzyżykiem przy kwadracie)

Oświadczam, że jestem:

- osobą zamieszkującą/pracującą/uczącą się\* na terenie miasta i gminy Więcbork,
- osobą niesamodzielną

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego za składanie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, potwierdzam prawdziwość przekazanych przeze mnie informacji.

.....  
*Data i czytelny podpis Kandydata/-tki*

\*niepotrzebne skreślić





Projekt partnerski „Centrum Aktywności Seniora” realizowany jest w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa: 09. Solidarne społeczeństwo, Działanie 09.03. Rozwój usług zdrowotnych i społecznych, Poddziałanie 09.03.02. Rozwój usług społecznych. Nr RPKP.09.03.02-04-0060/18 Fundacja Gospodarcza Pro Europa realizuje projekt w partnerstwie z Gminą Więcbork. Podmiot realizujący projekt: Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Więcborku. Całkowita wartość projektu: 343.862,69 zł.

Załącznik 3 do formularza

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA/-TKI DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA KRYTERIUM  
UCZESTNICTWA W PROJEKCIE (KRYTERIA PREMIUJĄCE)**

(właściwą odpowiedź, proszę zaznaczyć krzyżykiem przy kwadracie)

Oświadczam, że jestem:

- osobą korzystającą ze świadczeń pomocy społecznej zgodnie z ust. z dnia 12.03.2004 r. o pomocy społecznej,
- osobą korzystającą z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa,
- osobą doświadczającą wielokrotnego wykluczenia (tj. wykluczona z więcej niż jednej przesłanki wynikającej z definicji osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym),
- osobą niepełnosprawną w stopniu znacznym lub umiarkowanym w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011r., Nr 127, poz. 721, późn. zm.)
- osobą z niepełnosprawnością sprzężoną, **lub** osobą z zaburzeniami psychicznymi (w tym os. z niepełnosprawnością intelektualną i os. z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi), w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r., o ochronie zdrowia psychicznego ( Dz. U. z 2011r., nr 231, poz. 1375);
- osobą zamieszkującą na obszarach zdegradowanych, wyznaczonych na podstawie Uchwały XLIV/331/18 Rady Miejskiej w Więcborku w sprawie przyjęcia Lokalnego Programu Rewitalizacji Gminy Więcbork na lata 2017-2023,
- osobą niesamodzielną, której dochód nie przekracza 150 % właściwego kryterium dochodowego, o którym mowa w Ustawie z 12.03.2004 r. o pomocy społecznej.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego za składanie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, potwierdzam prawdziwość przekazanych przeze mnie informacji.

.....  
*Data i czytelny podpis Kandydata/-tki*