



## FORMULARZ REKRUTACYJNY - OPIEKUN

Wypełnia Organizator szkolenia:

<b>BENEFICJENT</b>	PLATA PIOTR SIERZPUTOWSKI
<b>TYTUŁ PROJEKTU</b>	GODNA OPIEKA NA CO DZIEŃ – WSPARCIE MIESZKAŃCÓW POWIATU NAMYSŁOWSKIEGO
<b>NR PROJEKTU</b>	RPOP. 08.01.00-16-0049/21
<b>WPŁYNYŁO DNIA</b>	
<b>PODPIS OSOBY PRZYJMUJĄCEJ</b>	

Wypełnia Uczestnik/Uczestniczka:

<b>I. DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI</b>						
(PROSIMY O WYPEŁNIENIE WSZYSTKICH PÓL FORMULARZA CZYTELNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI)						
<b>IMIĘ (IMIONA)</b>						
<b>NAZWISKO</b>						
<b>PŁEĆ</b>	<input type="checkbox"/> KOBIEȚA	<input type="checkbox"/> MĘŻCZYŻNA				
<b>PESEL</b>	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div> <div style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div> <div style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div> <div style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div> <div style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div> <div style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div> <div style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div> <div style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div> <div style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div> <div style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div> <div style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div> </div> <p>(Proszę o wpisanie nr pesel jedna cyfra w jednym kwadracie)</p>					
<b>DATA URODZENIA</b>						
<b>MIEJSCE URODZENIA</b>						
<b>WIEK W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU</b>						
<b>WYKSZTAŁCENIE</b> (Proszę zaznaczyć jeden kwadrat)	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe (ISCED0)	<input type="checkbox"/> Podstawowe (ISCED1)	<input type="checkbox"/> Gimnazjalne (ISCED2)	<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED3)	<input type="checkbox"/> Policealne (ISCED4)	<input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED5)
<b>II. DANE KONTAKTOWE</b>						



<b>ADRES ZAMIESZKANIA<sup>1</sup></b>			
<b>WOJEWÓDZTWO</b>			
<b>POWIAT</b>			
<b>GMINA</b>			
<b>MIEJSCOWOŚĆ</b>			
<b>ULICA</b>			
<b>NR DOMU</b>		<b>NR LOKALU</b>	
<b>KOD POCZTOWY</b>			
<b>TELEFON KONTAKTOWY</b>			
<b>E-MAIL</b>			
<b>ADRES DO KORESPONDENCJI</b> (NALEŻY WYPEŁNIĆ, JEŚLI JEST INNY NIŻ ADRES ZAMIESZKANIA)			
<b>ULICA</b>			
<b>NR DOMU</b>		<b>NR LOKALU</b>	
<b>MIEJSCOWOŚĆ</b>			
<b>KOD POCZTOWY</b>			

### III. STATUS NA RYNKU PRACY

<sup>1</sup> Według wykładni Kodeksu cywilnego.

<b>STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU:</b>		
(PROSZĘ ZAZNACZYĆ ODPOWIEDNI KWADRAT TAK/NIE)		
<b>Osoba bierna zawodowo</b> - osoba, która w danej chwili nie pracuje, nie jest zarejestrowana w urzędzie pracy i nie poszukuje pracy.	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

<b>IV. STATUS SPOŁECZNY</b>				
<b>Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu:</b>				
(Proszę zaznaczyć kwadraty w jednej z pozycji 1 - 6)				
1.	<b>Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia:</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji
2.	<b>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań:</b>	<input type="checkbox"/> Tak		<input type="checkbox"/> Nie
3.	<b>Osoba z niepełnosprawnościami:</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji
4.	<b>Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących:</b>	<input type="checkbox"/> Tak		<input type="checkbox"/> Nie
	<b>w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu (jeśli dotyczy):</b>	<input type="checkbox"/> Tak		<input type="checkbox"/> Nie
5.	<b>Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu:</b>	<input type="checkbox"/> Tak		<input type="checkbox"/> Nie
6.	<b>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione w pkt 1-5):</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Czytelny podpis)



**OŚWIADCZENIE**

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW OBLIGATORYJNYCH UDZIAŁU W PROJEKCIE**

Oświadczam, że spełniam kryteria obligatoryjne udziału w projekcie pn. „Godna opieka na co dzień – wsparcie mieszkańców powiatu namysłowskiego” jako opiekun osoby niesamodzielnej tzn.:

1. Jestem osobą mieszkającą na obszarze jednej z gmin woj. opolskiego powiatu namysłowskiego (Domaszowice, Namysłów, Świerczów, Wilków, Pokój).
2. Jestem opiekunem osoby niesamodzielnej objętej wsparciem w ramach ww. projektu, która korzysta z długoterminowej opieki medycznej.

.....  
Miejscowość i data

.....  
podpis (opiekuna)

**WNIOSEK OSOBY NIESAMODZIELNEJ O OBJĘCIE PROJEKTEM OPIEKUNA FAKTYCZNEGO**

Ja niżej podpisany/-a .....,  
będący/-a uczestnikiem projektu pn. „Godna opieka na co dzień – wsparcie mieszkańców powiatu namysłowskiego”, wnioskuję o udział w projekcie mojego opiekuna faktycznego Pana/Pani

.....  
Miejscowość i data

.....  
podpis (opiekuna)



### OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z REGULAMINEM

Oświadczam, iż zapoznałam/-em się z Regulaminem Rekrutacji do projektu pn. „Godna opieka na co dzień – wsparcie mieszkańców powiatu namysłowskiego” współfinansowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020 i zobowiązuję się do przestrzegania jego zapisów.

.....  
Miejscowość i data

.....  
podpis (opiekuna)

### OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTYWANIE WIZERUNKU

W związku z udziałem w projekcie pn. „Godna opieka na co dzień – wsparcie mieszkańców powiatu namysłowskiego” współfinansowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020, wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku do celów związanych z promocją projektu. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas zajęć mogą być zamieszczone na stronie internetowej projektu oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych. Podpisanie jest dobrowolne.

.....  
Miejscowość i data

.....  
podpis (opiekuna)