



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY do projektu „Lepsze jutro w Gminie Sławno”

### I. DANE OGÓLNE: (zaznacz właściwe)

<b>NAZWISKO I IMIĘ (IMIONA)</b>	
<b>PESEL</b>	
<b>WYKSZTAŁCENIE:</b>	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> wyższe
<b>PŁEĆ</b>	<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M

### II. DANE KONTAKTOWE:

<b>ULICA I NR</b>	
<b>MIEJSCOWOŚĆ</b>	
<b>KOD POCZTOWY I MIEJSCOWOŚĆ</b>	
<b>GMINA</b>	
<b>POWIAT</b>	
<b>WOJEWÓDZTWO</b>	
<b>NR TELEFONU</b>	
<b>E-MAIL</b>	

### III. STATUS NA RYNKU PRACY: (zaznacz właściwe)

<b>OSOBA BEZROBOTNA ZAREJESTROWANA W PUP</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<b>OSOBA BEZROBOTNA NIEZAREJESTROWANA W PUP<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<b>OSOBA BIERNĄ ZAWODOWO<sup>2</sup></b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<b>OSOBA PRACUJĄCA</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie zawód: ..... miejsce pracy: .....

### IV. SYTUACJA ZDROWOTNA: (zaznacz właściwe)

<b>Osoba z niepełnosprawnością</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<b>Orzeczenie w stopniu</b>	<input type="checkbox"/> lekkim <input type="checkbox"/> umiarkowanym <input type="checkbox"/> znacznym orzeczenie ZUS (lub równoważne) .....

### V. Oświadczam, że jestem zainteresowany udziałem w następujących formach wsparcia: (zaznacz wszystkie właściwe)

<b>Usługi opiekuńcze, w tym:</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
- usługi opiekuńcze świadczone przez opiekunów w miejscu zamieszkania	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
- specjalistyczne usługi opiekuńcze w zakresie rehabilitacji, świadczone w miejscu zamieszkania osoby niesamodzielnej	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

<sup>1</sup> Osoba bezrobotna niezarejestrowana w PUP - osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, która nie widnieje w ewidencji osób bezrobotnych PUP. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), są również osobami bezrobotnymi.

<sup>2</sup> Osoba bierna zawodowo - osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Osoba będąca na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), jest uznawana za bierną zawodowo, chyba że jest zarejestrowana już jako bezrobotna. Taka sytuacja ma miejsce w momencie gdy np. osoba bierna zawodowo urodziła dziecko, niemniej w związku z tym, iż jest niezatrudniona nie pobiera od pracodawcy świadczeń z tytułu urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego. W związku z tym należy ją traktować jako osobę bierną zawodowo chyba, że jest zarejestrowana jako bezrobotna.

- sąsiedzkie usługi opiekuńcze	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
- wsparcie asystenta osoby niepełnosprawnej lub osobistego asystenta osoby niepełnosprawnej	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
- wyposażenie w sprzęt do teleopieki	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Poradnictwo dietetyczne	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Likwidacja barier architektonicznych	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Usługa door to door	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Usługa door to door z wolontariuszem	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Usługi wspierające opiekunów faktycznych osób niesamodzielnych	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
- uczestnictwo w grupach wsparcia	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Wypożyczalnia sprzętów dla osób niepełnosprawnych i niesamodzielnych	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

**VI. Ubiegając się o udział w Projekcie oświadczam, że (zaznacz wszystkie właściwe)**

Mieszkam na obszarze gminy wiejskiej Sławno	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Mieszkam na obszarze rewitalizowanym gminy wiejskiej Sławno (Warszkowo, Kwasowo, Bobrowice, Pomółowo, St. Kraków, Noskowo, Smardzewo, Rzyszczewo)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą niesamodzielną <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem opiekunem osoby niesamodzielnej	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Mam 60 lat - kobieta, 65 lat - mężczyzna, lub więcej	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą samotną	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą bezdomną, dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Kwalifikuję się do wsparcia z pomocy społecznej tj. dochód nie przekracza 1164,00 na osobę w przypadku gospodarstw jednoosobowych lub, w przypadku wieloosobowych gospodarstw domowych, nie przekracza 900 zł na osobę w rodzinie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Mam specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności (podać jakie.....)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

Oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą

.....  
(data, podpis  
Uczestnika/Uczestniczki Projektu)

<sup>3</sup> Osoba niesamodzielną- to osoba, która ze względu na wiek lub stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego.