

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY W RAMACH PROJEKTU „KUJAWSKO-POMORSKA TELEOPIEKA”

Data wpływu formularza	
Wiek w momencie złożenia formularza zgłoszenia	
☐ Zamieszkiwanie na terenach zdegradowanych wyznaczonych w lokalnych programach rewitalizacji ¹	

DANE OSOBOWE KANDYDATKI / KANDYDATA DO UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Imię i nazwisko		Data urodzenia	
-----------------	--	----------------	--

ADRES ZAMIESZKANIA

Ulica		Numer domu/lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy	
Gmina		Powiat	
Województwo			
Telefon kontaktowy		Adres e-mail	

ADRES DO KORESPONDENCJI

(należy wypełnić w przypadku, jeśli adres do korespondencji jest inny niż adres zamieszkania)

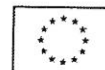
Ulica		Numer domu/lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy	

DANE OPIEKUNA PRAWNEGO – w przypadku osoby ubezwłasnowolnionej

Imię i nazwisko		Numer telefonu	
-----------------	--	----------------	--

STATUS UCZESTNIKA - przy właściwej odpowiedzi należy wstawić znak X

☐	Osoba prowadząca jednoosobowe gospodarstwo domowe
☐	Osoba prowadząca wspólne gospodarstwo domowe z inną osobą niesamodzielną
☐	Osoba prowadząca wspólne gospodarstwo domowe z rodziną pod warunkiem, że wspólnie zamieszkujący dorośli członkowie rodziny to osoby pracujące
☐	Osoba nieprzebywająca w opiece całodobowej



☐ Inne

KRYTERIA PODSTAWOWE

Oświadczam że jestem osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu² ze względu na:

☐ stan zdrowia

☐ niepełnosprawność

Oświadczam, że mam trudności z samodzielnym wykonywaniem co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego (proszę zaznaczyć właściwe)³:

☐ Spożywanie posiłków

☐ Poruszanie się /po powierzchni płaskich/

☐ Mycie, kąpiel całego ciała

☐ Wchodzenie i schodzenie po schodach

☐ Utrzymywanie higieny osobistej

☐ Ubieranie się i rozbieranie

☐ Korzystanie z toalety /WC

☐ Kontrolowanie stolca /zwieracza odbytu

☐ Przemieszczanie się /z łóżka na krzesło i z powrotem, siadanie/

☐ Kontrolowanie moczu /zwieracza pęcherza moczowego

KRYTERIA DODATKOWE – proszę przy właściwej odpowiedzi wstawić znak X i załączyć dokumenty potwierdzające

☐ Miesięczny dochód netto (w miesiącu poprzedzającym złożenie Formularza zgłoszeniowego) nie przekracza 150% kryterium dochodowego, czyli zgodnie z ustawą o pomocy społecznej z dnia 12.03.2004r. na osobę w rodzinie jest niższy niż 1051,50 zł (dla osoby samotnie gospodarującej) oraz 792,00 zł (dla osoby gospodarującej z rodziną)

☐ Osoba doświadczająca wielokrotnego wykluczenia społecznego⁴ czyli wykluczenia z powodu więcej niż jednej z poniższych przesłanek:

☐ 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 społecznej⁵;

☐ b) osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym⁶;

☐ 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;

☐ 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 (Dz. U. z 2018 r. poz. 969);

☐ e) osoby z niepełnosprawnością⁷;

☐ f) członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością;

☐ g) osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;

☐ h) osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020;

- ☐ i) osoby odbywające kary pozbawienia wolności;
- ☐ j) osoby korzystające z PO PŻ.

☐ Osoba ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności

☐ Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną⁸ oraz osoba z zaburzeniami psychicznymi, w tym z niepełnosprawnością intelektualną i z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi⁹

☐ Osoba korzystająca z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa

☐ Osoba będąca kombatantem i/lub ofiarą represji¹⁰

OŚWIADCZENIA OBOWIĄZKOWE

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym i równocześnie zobowiązuję się w sytuacji zmiany jakichkolwiek danych poinformować

Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności udziału w projekcie „Kujawsko-Pomorska Teleopieka” tj. jestem osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu oraz zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z prowadzeniem procesu rekrutacji uczestników do Projektu.

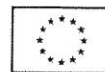
Przystąpienie do Projektu jest równoznaczne z akceptacją Regulaminu Projektu.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis Kandydata

KLAUZULA INFORMACYJNA

7. Dane osobowe nie będą przetwarzane w celu podejmowania zautomatyzowanej decyzji i nie będą przetwarzane w celu profilowania, a także nie będą przekazywane do państw trzecich.
8. Dane osobowe będą udostępnione wyłącznie podmiotom upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta w związku z realizacją celu (Realizatorom Projektu), podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych, dane osobowe mogą być również powierzone innym podmiotom przetwarzającym na podstawie umowy powierzenia wskazanej w art. 28 RODO.
9. Kandydat, Uczestnik posiada prawo do: żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania; wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody – w przypadku przetwarzania na podstawie zgody bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, któ-



rego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem; wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

10. Kontakt do Inspektora danych osobowych Administratora Danych: iod@kujawsko-pomorskie.pl; rops@rops.torun.pl.

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis Kandydata

1 Obszary objęte programami rewitalizacji uwzględnionymi w wykazie programów rewitalizacji prowadzonym przez IZ RPO zgodnie z Wytycznymi w zakresie rewitalizacji w programach operacyjnych na lata 2014-2020. Wykaz programów rewitalizacji Województwa Kujawsko-Pomorskiego aktualny na dzień ogłoszenia naboru stanowi załącznik do regulaminu konkursu.

2 Osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu to 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.

3 Zgodnie z aspektami oceny pacjenta wg skali Barthel

4 Na podstawie Wytycznych Ministra Inwestycji i Rozwoju w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020.

5 Zgodnie z art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej pomocy społecznej udziela się osobom i rodzinom w szczególności z powodu: ubóstwa, sieroctwa, bezdomności, bezrobocia, niepełnosprawności, długotrwałej lub ciężkiej choroby, przemocy w rodzinie, potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi, potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności; bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych, trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach, trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego, alkoholizmu lub narkomanii, zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej, klęski żywiołowej lub ekologicznej.

6 Zgodnie z art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym przepisy ustawy stosuje się w szczególności do: realizujących indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, uzależnionych od alkoholu, uzależnionych od narkotyków lub innych środków odurzających, psychicznie, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego, długotrwale bezrobotnych w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, zwalnianych z zakładów karnych, mających trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, uchodźców realizujących indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, osób niepełnosprawnych, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, którzy podlegają wykluczeniu społecznemu i ze względu na swoją sytuację życiową nie są w stanie własnym staraniem zaspokoić swoich podstawowych potrzeb życiowych i znajdują się w sytuacji powodującej ubóstwo oraz uniemożliwiającej lub ograniczającej uczestnictwo w życiu zawodowym, społecznym i rodzinnym.

7 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 lub uczniowie/dzieci z niepełnosprawnościami w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020

8 Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną – osoba, u której stwierdzono występowanie dwóch lub więcej niepełnosprawności.

9 W rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych.

10 Zgodnie z zapisami Ustawy z dnia 24 stycznia 1991 r. o kombatantach oraz niektórych osobach będących ofiarami represji wojennych i okresu powojennego.