



ZAŁĄCZNIK NR 1
FORMULARZ REKRUTACYJNY – KANDYDAT DO DZIENNEGO DOMU POMOCY
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
„Nowe usługi społeczne w Gminie Niedzwica Duża”
nr FELU.08.05-IZ.00-0114/25

Beneficjent: Stowarzyszenie Grupa Inicjatyw Kulturalnych | Partner: Gmina Niedzwica Duża

A. Dane kandydata

Imię i nazwisko:	
PESEL (w przypadku braku – inny identyfikator):	
Data urodzenia:	
Adres zamieszkania (ulica, nr, kod, miejscowość):	
Telefon:	
E-mail (jeżeli dotyczy):	
Osoba do kontaktu w nagłym przypadku – imię i nazwisko, relacja, telefon:	

B. Podstawowe warunki udziału

- ☐ jestem osobą pełnoletnią;
- ☐ zamieszkuję na terenie Gminy Niedzwica Duża;
- ☐ jestem osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;
- ☐ zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa i akceptuję jego postanowienia;
- ☐ wyrażam wolę udziału w procesie kwalifikowania do wsparcia DDP.

C. Informacje istotne dla kwalifikacji i doboru wsparcia

- ☐ posiadam orzeczenie o niepełnosprawności – znaczny stopień
- ☐ posiadam orzeczenie o niepełnosprawności – umiarkowany stopień
- ☐ posiadam orzeczenie o niepełnosprawności – lekki stopień
- ☐ występuje niepełnosprawność sprzężona
- ☐ występuje choroba psychiczna
- ☐ występuje niepełnosprawność intelektualna
- ☐ występuje choroba przewlekła / ograniczenie samodzielności
- ☐ zamieszkuję samotnie
- ☐ pobieram świadczenia pieniężne z pomocy społecznej w okresie obejmującym miesiąc rozpoczęcia udziału – jeżeli dotyczy



Inne informacje mające znaczenie dla potrzeby wsparcia:

.....
.....
.....
.....

D. Status na rynku pracy – do celów monitorowania EFS+

- ☐ osoba pracująca
☐ osoba bezrobotna
☐ osoba długotrwale bezrobotna
☐ osoba bierna zawodowo
☐ inny status / wymaga ustalenia

E. Informację dodatkowe:

- Jestem osobą obcego pochodzenia:
☐ Tak ☐ Nie
- Jestem osobą z krajów trzecich (obywatelem kraju spoza Unii Europejskiej)
☐ Tak ☐ Nie
- Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowanych)
☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji
- Jestem osobą w kryzysie bezdomności, dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożona bezdomnością
☐ Tak ☐ Nie

F. Załączone dokumenty

- ☐ oświadczenie / dokument potwierdzający zamieszkiwanie na terenie Gminy Niedzwica Duża
☐ wniosek o objęcie wsparciem / korzystanie z usług DDP
☐ dokument potwierdzający niepełnosprawność – jeżeli dotyczy
☐ dokumentacja dotycząca stanu zdrowia / potrzeby wsparcia – jeżeli dotyczy i jest wymagana
☐ dokumenty potwierdzające kryteria preferencyjne – jeżeli dotyczy
☐ inne:

Oświadczam, że dane podane w formularzu są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie formularza nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do projektu.

Miejscowość i data:	
Czytelny podpis uczestnika / kandydata / przedstawiciela ustawowego / pełnomocnika*:	

*) niepotrzebne skreślić