

Załącznik nr 2

Do regulaminu określającego zasady rekrutacji i realizacji wsparcia w projekcie pt. „Centrum Integracji Usług Społecznych w Gminie Mikołajkach Pomorskie” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

ANKIETA REKRUTACYJNY

Do projektu pt. „Centrum Integracji Usług Społecznych w Gminie Mikołajkach Pomorskie” nr projektu Umowa nr RPPM.06.02.02-22-0006/20-00 dofinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej 6 Integracja, Działania 6.2. Usługi społeczne, Poddziałania 6.2.2. Rozwój usług społecznych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020.

1. DANE OSOBOWE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU:

Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Kod pocztowy	
Miejscowość	
Ulica	
Nr domu/nr mieszkania	
Telefon kontaktowy	

2. UWARUNKOWANIA SPOŁECZNO-BYTOWE

Należę do grupy osób:		
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 społecznej.	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
Osoby o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (tj. osoba bezdomna realizująca indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej /osoba uzależniona od alkoholu/osoba uzależniona od narkotyków lub innych środków odurzających/osoba chora psychicznie, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego/osoba długotrwale bezrobotna w rozumieniu przepisów o promocji	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie

zatrudnienia i instytucjach rynku pracy/ osoba zwolniona z zakładu karnego, mająca trudności w integracji z środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej/uchodźca realizujący indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej/osoba niepełnosprawna, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych ¹ , którzy podlegają wykluczeniu społecznemu i ze względu na swoją sytuację życiową nie są w stanie własnym staraniem zaspokoić swoich podstawowych potrzeb i znajdują się w sytuacji powodującej ubóstwo oraz uniemożliwiającej lub ograniczającej uczestnictwo w życiu zawodowym, społecznym i rodzinnym)		
Osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przezywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
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.	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
Osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty.	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
Osoby z niepełnosprawnością	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
Członkowie gospodarstw domowych sprawujących opiekę nad osobą z niepełnosprawnością , o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością.	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
Osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
Osoby odbywające karę pozbawienia wolności w formie dozoru elektronicznego	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
Osoby korzystające z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
Osoby z długotrwałą lub ciężką chorobą	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie

¹ Niewłaściwe skreślić

Osoby których dochód nie przekracza 220 % kryterium dochodowego (na osobę samotnie gospodarująca – 1542,20 zł lub na osobę w rodzinie – 1161,60 zł)	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
Osoby, które nie zostały objęte żadną formą aktywizacji prowadzoną w ramach działalności Ośrodka Pomocy Społecznej	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie

3. OCZEKIWANE FORMY WSPARCIA

Forma wsparcia w której chciałabym/chciałbym uczestniczyć

Klub Seniora „Pozytywka”

Zakres: opieka krótkoterminowa dla seniorów poprzez wszechstronną aktywizację, działania podejmowane na rzecz ochrony zdrowia, rozwijanie zainteresowań, tworzenie oparcia społecznego – zaspokojenie potrzeby kontaktu, przynależności, integracja społeczna, przeciwdziałanie marginalizacji, zapewnienie poczęstunku oraz dowozu do Klubu Seniora „Pozytywka”, organizacja rekreacji, utrzymywanie i rozwijanie sprawności fizycznej oraz intelektualnej.

Szkolenie opiekunów osób niepełnosprawnych/zależnych *lub* szkolenie opiekunki środowiskowej²

Zakres: celem szkoleń jest podniesienie wiedzy i rozwijanie umiejętności związanych ze sprawowaniem opieki nad osobą niepełnosprawną/zależną

Usługi opiekuńcze świadczone w miejscu zamieszkania osób niepełnosprawnych, zależnych przewlekle chorych

Zakres: pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych, opiekę higieniczną, zapewnianie kontaktów z otoczeniem.

Placówka wsparcia dziennego „Kuznia Talentów”

Zakres: placówka wspierająca rodziny w zakresie pomocy w opiece i wychowaniu dzieci z rodzin przeżywających trudności w wypełnianiu funkcji opiekuńczo-wychowawczych poprzez: oferty spędzania wolnego czasu w Kuźni Talentów, *realizacje zajęć wspierających postawę przedsiębiorczą, kreatywną, inicjatywną i innowacyjną, kompleksowe wsparcie młodzieży z zakresu kompetencji kluczowych **lub/i** pedagogizacja opiekunów prawnych młodzieży w zakresie kształtowania postaw i wartości młodzieży, profilaktyka uzależnień, radzenie sobie w trudnych sytuacja wychowawczych.*³

² Właściwe podkreślić

³ Właściwe podkreślić

4. OŚWIADCZENIA

- Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem określającym zasady rekrutacji i realizacja wsparcia w projekcie pn. „Centrum Integracji Usług Społecznych w gminie Mikołajki Pomorskie” nr projektu RPPM.06.02.02-22-0006/20-00 dofinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej 6 Integracja, Działania 6.2. Usługi społeczne, Poddziałania 6.2.2. Rozwój usług społecznych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 **i w pełni akceptuje wszystkie jego warunki.**
- Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/na, że Projekt realizowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020.
- Dane podane w ankiecie rekrutacyjnej są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis)