Deklaracja uczestnictwa w Projekcie

Ja niżej podpisany/a dobrowolnie deklaruję uczestnictwo w projekcie pn. „Stabilne Wartości, Skuteczne Wsparcie - Profilaktyka i Interwencja Kryzysowa” realizowanym w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Opolskiego 2021-2027, Priorytet 6 Fundusze Europejskie wspierające włączenie społeczne w opolskim, działanie 6.8 Profilaktyka zachowań społecznych dzieci i młodzieży.

1. Imiona i nazwisko:……..

2. Płeć[1]: a) Kobieta ☐ b) Mężczyzna ☐

3. Data urodzenia:……

4. PESEL:……..

5. Adres zamieszkania:

a) województwo: ……..

b) powiat:……

c) gmina:…….

d) miejscowość:…….

e) ulica:……

f) numer budynku/lokalu:…….

g) kod pocztowy:……

6. Adres szkoły (wypełniają tylko uczniowie):

a) województwo: ……..

b) powiat:……

c) gmina:…….

d) miejscowość:…….

e) ulica:……

[1] Prawidłową odpowiedź zaznacz krzyżykiem.

f) numer budynku/lokalu:……

g) kod pocztowy:……

7. Nr telefonu kontaktowego opiekuna:……

8. Adres poczty elektronicznej opiekuna:……

9. Osoba z niepełnosprawnościami: a)Tak ☐ b) Nie ☐

10. Posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności: a)Tak ☐ b) Nie ☐

11. Indywidualne potrzeby, potencjał i osobiste preferencje:

- dostosowanie przestrzeni w związku z niepełnosprawnością ruchową lub innym rodzajem niepełnosprawności? Jeśli TAK, proszę opisać jakie:

……

- inne indywidualne potrzeby i osobiste preferencje? Jeśli tak, proszę opisać jakie:

……

- jeśli chcesz, opisz swoje mocne strony, zainteresowania lub umiejętności, które mogą pomóc w realizacji projektu (np. talenty artystyczne, sportowe, umiejętność pracy w grupie, pasje):

……

……

12. W związku z przystąpieniem do projektu oświadczam, że spełniam kryteria przynależności do grupy docelowej.

Spełniam kryteria obligatoryjne dotyczy wszystkich, tj.:

- mieszkam i/lub pracuję i/lub uczę się na terenie województwa opolskiego;[2]

[2] Potwierdzone dokumentem (jedna z możliwości do wyboru, dokumenty powinny zawierać do odczytu jedynie dane umożliwiające weryfikację spełnienia kryterium):
informacja o zameldowaniu na pobyt stały lub czasowy wydana przez odpowiedni urząd lub pobrana elektronicznie poprzez profil zaufany na stronie: www.gov.pl,
- zaświadczenie o zameldowaniu wystawione przez urząd gminy/miasta właściwy ze względu na miejsce zamieszkania;
- oświadczenie właściciela lub najemcy lokalu, który potwierdzi stały pobyt oraz dokument potwierdzający, że osoba podpisująca to oświadczenie jest jego właścicielem lub najemcą,
- zaświadczenie z rejestru PESEL zawierające adres zameldowania,
- umowa o pracę lub zaświadczenie o zatrudnieniu lub zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy,

Spełniam kryteria premiujące – fakultatywne:

Należy wstawić „X" w rubrykach, które dotyczą sytuacji Kandydata/-tki do Projektu

☐ jestem osobą mieszkającą i/lub pracującą i/lub uczącą się na obszarze wiejskim;

☐ jestem osobą mieszkającą i/lub pracującą i/lub uczącą się na Obszarze Strategicznej Interwencji (OSI) wskazanym w Krajowej Strategii Rozwoju Regionalnego (KSRR), tj. miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze (tj. Brzeg, Kędzierzyn-Koźle, Kluczbork, Krapkowice, Namysłów, Nysa, Prudnik, Strzelce Opolskie) i/lub obszarów/gmin zagrożonych trwałą marginalizacją (tj. Baborów, Branice, Cisek, Domaszowice, Gorzów Śląski, Kamiennik, Murów, Otmuchów, Paczków, Pakosławice, Pawłowiczki, Radłów, Świerczów, Wilków, Wołczyn);

☐ jestem osobą ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności[3];

☐ jestem osobą z niepełnosprawnością sprzężoną[4];

- zawarta umowa na media lub faktury imienne/rachunki imienne za media (np. prąd, gaz, woda, telefon, Internet, telewizja kablowa itp.) zawierające adres zamieszkania na terenie woj. opolskiego,
- rachunek (faktura) wystawiony przez dostawcę mediów zawierający adres zamieszkania na terenie woj. opolskiego,
- ubezpieczenie z tytułu wykonywanej pracy,
- potwierdzenie posiadania rachunku bankowego zawierającego adres na terenie województwa opolskiego,
- wygenerowany elektronicznie i wydrukowany oryginalny wyciąg z banku lub potwierdzenie dokonania transakcji płatniczej zawierające adres zamieszkania na terenie woj. opolskiego,
- orzeczenie o stopniu niepełnosprawności,
- zaświadczenie o uczęszczaniu do szkoły, uczelni na terenie województwa opolskiego,
- rodzinny wywiad środowiskowy przeprowadzony przez pracownika socjalnego,
- zaświadczenia od organizatorów pieczy zastępczej (zbiorcze lub indywidualne) lub/i bezpośrednio na podstawie zaświadczeń dyrektorów placówek opiekuńczo-wychowawczych, lub/i prowadzących rodzinne domy dziecka lub/i rodzin zawodowych lub/i ośrodków adopcyjnych lub/i ośrodków wychowawczych,
- dokumenty potwierdzające prowadzenie działalności gospodarczej na terenie woj. opolskiego, np. wyciąg z CEIDG.

[3] Potwierdzone kopią aktualnego orzeczenia o **znacznym** lub **umiarkowanym** stopniu niepełnosprawności.

[4] Potwierdzone kopią orzeczenia wskazującego **niepełnosprawność sprzężoną** (współwystępowanie co najmniej dwóch rodzajów niepełnosprawności).

☐ jestem dzieckiem wychowującym się poza rodziną biologiczną[5];

☐ jestem osobą korzystającą z programu FEPŻ 2021-2027;[6]

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem rekrutacji i akceptuję jego warunki. Jednocześnie oświadczam, że jestem osobą z grupy docelowej wskazanej w ww. regulaminie.

Ja niżej podpisany/-na uprzedzony/-na o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie przedstawione przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

…….. ……

Data i miejsce *Imię i nazwisko*

małoletniego uczestnika projektu

……

Czytelny podpis prawnego opiekuna/opiekuna ustawowego

[5] Potwierdzone zaświadczeniem o przebywaniu dziecka w pieczy zastępczej (rodzina zastępcza, rodzinny dom dziecka, placówka opiekuńczo-wychowawcza).

[6] Potwierdzone skierowaniem lub zaświadczeniem wydanym przez Ośrodek Pomocy Społecznej kwalifikującym osobę/rodzinę do programu FEPŻ 2021–2027 (Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową).