

Fundusze Europejskie
dla MałopolskiRzeczpospolita
PolskaDofinansowane przez
Unię Europejską

MAŁOPOLSKA

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU**„DROGA DO ZDROWIA. WSPARCIE ŚRODOWISKOWE W POWIECIE WIELICKIM”****NR PROJEKTU FEMP.06.25-IP.01-0203/25-00****Projekt realizowany jest przez Fundację Wspierania Rozwoju Społecznego „Leonardo” w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027****Priorytet 6 Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego****Działanie 6.25 Wsparcie usług zdrowotnych – konkursy****Projekt współfinansowany jest z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.****UWAGA: FORMULARZ NALEŻY UZUPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**Słownik pojęć znajduje się na końcu dokumentu.**I. Dane Uczestnika/Uczestniczki**

Imię		
Nazwisko		
PESEL		
Data urodzenia		
Wykształcenie (proszę zaznaczyć X przy właściwej odpowiedzi)	Wyższe (ISCED 5-8)	
	Policealne (ISCED 4)	
	Ponadgimnazjalne/ponadpodstawowe (ISCED 3) (liceum, technikum, szkoła zawodowa)	
	Gimnazjalne (ISCED 2)	
	Podstawowe (ISCED 1)	
	Brak/niepełne podstawowe (ISCED 0)	
Status na rynku pracy (proszę zaznaczyć X przy wszystkich właściwych odpowiedziach)	Aktywny/a zawodowo	
	Bierny/a zawodowo	
	Bezrobotny/a, w tym:	
	Zarejestrowany/a w urzędzie pracy	
	Niezarejestrowany/a w urzędzie pracy	
	Osoba długotrwale bezrobotna	

Fundusze Europejskie
dla MałopolskiRzeczpospolita
PolskaDofinansowane przez
Unię Europejską MAŁOPOLSKA**II. Dane kontaktowe**

Województwo			
Powiat			
Gmina			
Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica			
Nr budynku		Nr lokalu	
Telefon			
Adres e-mail			

III. Dane uzupełniające

Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności	TAK ☐	NIE ☐	ODMOWA PODANIA INFORMACJI ☐
Jeżeli tak, wpisz orzeczony stopień niepełnosprawności			
Jestem osobą z zaburzeniami psychicznymi	TAK ☐	NIE ☐	
Jestem osobą z otoczenia osób z zaburzeniami	TAK ☐	NIE ☐	
Zgodnie z przedłożonym zaświadczeniem jestem osobą osiągającą niskie dochody	TAK ☐	NIE ☐	ODMOWA PODANIA INFORMACJI ☐
Jestem osobą zamieszkującą samotnie	TAK ☐	NIE ☐	ODMOWA PODANIA INFORMACJI ☐
Jestem osobą bezdomną lub pozbawioną dostępu do mieszkania	TAK ☐	NIE ☐	ODMOWA PODANIA INFORMACJI ☐
Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, w tym społeczności marginalizowanych	TAK ☐	NIE ☐	ODMOWA PODANIA INFORMACJI ☐
Zamierzam korzystać ze zwrotu kosztów dojazdu	TAK ☐	NIE ☐	

Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności, które należy spełnić, aby zapewnić Ci pełne uczestnictwo w projekcie:

.....

.....

.....

.....

.....

Fundusze Europejskie
dla MałopolskiRzeczpospolita
PolskaDofinansowane przez
Unię Europejską

MAŁOPOLSKA

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (tekst jednolity Dz.U. z 2022 r. poz.1138 ze zm.), który brzmi: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.” Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą oraz stanem faktycznym.

.....
data i czytelny podpis

Słownik pojęć użytych w Formularzu zgłoszeniowym do projektu:

Osoba aktywna zawodowo – osoba, która pracuje na podstawie umowy o pracę, umowy cywilnoprawnej lub prowadzi działalność gospodarczą.

Osoba bierna zawodowo – osoba, która nie pracuje i nie jest zarejestrowana jako bezrobotna (np. student, emeryt, rencista, osoba zajmująca się domem).

Osoba bezrobotna – osoba, która nie pracuje i poszukuje zatrudnienia.

Osoba długotrwale bezrobotna – osoba, która pozostaje bez pracy **nieprzerwanie przez co najmniej 12 miesięcy** przed dniem przystąpienia do projektu.

Osoba z niepełnosprawnością – osoba posiadająca ważne orzeczenie o niepełnosprawności lub równoważny dokument (np. decyzję ZUS o przyznaniu renty).

Osoba z zaburzeniami psychicznymi – zgodnie z Ustawą z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego jest to osoba, u której stwierdzono zaburzenia psychiczne, np. depresję, zaburzenia lękowe, schizofrenię, chorobę afektywną dwubiegunową itp.

Osoba z otoczenia osoby z zaburzeniami psychicznymi – członek rodziny, przyjaciel lub opiekun faktycznie wspierający osobę chorującą psychicznie.

Osoba osiągająca niskie dochody – osoba, której dochody nie przekraczają progu określonego w przepisach o pomocy społecznej (dochód ustalany wg art. 8 Ustawy o pomocy społecznej), np. w 2025 r. dochód ten dla osoby samotnie gospodarującej wynosi 1010 zł netto, a dla osoby w rodzinie 823 zł netto przypadające na każdego członka rodziny..

Osoba z mniejszości narodowej lub etnicznej – osoba należąca do grupy uznanej w Polsce za mniejszość narodową lub etniczną (np. Romowie, Łemkowie, Niemcy, Ukraińcy).

Osoba bezdomna lub pozbawiona dostępu do mieszkania – osoba nieposiadająca miejsca stałego zamieszkania lub zamieszkująca w placówce tymczasowego pobytu.

Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności – potrzeby, które należy uwzględnić, by osoba mogła w pełni uczestniczyć w projekcie (np. dostępność architektoniczna, pomoc asystenta, materiały w wersji łatwej do czytania).