

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacyjnego

.....
miejscowość i data

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY Opiekun faktyczny
osoby starszej, niesamodzielnej**

do udziału w szkoleniu stacjonarnym:

- **Kurs „Opiekun osoby starszej, niesamodzielnej”**

Termin: I kwartał 2018 r. (80 godzin szkoleniowych), zwiększających kompetencje opiekuńcze i podnoszących jakość opieki domowej nad osobami niesamodzielnymi.

Szkolenie realizowane w ramach projektu pn. "Ujazd - gmina przyjazna seniorom" – rozwój usług społecznych, opiekuńczych oraz wspierających osoby starsze, niesamodzielne: realizowanego w ramach Działania 8.1 Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych w ramach Osi priorytetowej VIII Integracja społeczna RPO WO 2014-2020 w zakresie usług społecznych - wsparcia dla osób niesamodzielnych

Dane teleadresowe		
Imię i nazwisko:		
Płeć	Kobieta	Mężczyzna
Numer dowodu osobistego:		
PESEL:		
Adres (stały/czasowy adres zamieszkania):		
Adres do korespondencji (wypełnić tylko w przypadku gdy różni się z adresem wskazanym powyżej):		
Tel. stacjonarny/komórkowy	Nr telefonu	
Adres e-mail (proszę o wskazanie adresu e-mail - przed ich wpisaniem należy sprawdzić funkcjonowanie skrzynki odbiorczej) i/lub fax	Adres e-mail:	
	Fax:	



"Ujazd - gmina przyjazna seniorom" – rozwój usług społecznych, opiekuńczych oraz wspierających osoby starsze, niesamodzielne

Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź znakiem "X")		
Bezrobotny – data zarejestrowania w PUP		
Długotrwale bezrobotny (osoba zarejestrowana w PUP nieprzerwanie przez 12 m-cy)		
Poszukujący pracy		
Nieaktywny zawodowo/bierny zawodowo		
Pozostający bez pracy i korzystający ze świadczeń pomocy społecznej (UWAGA: zaśw. OPS)		
Zatrudniony, ale korzystający ze środków pomocy społecznej (UWAGA: zaśw. OPS)		
Zatrudniony, ale dochód na członka rodziny nie przekracza 150% właściwych kryteriów dochodowych (UWAGA: zaśw. o dochodach)		
Zatrudniony, niepobierający środków pomocy społecznej		
Status osoby niepełnosprawnej (Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź znakiem "X")		
Osoba niepełnosprawna (orzeczenie o stopniu niepełnosprawności) UWAGA !!! Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności musi być wydane przez organ do tego upoważniony	Tak – posiadam	NIE
Status opiekuna faktycznego (Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź znakiem "X")		
Osoba bezpośrednio zajmuje się świadczeniem usług opiekuńczych wobec osoby starszej, niesamodzielnej	TAK	NIE

Przed podpisaniem Formularza zgłoszeniowego, PROSZĘ O ZWERYFIKOWANIE JEGO TREŚCI w szczególności:

- czy wypełnione zostały wszystkie wymagane pola oraz czy zawierają wyczerpujące i prawidłowe dane,
- czy w polach nie dotyczących Kandydata została umieszczona informacja: „Nie dotyczy”.



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Rzeczpospolita
Polska



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



"Ujazd - gmina przyjazna seniorom" – rozwój usług społecznych, opiekuńczych oraz wspierających osoby starsze, niesamodzielne

Potwierdzam prawdziwość danych zawartych w Formularzu zgłoszeniowym i jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń¹.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie, niezbędnych do realizacji procedury rekrutacji uczestników projektu pn *"Ujazd gmina przyjazna seniorom" – rozwój usług społecznych, opiekuńczych oraz wspierających osoby starsze, niesamodzielne*: realizowanego w ramach Działania 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych* w ramach Osi priorytetowej VIII *Integracja społeczna* RPO WO 2014-2020 w zakresie *usług społecznych - wsparcia dla osób niesamodzielnych*– zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 ze zm).

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis Kandydata)

¹ Zgodnie z art. 233 §1 Kodeksu karnego – kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.