Załącznik Nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

Formularz zgłoszeniowy

Projekt pn.: „Zielony Duch Aktywności. Hajnówka – Nowa Era Rozwoju”jest realizowany w ramach Polsko-Szwajcarskiego Programu Rozwoju Miast, finansowanego z Drugiej Edycji Szwajcarskiej Pomocy Finansowej oraz budżetu państwa, w celu zmniejszania różnic społeczno-gospodarczych w Unii Europejskiej.

Działanie pn.: Kompleksowa Aktywizacja Społeczno-Zawodowa Osób z Niepełnosprawnością

Nabór w I turze: do 9 listopada 2026 r. do godz. 15:00. Udział jest bezpłatny. Formularz możesz wypełnić z pomocą innej osoby. Zaznacz właściwe odpowiedzi. Złożenie zgłoszenia nie oznacza przyjęcia do zadania.

1 Dane kandydata

Imię i nazwisko

.....

Data urodzenia

.....

Adres zamieszkania • miejscowość, ulica, nr domu i lokalu, kod pocztowy

.....

Gmina i powiat

.....

Telefon lub e-mail do kontaktu z kandydatem

.....

☐ Oświadczam, że mieszkam na terenie powiatu hajnowskiego.

☐ Mam ukończone 18 lat albo ukończę 18 lat najpóźniej 30 września 2027 r.

W dniu zgłoszenia możesz być osobą niepełnoletnią. Pobyt w mieszkaniu treningowym możesz rozpocząć dopiero po ukończeniu 18. roku życia, w terminie uzgodnionym z Organizatorem.

2 Potwierdzenie niepełnosprawności

Rodzaj dokumentu i stopień niepełnosprawności, jeżeli został określony

.....

Organ wydający oraz okres ważności dokumentu • także bezterminowo

.....

Dokument: ☐ do wglądu ☐ kopia w niezbędnym zakresie

3 Przedstawiciel ustawowy i kontakt wspierający

Wypełnij, jeżeli dotyczy. Osoba wspierająca lub opiekun faktyczny nie jest automatycznie uprawniona do reprezentowania kandydata.

Przedstawiciel ustawowy • imię i nazwisko, telefon lub e-mail

.....

Podstawa i zakres reprezentacji

.....

Osoba do kontaktu lub wspierająca • dobrowolnie, imię i nazwisko, telefon

.....

4 Potrzeba treningu codziennego funkcjonowania

Kryterium A. Zaznacz obszary, w których potrzebujesz nauki, przypominania, nadzoru lub pomocy. Komisja może przyznać po 1 pkt za każdy potwierdzony obszar, maksymalnie 6 pkt.

☐ Higiena osobista, ubieranie się i inne czynności samoobsługi.

☐ Planowanie i przygotowywanie posiłków.

☐ Sprzątanie, pranie i utrzymywanie porządku.

☐ Zakupy i gospodarowanie pieniędzmi.

☐ Organizacja dnia, planowanie czynności i wykonywanie codziennych obowiązków.

☐ Bezpieczne korzystanie z transportu, usług i instytucji w społeczności lokalnej.

☐ Nie zgłaszam potrzeby wsparcia w powyższych obszarach.

5 Wsparcie rodziny lub osób bliskich

Kryterium B. Zaznacz jedną odpowiedź.

☐ Pomoc regularna i wystarczająca – 0 pkt.

☐ Pomoc nieregularna lub niewystarczająca – 2 pkt.

☐ Brak stałej pomocy mimo jej potrzeby albo istotne ograniczenie możliwości opiekuna uniemożliwiające zapewnienie potrzebnego wsparcia – 4 pkt.

Opcjonalnie - Krótko opisz dostępne wsparcie i to, czego brakuje

.....

Projekt „Zielony Duch Aktywności. Hajnówka - Nowa Era Rozwoju” dofinansowany przez Fundusze Szwajcarskie wspierające zmniejszanie różnic gospodarczych i społecznych w Unii Europejskiej oraz budżet państwa.

6 Dodatkowe trudności życiowe

Kryterium C. Po 2 pkt za potwierdzoną kategorię, maksymalnie 4 pkt. Zaznacz, jeżeli dotyczy.

☐ Trudna sytuacja materialna – brak wystarczających środków na podstawowe potrzeby, np. żywność, utrzymanie mieszkania, leczenie lub niezbędny transport.

☐ Trudna sytuacja mieszkaniowa – bezdomność, zagrożenie utratą miejsca zamieszkania lub warunki zagrażające bezpieczeństwu albo istotnie utrudniające codzienne funkcjonowanie.

☐ Poważny kryzys rodzinny lub życiowy – w szczególności przemoc domowa, śmierć osoby bliskiej lub opuszczanie pieczy zastępczej albo placówki całodobowej, powodujące aktualną potrzebę dodatkowego wsparcia.

☐ Żadna z powyższych kategorii mnie nie dotyczy.

Opcjonalnie - Krótko potwierdź sytuację lub wskaż dokument • bez szczegółów przemocy i diagnoz

.....

7 Sytuacja zawodowa

Kryterium D. Zaznacz jedną odpowiedź. Rejestracja w urzędzie pracy nie jest wymagana.

☐ Brak zatrudnienia i niewykonywanie innej pracy zarobkowej – 3 pkt.

☐ Wykonywanie pracy zarobkowej i rozpoznana potrzeba wsparcia w jej utrzymaniu – 1 pkt.

☐ Pozostałe sytuacje – 0 pkt.

8 Bariery w dostępie do odpowiednich usług

Kryterium E. Po 1 pkt za potwierdzoną barierę, maksymalnie 3 pkt. Zaznacz, jeżeli dotyczy.

☐ Brak dostępnej lokalnie usługi treningu samodzielnego funkcjonowania odpowiadającej rozpoznanym potrzebom.

☐ Bariera transportowa – brak odpowiedniego transportu lub połączeń umożliwiających korzystanie ze wsparcia, z uwzględnieniem możliwości poruszania się.

☐ Bariera komunikacyjna lub językowa – brak dostępnych sposobów komunikacji, materiałów lub pomocy umożliwiających korzystanie z odpowiednich usług.

☐ Nie zgłaszam powyższych barier.

Opcjonalnie - Krótko opisz wskazane bariery lub potrzebne dostosowania

.....

Projekt „Zielony Duch Aktywności. Hajnówka - Nowa Era Rozwoju” dofinansowany przez Fundusze Szwajcarskie wspierające zmniejszanie różnic gospodarczych i społecznych w Unii Europejskiej oraz budżet państwa.

9 Potrzeby i oczekiwania

Czego chcesz się nauczyć? Jakie masz zainteresowania lub oczekiwania zawodowe?

.....

.....

Jaka pomoc i forma komunikacji są Ci potrzebne podczas rozmowy, zajęć i pobytu?

.....

.....

10 Oświadczenia i deklaracja udziału

☐ Dane i informacje podane w formularzu są zgodne z prawdą. Będę zgłaszać zmiany wpływające na udział w zadaniu.

☐ Zapoznałem lub zapoznałam się z Regulaminem rekrutacji, przedstawionym w zrozumiałej dla mnie formie, i akceptuję jego zasady.

☐ Potrzebuję wsparcia w samodzielnym funkcjonowaniu oraz rozwoju kompetencji społecznych lub zawodowych i dobrowolnie zgłaszam udział w zadaniu.

☐ Deklaruję współpracę przy opracowaniu i realizacji Indywidualnego Planu Usamodzielnienia i Aktywizacji Zawodowej oraz udział w uzgodnionych formach wsparcia: diagnozie, pobytach treningowych, 60-godzinnym szkoleniu aktywizacji zawodowej, TUS i zajęciach rozwijających zainteresowania i organizację czasu wolnego.

☐ Wiem, że udział jest bezpłatny, zgłoszenie nie gwarantuje przyjęcia, a wynik oceny mogę zgłosić do ponownego sprawdzenia w ciągu 7 dni kalendarzowych od jego otrzymania.

☐ Otrzymałem lub otrzymałam odrębną informację o przetwarzaniu danych osobowych.

Potwierdzenie otrzymania informacji o danych nie jest zgodą na wykorzystanie wizerunku. Nie zaznaczaj tego potwierdzenia, jeżeli informacji nie przekazano. Organizator przekazuje ją przed zebraniem formularza.

Miejscowość, data i podpis kandydata

.....

Podpis przedstawiciela ustawowego • jeżeli dotyczy, w tym przy zgłoszeniu osoby niepełnoletniej

.....

Potwierdzenie przyjęcia zgłoszenia – wypełnia Organizator:

Data wpływu: .....…. Podpis: ….....

Projekt „Zielony Duch Aktywności. Hajnówka - Nowa Era Rozwoju” dofinansowany przez Fundusze Szwajcarskie wspierające zmniejszanie różnic gospodarczych i społecznych w Unii Europejskiej oraz budżet państwa.