



Załącznik nr 1a do Regulaminu Rekrutacji do Projektu
„Aktywny Senior. Dzienny Dom Seniora w Gorlicach – edycja 2”

**Formularz Zgłoszeniowy Osoby Niesamodzielnej
ubiegającej się o udział w Dziennym Domu Pobytu
dla osób niesamodzielnych w ramach projektu pn.:
„Aktywny Senior. Dzienny Dom Seniora w Gorlicach - edycja 2”**

DANE OSOBOWE	
1	IMIĘ
2	NAZWISKO
3	DATA URODZENIA
4	ADRES ZAMIESZKANIA
5	TELEFON

W związku z ubieganiem się o udział w Dziennym Domu Pobytu dla osób niesamodzielnych, oświadczam, że:

I. JESTEM OSOBĄ NIESAMODZIELNĄ:

TAK

NIE

Zmagając się:

- 1) trudnościami występującym w codziennym życiu związanymi z obniżeniem sprawności psychofizycznej, ograniczeniem możliwości podejmowania działań związanych z codziennym funkcjonowaniem i koniecznością pomocy w zaspokajaniu niezbędnych potrzeb życiowych, w tym:
 - a) trudnościami w samodzielnym przygotowaniu posiłków, zwłaszcza ciepłych, odpowiednio skomponowanych pod względem ilościowym i jakościowym,
 - b) problemami w codziennym funkcjonowaniu w zakresie dbałości o higienę (wynikające z obniżonego stanu emocjonalnego, nawyków, niepełnosprawności, trudnych warunków mieszkaniowych),
 - c) bezradnością w prowadzeniu gospodarstwa domowego i ograniczenia związane z wykonywaniem zakupów
 - d) bezradnością w załatwianiu spraw urzędowych i spraw w placówkach służby zdrowia
- 2) chorobą: pogarszanie się stanu zdrowia mające wpływ na codzienne funkcjonowanie,
- 3) niepełnosprawnością,
- 4) złą sytuacją materialną, zwłaszcza wtedy, gdy nie pozwala na realizację podstawowych potrzeb, co istotnie wpływa na poczucie bezpieczeństwa



- 5) poczucie osamotnienia związane z utratą os bliskich lub wynikające z rozluźnienia więzi rodzinnych, patologii życia rodzinnego, konfliktów, oddalenia w przestrzeni geograficznej lub społecznej,
- 6) występowanie innych niekorzystnych stanów emocjonalnych (frustracja, depresja, brak poczucia przydatności społecznej, brak poczucia perspektyw, lęk przed przyszłością) wynikających z braku akceptacji swojej trudnej sytuacji materialnej, rodzinnej, mieszkaniowej, zdrowotnej,
- 7) trudności w organizacji czasu wolnego wynikające z braku umiejętności w tym zakresie lub braku możliwości jego wykorzystania według upodobań,
- 8) wycofywanie się ze spraw innych ludzi i ograniczenie różnych życiowych planów co do własnej osoby,
- 9) problemy w relacjach z rodziną, trudności rodziny w opiece nad uczestnikiem

II. **Jestem osobą o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności**

Tak * Nie

*proszę załączyć stosowne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne

III. **Jestem osobą z niepełnosprawnością sprzężoną**

Tak * Nie

*proszę załączyć stosowne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne

IV. **Jestem osobą z chorobą psychiczną**

Tak * Nie

*proszę załączyć stosowne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne

V. **Jestem osobą z niepełnosprawnością intelektualną**

Tak * Nie

*proszę załączyć stosowne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne

VI. **Jestem osobą z całościowymi zaburzeniami rozwoju - w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10**

Tak * Nie

*proszę załączyć stosowne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne

VII. **Korzystam z Programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021 - 2027**



(zakres wsparcia w projekcie nie będzie powielać działań, które otrzymałem/am lub otrzymuję z FE PŻ w ramach działań towarzyszących, o których mowa w FE PŻ),

Tak * Nie

*proszę załączyć oświadczenie wg wzoru – załącznik nr 3

VIII. **Zamieszkuje samotnie**

Tak Nie

IX. **Jestem w kryzysie bezdomności, dotknięty wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożony bezdomnością (w zakresie wsparcia mieszkaniowego)**

Tak Nie

X. **Jestem osobą wychowującą się poza rodziną biologiczną**

Tak * Nie

* proszę załączyć wyrok sądu / zaświadczenie z PCPR / zaświadczenie z OPS

XI. **Jestem osobą w wieku 60+**

Tak Nie

XII. **Zamieszkuje na terenie miasta Gorlice**

Tak Nie

Zgoda na udział w rekrutacji do Projektu i oświadczenia:

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. **akceptuję warunki Regulaminu rekrutacji** oraz **wyrażam zgodę na udział w procesie rekrutacji do Projektu pn. „Aktywny Senior. Dzienny Dom Seniora w Gorlicach – edycja 2”** o nr FEMP.06.21-IP.01-1322/24.
2. **uczestniczę / nie uczestniczę (*)** w tym samym czasie w innym projekcie w ramach Programu Funduszu Europejskiego dla Małopolski 2021 – 2027 i/lub Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021 - 2027, w którym przewidziane formy wsparcia dla uczestnika są tego samego rodzaju co w niniejszym Projekcie lub zmierzają do osiągnięcia tego samego celu / korzyści dla uczestnika.
3. **informacje** zawarte w niniejszym formularzu są **zgodne z prawdą** i jestem świadomy/a, że wszelkie nieprawdziwe dane mogą skutkować odmową uczestnictwa w Projekcie.

.....
Miejscowość, data

(*) zaznaczyć właściwe

.....
czytelny podpis