**Formularz zgłoszeniowy do projektu.**

Część A ( należy wypełnić tylko jasne pola)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dane **opiekuna prawnego** dziecka zgłaszanego do projektu | | | | | | |
| Imię | |  | | | | |
| Nazwisko | |  | | | | |
| Opiekun prawny dziecka | | Ojciec □ | Matka □ | | Inne…………………………………………………………… | |
| Adres poczty elektronicznej | |  | | | | |
| Tel. Kontaktowy | |  | | | | |
| Adres zamieszkania | |  | | | | |
| Dane **dziecka** zgłaszanego do projektu | | | | | | |
| Dziecko jest podopiecznym świetlicy | | **□ tak □ nie** ( wypełnia świetlica środowiskowa) | | | | |
| Imię | |  | | | | |
| Nazwisko | |  | | | | |
| PESEL | |  | | | | |
| Data urodzenia | |  | | | | |
| płeć | | □ kobieta □ mężczyzna | | | | |
| Wiek w chwili przystąpienia do projektu / do projektu kwalifikują się dzieci w wieku 6-15 lat | |  | | | | |
| Wykształcenie | | □ Podstawowe □ Gimnazjalne □ Ponadgimnazjalne | | | | |
| Nazwa i Adres szkoły: | |  | | | | |
| Nazwisko wychowawcy | |  | | | | |
| Adres zamieszkania: | | | | | | |
| Województwo | | Łódzkie | | | | |
| Powiat | | rawski | | | | |
| Gmina | |  | | | | |
| Miejscowość | |  | | | | |
| Ulica | |  | | | | |
| Nr budynku | |  | | | | |
| Nr lokalu | |  | | | | |
| Kod pocztowy | |  | | | | |
| 1 | Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) ***proszę zaznaczyć*** | | | □ miejski □ wiejski | | |
| 2 | Stan zdrowia dziecka(choroby, pobyty w szpitalu, uczulenia): | | | ………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………… | | |
| Dane wrażliwe - ***proszę wypełnić jeśli dotyczy*** | | | | | | |
| 5 | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia\*(*dane wrażliwe)* | | | □ tak □ nie | | |
| 6 | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań\* *(dane wrażliwe)* | | | □ tak □ nie | | |
| 7 | Osoba z niepełnosprawnościami\*( *dane wrażliwe)* | | | □ tak □ nie | | |
| 8 | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)\* *(dane wrażliwe)* | | | Proszę wskazać  w jakiej? | | ………………………………………………………………….. |
| 9 | Nie wyrażam zgody na podanie informacji na temat danych wrażliwych | | | □ nie wyrażam zgody | | |
|  | Dane wskaźnikowe – ***Proszę uzupełnić*** | | | | | |
| 10 | Łączna liczba osób żyjących w gospodarstwie domowym łącznie z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu oraz osobami zależnymi | | |  | | |
| 11 | Liczba osób pracujących w gospodarstwie domowym | | |  | | |
| 12 | Liczba dzieci w gospodarstwie domowym | | |  | | |
| 13 | Liczba innych osób zależnych pozostających na utrzymaniu w gospodarstwie domowym | | |  | | |

Dodatkowe informacje i oświadczenia :

1. Organizator zastrzega sobie prawo do wyboru uczestników spośród zgłoszonych kandydatów na podstawie regulaminu rekrutacji.
2. Kandydat oświadcza, iż w przypadku niezakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będzie rościł pretensji do Organizatora.
3. Przesyłając niniejszy formularz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu rekrutacji do projektu Przedkładając formularz zgłoszeniowy oświadczam, że dane w nim zawarte są zgodne z prawdą.
4. W przypadku zakwalifikowania do udziału w projekcie zobowiązuję się do uaktualnienia podanych danych i poświadczenia zgodności danych własnoręcznym podpisem.
5. Zostałem/zostałam poinformowana o możliwości odmowy podania zakresu danych wrażliwych.
6. Zostałem/ zostałam poinformowana o możliwości odmowy podania danych osobowych, co wyklucza mnie z możliwości udziału w projekcie.
7. Wyrażam zgodę na uczestniczenie mojego dziecka do Świetlicy Środowiskowej w Białej Rawskiej działającej przy ulicy Mickiewicza 25. Zapoznałem/łam się z planem pracy świetlicy.
8. Zostałem/łam poinformowany, iż pracownicy Świetlicy odpowiadają za bezpieczeństwo dzieci uczestniczących do niej, tylko podczas zajęć przez nich organizowanych. W przypadku samowolnego (bez uzgadniania z opiekunem) oddalania się dziecka od grupy, pracownicy Świetlicy nie ponoszą odpowiedzialności za bezpieczeństwo wychowanka.
9. **W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę beneficjentowi dane dotyczące zgłoszonego dziecka do projektu o jego statusie na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji lub dostarczę zaświadczenie o kontynuacji kształcenia.**

2016-…………………………………….. ………….………………………………….

Data Podpis Opiekuna Prawnego

****

**Oświadczenie o kwalifikowalności uczestnika projektu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane dziecka zgłaszanego do projektu** | |
| Dziecko jest podopiecznym świetlicy | □ tak □ nie |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |

**Oświadczam że:**

1) Dziecko jest w wieku 6-15 lat, zamieszkuje na obszarze gmina Biała Rawska w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego. Dziecko jest zagrożone wykluczeniem społecznym lub ubóstwem[[1]](#footnote-1) oraz uczęszcza do pobliskiej szkoły na terenie Gmina Biała Rawska.

2) W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę beneficjentowi dane dotyczące zgłoszonego dziecka do projektu o jego statusie na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji lub dostarczę zaświadczenie o kontynuacji kształcenia.

3) Oświadczam, że dziecko spełnia warunki kwalifikowalności uczestnictwa i przynależności do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opisem Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020/zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu .

2016-……………………………………………..……….………………………………..………………………………….………

(data, czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna\* dziecka)

1. **Dziecko jest zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym gdy spełnia co najmniej 1 warunków:**

   1. Rodzina korzysta ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art.

   1. ubóstwa;
   2. sieroctwa;
   3. bezdomności;
   4. bezrobocia;
   5. niepełnosprawności;
   6. długotrwałej lub ciężkiej choroby;
   7. przemocy w rodzinie;
   8. potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi;
   9. potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności;
   10. bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych;
   11. trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach;
   12. trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego;
   13. alkoholizmu lub narkomanii;
   14. zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej;
   15. klęski żywiołowej lub ekologicznej

   2. osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;

   3. osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (Dz. U. z 2014 r. poz. 382, z późn. zm.);

   4. osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2015 r. poz. 2156, z późn. zm.);

   5. osoby z niepełnosprawnością – osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375, z późn. zm.);

   6. rodziny z dzieckiem z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z rodziców lub opiekunów nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem z niepełnosprawnością;

   7. osoby zakwalifikowane do III profilu pomocy, zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2015 r. poz. 149, z późn. zm.);

   8. osoby niesamodzielne;

   9. osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie monitorowania postępu rzeczowego i realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020;

   10. osoby odbywające kary pozbawienia wolności;

   11. osoby korzystające z PO PŻ [↑](#footnote-ref-1)