



DziałajMY razem!

<b>NAZWA BENEFICJENTA:</b>
Fundacja SOWELO z siedzibą w Pile, ul. Różana Droga 1A, 64 – 920 Piła
<b>TYTUŁ PROJEKTU:</b>
„DziałajMY Razem! Asystencja, która wspiera”
<b>NR PROJEKTU:</b>
FELU.08.05-IZ.00-0092/25

DANE UCZESTNIKA					
<b>IMIĘ</b>					
<b>NAZWISKO</b>					
<b>PESEL/INNY IDENTYFIKATOR</b>					
<b>PŁEĆ/WIEK</b> (w chwili przystąpienia do projektu)		<b>MĘŻCZYZNA</b>		<b>KOBIETA</b>	<b>WIEK</b>
<b>WYKSZTAŁCENIE:</b>	<b>ŚREDNIE I STOPNIA LUB NIŻSZE (ISCED 0–2)</b> (przedszkole, szkoła podstawowa, gimnazjum)				
	<b>PONADGIMNAZJALNE (ISCED 3) LUB POLICEALNE (ISCED 4)</b> (osoby, które <u>ukończyły</u> szkołę: zawodową (a po 2017r. szkołę branżową I stopnia), liceum, technikum, liceum uzupełniające, technikum uzupełniające, liceum profilowane, szkołę branżową II stopnia, szkołę policealną)				
	<b>WYŻSZE (ISCED 5–8)</b> (osoby, które <u>ukończyły</u> studia krótkiego cyklu, studia licencjackie lub inżynierskie, studia magisterskie, studia doktoranckie)				

DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA	
WOJEWÓDZTWO	LUBELSKIE
POWIAT	
GMINA	
MIEJSCOWOŚĆ	
ULICA	
NR BUDYNKU	
NR LOKALU	
KOD POCZTOWY	
TELEFON KONTAKTOWY	
ADRES E-MAIL	



Fundusze Europejskie  
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



 **lubelskie**  
Smakuj życie!



DziałajMY razem!

### OŚWIADCZENIE PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY DOCELOWEJ (obligatoryjne)

Proszę zaznaczyć „X” we właściwych miejscach

- Jestem osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, która ze względu na stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki/wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania minimum 1 z podstawowych czynności dnia codziennego, w tym jestem osobą:
- w wieku powyżej 18 roku życia
  - nigdy nie korzystającą z usług społecznych
  - posiadającą status osoby z niepełnosprawnością w stopniu:
    - znacznym
    - umiarkowanym
  - zamieszkującą (zgodnie z kc.)
    - powiat chełmski,
    - powiat hrubieszowski
    - miasto Chełm

### KRYTERIA PREMIUJĄCE PUNKTOWE (jeśli dotyczy)

Należy zaznaczyć „X” we właściwych miejscach

Kryteria dotyczące osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, tj. osób starszych oraz z niepełnosprawnościami:

- niepełnosprawność sprzężona, (+10 pkt);
- zaburzenia psychiczne (+10 pkt);
- niepełnosprawność intelektualna (+10 pkt);
- całościowe zaburzenia rozwojowe (+10 pkt);
- samotne zamieszkiwanie (+10 pkt);
- wiek 50+ (+10 pkt);
- mieszkanie na wsi, wykluczenie komunikacyjne (+10 pkt).
- zamieszkanie w gminach: Białopole, Dorohusk, Dołhobyczów, Horodło, Mircze, Sawin, Wierzbica, Wojsławice lub Dubienka, Kamień, Rejowiec Fabryczny, Ruda-Huta, Werbkowice.



Fundusze Europejskie  
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



 **lubelskie**  
Smakuj życie!



DziałajMY razem!

### STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

Należy zaznaczyć „X” we właściwych miejscach

#### OSOBA OBCEGO POCHODZENIA

tzn. cudzoziemcy, czyli każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa/ obywatelstw innych krajów

TAK

NIE

#### OSOBA Z PAŃSTWA TRZECIEGO

tzn. osoba, która jest obywatelami krajów spoza UE lub bezpaństwowiec.

TAK

NIE

#### OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ

mniejszości narodowe: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska;

mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska;

społeczności marginalizowane: Romowie

TAK

NIE

ODMOWA PODANIA INFORMACJI

#### OSOBA BEZDOMNA LUB DOTKNIĘTA WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ

1. Bez dachu nad głową, w tym osoby żyjące w przestrzeni publicznej lub zakwaterowane interwencyjnie;

2. Bez mieszkania, w tym osoby zakwaterowane w placówkach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/medyczne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane);

3. Niezabezpieczone zakwaterowanie, w tym osoby w lokalach niezabezpieczonych – przebywające czasowo u rodziny/przyjaciół, tj. przebywające w konwencjonalnych warunkach lokalowych, ale nie w stałym miejscu zamieszkania ze względu na brak posiadania takiego, wynajmujący nielegalnie lub nielegalnie zajmujące ziemię, osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą;

4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe, w tym osoby zamieszkujące konstrukcje tymczasowe/nietrwałe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, w warunkach skrajnego przeludnienia;

5. Osoby nie zamieszkujące w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowane na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osoby nie zamieszkujące w lokalu mieszkalnym i zameldowaną na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania.

TAK

NIE



Fundusze Europejskie  
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



 **Lubelskie**  
Smakuj życie!



DziałajMY razem!

### STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

Należy zaznaczyć „X” we właściwych miejscach

#### OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI

Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego.

Potwierdzeniem statusu osoby z niepełnosprawnością jest w szczególności odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia.

TAK

NIE

ODMOWA PODANIA INFORMACJI

### STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

Należy zaznaczyć „X” we właściwych miejscach

#### OSOBA BIERNA ZAWODOWO

tj. osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej - nie jest osobą pracującą ani bezrobotną (zaznaczyć jedną z 3 opcji poniżej)

w tym

OSOBA NIEUCZESTNICZĄCA W KSZTAŁCENIU LUB SZKOLENIU

w tym

OSOBA UCZĄCA SIĘ/ODBYWAJĄCA KSZTAŁCENIE

- studenci studiów stacjonarnych, chyba że są już zatrudnieni (również na część etatu) to wówczas powinni być wykazywani jako osoby pracujące

- dzieci i młodzież do 18 r. ż. pobierające naukę, o ile nie spełniają przesłanek, na podstawie których można je zaliczyć do osób bezrobotnych lub pracujących

- doktoranci, którzy nie są zatrudnieni na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie; w przypadku, gdy doktorant wykonuje obowiązki służbowe, za które otrzymuje wynagrodzenie, lub prowadzi działalność gospodarczą zalicza się do osób pracujących; w przypadku, gdy doktorant jest zarejestrowany jako bezrobotny, zalicza się do osób bezrobotnych

w tym

inne (emeryt, rencista, itp.)

#### OSOBA BEZROBOTNA

- osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia (zaznaczyć poniżej jedną z 2 opcji)

w tym

OSOBA DŁUGOTRWALE BEZROBOTNA

tj. pozostająca w rejestrze powiatowego urzędu pracy przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat – z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego

w tym

inne



Fundusze Europejskie  
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



lubelskie  
Smakuj życie!



DziałajMY razem!

<b>OSOBA PRACUJĄCA</b>		
w tym	osoba prowadząca działalność na własny rachunek	
w tym	osoba pracująca w administracji rządowej	
w tym	osoba pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty)	
w tym	osoba pracująca w organizacji pozarządowej	
w tym	osoba pracująca w MMŚP	
w tym	osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie	
w tym	osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą	
w tym	osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)	
w tym	osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)	
w tym	osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)	
w tym	osoba pracująca na uczelni	
w tym	osoba pracująca w instytucie naukowym	
w tym	osoba pracująca w instytucie badawczym	
w tym	osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz	
w tym	osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym	
w tym	osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki	
w tym	osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej	
w tym	inne	



Fundusze Europejskie  
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



 **lubelskie**  
*Smakuj życie!*



DziałajMY razem!

<b>RODZAJ UCZESTNIKA</b>	INDYWIDUALNY	x	PRACOWNIK LUB PRZEDSTAWICIEL INSTYTUCJI/PODMIOTU	Nie dotyczy
<b>NAZWA PODMIOTU</b> (jeśli zaznaczono pole pracownik lub przedstawiciel instytucji/podmiotu)	Nie dotyczy			

**Czy posiada Pan/ Pani szczególne potrzeby w kontekście dostępności wsparcia oferowanego w projekcie?**

(np. tłumacz PJM, SJM, SKOGN, pętla indukcyjna, powiększony tekst, wsparcie asystenta osoby niewidomej, głuchoniewidomej, z niepełnosprawnością fizyczną, szczególne potrzeby w zakresie żywienia, inne)

## OŚWIADCZENIA

### Oświadczenie dot. kryterium dochodowego

oświadczam, że mój dochód oraz dochód mojego gospodarstwa domowego w przeliczeniu na jednego członka:

nie przekracza 150% określonego kryterium dochodowego, o którym mowa w art. 8

ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. 2023 poz. 901 ze zm.),

wynoszącego:

- dla osoby samotnie gospodarującej: 1515 zł
- dla osoby w rodzinie: 1234,50 zł

przekracza 150% określonego kryterium dochodowe.



Fundusze Europejskie  
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



lubelskie  
Smakuj życie!



DziałajMY razem!

### Oświadczenie o zamieszkanui

oświadczam, że zamieszkuję na terenie powiatu:

- powiat hrubieszowski
  - Dołhobyczów
  - Horodło
  - Hrubieszów
  - Mircze
  - Trzeszczany
  - Uchanie
  - Werbkowice
  
- powiat chełmski
  - Białopole
  - Dorohusk
  - Dubienka
  - Kamień
  - Leśniowice
  - Rejowiec
  - Rejowiec Fabryczny
  - Ruda-Huta
  - Sawin
  - Siedliszcze
  - Wierzbica
  - Wojstawice
  - Żmudź
  
- miasto Chełm

Oświadczam, że zapoznałam/-em się z **Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „DziałajMY Razem! Asystencja, która wspiera”** oraz akceptuję jego postanowienia.

Oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y, że projekt jest finansowany z programu **Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.**



Fundusze Europejskie  
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



 **lubelskie**  
Smakuj życie!



DziałajMY razem!

Oświadczam, że zostałem/-am uprzedzony/-a o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z treści art. 233 § 1 Kodeksu karnego tj.: „Kto, składając zeznania 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”. Jednocześnie jestem świadoma/-y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia w zakresie objętym niniejszym dokumentem.

Do formularza dołączam:

- kserokopię dokumentu potwierdzającego miejsce zamieszkania (umowa najmu, pierwsza strona rozliczenia podatkowego, rachunek za energię elektryczną, telefon itp.)
- oświadczenie RODO
- zgoda na przetwarzanie danych osobowych
- kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności

.....  
Data

.....  
**Czytelny podpis** kandydata/-tki do projektu  
lub opiekuna prawnego (jeśli dotyczy)

Potwierdzam wiek Kandydata na podstawie przedstawionego mi do wglądu dowodu osobistego/paszportu.

.....



Fundusze Europejskie  
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



 **lubelskie**  
Smakuj życie!