*Załącznik nr 2a do* Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w pilotażu instrumentów wsparcia w projekcie “Aktywni niepełnosprawni – narzędzia wsparcia samodzielności osób niepełnosprawnych”

**Formularz uczestnictwa kandydata w pilotażu instrumentu wsparcia**

w ramach projektu: „Aktywni niepełnosprawni – narzędzia wsparcia samodzielności osób niepełnosprawnych”

**Instrument** (zaznacz właściwy - jeden lub więcej):

[ ]  Asystencja osobista osoby z niepełnosprawnością/ Budżet osobisty

[ ]  Mobilny doradca włączenia społecznego.

[ ]  Wsparcie oprócz opieki - poszerzone wsparcie wytchnieniowe.

[ ]  Asysta prawna jako element systemu wsparcia korzystania ze zdolności do czynności prawnych.

[ ]  Bezpieczna przyszłość - fundusze powiernicze. Mechanizmy wspierające zapewnienie bezpiecznej przyszłości finansowej i majątkowej osób z niepełnosprawnością.

[ ]  System wsparcia osób o złożonych potrzebach w komunikowaniu się wymagających wspomagających i alternatywnych metod komunikacji (AAC).

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i numer projektu, Działania i Poddziałania w ramach Programu Operacyjnego  | Nr projektu: POWR.02.06.00-00-0064/19, współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany w ramach Działania 2.6 Wysoka jakość polityki na rzecz włączenia społecznego i zawodowego osób niepełnosprawnych |
| Źródło Finansowania | Europejski Fundusz Społeczny oraz budżet państwa |
| Nazwa Beneficjenta | Projekt realizowany jest przez Biuro Pełnomocnika Rządu ds. Osób Niepełnosprawnych w Ministerstwie Rodziny i Polityki Społecznej, w partnerstwie z Państwowym Funduszem Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Polskim Stowarzyszeniem na Rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną i Fundacją im. Królowej Polski św. Jadwigi  |
| Czas trwania projektu | 01.10.2020- 31.12.2023 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | Rodzaj uczestnika | Indywidualny |
| **2** | DanePodstawowe  | Imię/Imiona | Krzysztof |
| Nazwisko | Jagodziński |
| PESEL | 04283002971 |
| Płeć | [ ]  kobieta[ ]  mężczyzna |
| **3** | Adreszamieszkania[[1]](#footnote-2) | Ulica | Kępniewo |
| Nr budynku | 8 |
| Nr lokalu | - |
| Miejscowość | Kępniewo |
| Kod pocztowy | 82-325 |
| Powiat  | elbląski |
| Gmina | Markusy |
| Województwo | Warmińsko-Mazurskie |
| **4** | Danekontaktowe  | Numer telefonu kontaktowego | 665 426 948 |
| Adres e-mail | mjagodzinska3@wp.pl |
| **5** | data rozpoczęcia udziału w projekcie (wypełnia realizator) | Dzień: | Miesiąc: | Rok: |
| **6** | data zakończenia udziału w projekcie (wypełnia realizator) | Dzień: | Miesiąc: | Rok: |
| **7** | Wykształcenie | [ ]  niższe niż podstawowe[ ]  podstawowe[ ]  gimnazjalne[ ]  ponadgimnazjalne (średnie lub zasadnicze zawodowe)[ ]  policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)[ ]  wyższe |
| **8** | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu  | [ ]  osoba bezrobotna niezarejestrowana w rejestrach urzędów pracy, w tym:[ ]  długotrwale bezrobotna (powyżej 6 miesięcy)[ ]  inne[ ]  osoba bezrobotna zarejestrowana w rejestrach urzędów pracy, w tym:[ ]  długotrwale bezrobotna (powyżej 6 miesięcy)[ ]  inne[ ]  osoba bierna zawodowo (np. emerytura, renta),w tym:[ ]  osoba ucząca się[ ]  nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu[ ]  inne[ ]  Osoba pracująca, w tym w: [ ]  administracji rządowej[ ]  administracji samorządowej [ ]  prowadząca działalność na własny rachunek[ ]  mikroprzedsiębiorstwie, małym i średnim przedsiębiorstwie[ ]  dużym przedsiębiorstwie (powyżej 249 pracowników)[ ]  organizacji pozarządowej[ ]  Inne  |
| **9** | Wykonywany zawód: | [ ]  instruktor/ka praktycznej nauki zawodu[ ]  nauczyciel/ka kształcenia ogólnego[ ]  nauczyciel/ka wychowania przedszkolnego[ ]  nauczyciel/ka kształcenia zawodowego[ ]  pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia[ ]  kluczowy pracownik instytucji pomocyi integracji społecznej[ ]  pracownik/ca instytucji rynku pracy[ ]  pracownik/ca instytucji szkolnictwa wyższego[ ]  pracownik/ca systemu wspierania rodzinyi pieczy zastępczej[ ]  pracownik/ca ośrodka wsparcia ekonomii społecznej[ ]  pracownik/ca poradni psychologiczno - pedagogicznej[ ]  rolnik[ ]  inny [ ]  Nie dotyczy |
| **10** | Zatrudniony w:(należy podać miejsce zatrudnienia, -nazwa zakładu pracy, pełny adres).Jeśli uczestnik projektu jest rolnikiem lub nie jest zatrudniony wpisz w tym polu „nie dotyczy”. | Nie dotyczy |
| **11** | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia  | [ ]  tak[ ]  nie[ ]  odmowa podania informacji |
| **12** | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem bez dostępu do mieszkań   | [ ]  tak [ ]  nie  |
|  **13** | Osoba z niepełnosprawnościami[[2]](#endnote-2) | [ ]  tak [ ]  nie  |
| **14** | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wykazane powyżej)[[3]](#endnote-3) | [ ]  tak[ ]  nie[ ]  odmowa podania informacji |
| **15. Oświadczenia** |
| Oświadczam, że podane przeze mnie dane zawarte w niniejszym dokumencie, jak również w innych dokumentach dołączonych do niniejszego formularza zgłoszeniowego są prawdziwe i zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o wszelkich zmianach, w tym np. o zmianie: nr telefonu, adresu, statusu na rynku pracy.Data ……… /……… /…………… r.     ……………………………………………………………………(Imię i nazwisko - podpis) |

1. Należy podać miejsce zamieszkania, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu. [↑](#footnote-ref-2)
2. 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, tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

Potwierdzeniem statusu osoby z niepełnosprawnością jest w szczególności:

orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lekkim, umiarkowanym i znacznym,

orzeczenie o niepełnosprawności wydane w stosunku do osób, które nie ukończyły 16 roku życia,

orzeczenie o niezdolności do pracy,

orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności,

orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim,

inne równoważne orzeczenia (KRUS, służby mundurowe itd.),

w przypadku osoby z zaburzeniami psychicznymi dokument potwierdzający stan zdrowia wydany przez lekarza, np. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia [↑](#endnote-ref-2)
3. 3 Osoba korzystająca ze świadczeń z pomocy społecznej z powodu m.in.:

	* ubóstwa,
	* sieroctwa,
	* bezdomności,
	* bezrobocia,
	* niepełnosprawności,
	* długotrwałej lub ciężkiej choroby,
	* przemocy w rodzinie,
	* potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności,
	* bezradności w sprawach opiekuńczo - wychowawczych,
	* trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego,
	* alkoholizmu lub narkomanii,
	* osoba, o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca  2003 r. o zatrudnieniu socjalnym, tj. osoba bezdomna, realizująca indywidualny program wychodzenia z bezdomności,
	* osoba uzależniona od alkoholu, narkotyków lub innych środków odurzających,
	* osoba chora psychicznie w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego,
	* osoba długotrwale bezrobotna w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
	* osoba zwalniana z zakładu karnego, mająca trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,
	* uchodźca realizujący indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,
	* osoba niepełnosprawna, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,
	* 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,
	* 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,
	* osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty,
	* 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,
	* niesamodzielne, czyli osoba, która ze względu na stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego,
	* osoby odbywające kary pozbawienia wolności, osoby korzystające z Programu Operacyjnego  Pomoc Żywnościowa 2014 -2020. [↑](#endnote-ref-3)