

Załącznik nr 1b

*Do regulaminu określającego zasady rekrutacji i realizacji wsparcia w projekcie
pt. „Gmina Cedry Wielkie stawia na seniorów!”
współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.*

FORMULARZ REKRUTACYJNY DZIECKA

Do projektu pt. „Gmina Cedry Wielkie stawia na seniorów!” umowa nr RPPM.06.02.02-22-0013/20-00 dofinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej 6 Integracja, Działania 6.2. Usługi społeczne, Poddziałania 6.2.2. Rozwój usług społecznych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020.

INFORMACJE O WYCHOWANKU		
Imię dziecka		
Nazwisko dziecka		
Płeć		
PESEL		
Data urodzenia		
MIEJSCE ZAMIESZKANIA		
Kraj		
Województwo		
Powiat		
Gmina		
Miejscowość		
Ulica		
Numer budynku		
Numer lokalu		
Kod pocztowy		
Obszar		
Telefon kontaktowy		
Adres e-mail		
Wiek w chwili przystąpienia do projektu		
INFORMACJE DODATKOWE		
Pełna nazwa i adres szkoły, klasa, imię i nazwisko wychowawcy	☐ Tak	☐ Nie
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	☐ Tak	☐ Nie
Numer orzeczenia, nazwa poradni, która wydała orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	☐ Tak	☐ Nie
Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności)	☐ Tak	☐ Nie

INFORMACJE O RODZICACH /OPIEKUNACH PRAWNYCH		
Imię i nazwisko matki		
Imię i nazwisko ojca		
Imię i nazwisko opiekuna prawnego		
Nr telefonu kontaktowego		
Miejscowość		
Ulica, Nr domu		
Kod pocztowy		
Pocztą		
Powiat		
Województwo		
OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ		
Rodzina korzysta ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikuję się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (w tym zwłaszcza problem przemocy, alkoholizmu, narkomanii).	☐ Tak	☐ Nie
Rodzina 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.	☐ Tak	☐ Nie
Rodzina objęta nadzorem kuratorskim	☐ Tak	☐ Nie
Imię i nazwisko kuratora	☐ Tak	☐ Nie
Rodzina objęta wsparciem asystenta rodziny	☐ Tak -od kiedy:	☐ Nie
Dziecko przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą	☐ Tak	☐ Nie
Niedostosowanie społeczne dziecka lub zagrożone niedostosowaniem	☐ Tak	☐ Nie

- Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem określającym zasady rekrutacji i realizacja wsparcia w projekcie pn. „Gmina Cedry Wielkie stawia na seniorów!” nr projektu RPPM.06.02.02-22-0013/20-00 dofinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej 6 Integracja, Działania 6.2. Usługi społeczne, Poddziałania 6.2.2. Rozwój usług społecznych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 i w pełni akceptuję wszystkie jego warunki.
- Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/na, że Projekt realizowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020.
- Dane podane w formularzu rekrutacyjnym dziecka są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis