



FORMULARZ REKRUTACYJNY ver. 5a

Zdrowy Dom - sieć usług wspierających zdrowie psychiczne mieszkańców Legnicy FEDS.07.07-IP.02-0033/23

Instrukcja wypełniania Formularza:

1. Właściwą odpowiedź prosimy zakreślić krzyżykiem.
2. W miejscach do tego przeznaczonych prosimy o wpisanie DRUKOWANYMI LITERAMI wymaganych informacji.
3. Obowiązkowe jest właściwe wypełnienie wszystkich pól i uzupełnienie własnoręcznego podpisu końcu dokumentu.

DATA WPŁYWU FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO		GODZINA WPŁYWU FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO	
PODPIS OSOBY PRZYJMUJĄCEJ DOKUMENT			
NUMER REKRUTACYJNY			

☐	Osoba z niepełnosprawnościami, w tym osoby z zaburzeniami psychicznymi (OZP)
☐	Opiekun osoby potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu (opiekun faktyczny (OF))
☐	Osoba z kadry realizująca działania w obszarze usług społecznych na terenie Legnicy

PODSTAWOWE DANE:

IMIĘ										
NAZWISKO										
OBYWATELSTWO	☐ OBYWATELSTWO POLSKIE ☐ BRAK POLSKIEGO OBYWATELSTWA – OBYWATEL KRAJU UE ☐ BRAK POLSKIEGO OBYWATELSTWA LUB UE – OBYWATEL KRAJU SPOZA UE/BEZPAŃSTWOWIEC									
PESEL										
PŁEĆ	☐ KOBIETA					☐ MĘŻCZYNA				
WYKSZTAŁCENIE	☐ ŚREDNIE I STOPNIA LUB NIŻSZE (ISCED 0-2) ☐ PONADGIMNAZJALNE (ISCED 3) LUB POLICEALNE (ISCED 4) ☐ WYŻSZE (ISCED 5-8)									



ADRES ZAMIESZKANIA:

KRAJ		WOJEWÓDZTWO	
POWIAT		GMINA	
MIEJSCOWOŚĆ		KOD POCZTOWY	
ULICA			
NR BUDYNKU		NR LOKALU	
TELEFON KONTAKTOWY			
ADRES E-MAIL			

ADRES DO KORESPONDENCJI:

KRAJ		WOJEWÓDZTWO	
POWIAT		GMINA	
MIEJSCOWOŚĆ		KOD POCZTOWY	
ULICA			
NR BUDYNKU		NR LOKALU	

POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA:

Świadoma/my odpowiedzialności za składanie fałszywych zeznań oświadczam,
że w chwili przystąpienia do projektu spełniam następujące kryteria:

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

- ☐ **OSOBA BEZROBOTNA ZAREJESTROWANA W PUP*, w tym:**
- ☐ OSOBA DŁUGOTRWALE BEZROBOTNA
 - ☐ INNE
- * jeżeli jest Pan / Pani osobą bezrobotną zarejestrowaną w PUP ,
proszę dołączyć zaświadczenie z Urzędu Pracy poświadczające
status osoby bezrobotnej*
- ☐ **OSOBA BIERNA ZAWODOWO, w tym:**
- ☐ INNE
 - ☐ UCZĄCA SIĘ
(PLANOWANA DATA ZAKOŃCZENIA EDUKACJI:)
 - ☐ NIEUCZESTNICZĄCA W KSZTAŁCENIU LUB SZKOLENIU
- * jeżeli jest Pan / Pani osobą bierną zawodowo, proszę dołączyć
zaświadczenie poświadczające status osoby biernej*
- ☐ **OSOBA PRACUJĄCA, w tym:**
- ☐ PROWADZĄCA DZIAŁALNOŚĆ NA WŁASNY RACHUNEK
 - ☐ W ADMINISTRACJI RZĄDOWEJ
 - ☐ W ADMINISTRACJI SAMORZĄDOWEJ
 - ☐ W ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ



	☐ W MMŚP ☐ W DUŻYM PRZEDSIĘBIORSTWIE ☐ W PODMIOCIE WYKONUJĄCYM DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ ☐ W SZKOLE LUB PLACÓWCE SYSTEMU OŚWIATY (KADRA PEDAGOGICZNA) ☐ W SZKOLE LUB PLACÓWCE SYSTEMU OŚWIATY (KADRA NIEPEDAGOGICZNA) ☐ W SZKOLE LUB PLACÓWCE SYSTEMU OŚWIATY (KADRA ZARZĄDZAJĄCA) ☐ NA UCZELNI ☐ W INSTYTUCIE NAUKOWYM ☐ W INSTYTUCIE BADAWCZYM ☐ W INSTYTUCIE DZIAŁAJĄCYM W RAMACH SIECI BADAWCZEJ ŁUKASIEWICZ ☐ W MIĘDZYNARODOWYM INSTYTUCIE NAUKOWYM ☐ DLA FEDERACJI PODMIOTÓW SYSTEMU SZKOLNICTWA WYŻSZEGO I NAUKI ☐ NA RZECZ PAŃSTWOWEJ OSOBY PRAWNEJ ☐ INNE
JESTEM OSOBĄ NALEŻĄCĄ DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ/ETNICZNEJ, MIGRANT, OSOBA OBCEGO POCHODZENIA	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA
JESTEM OSOBĄ ZDOLNĄ DO CZYNNOŚCI PRAWNYCH	☐ POSIADAM PEŁNIĘ PRAW DO CZYNNOŚCI PRAWNYCH ☐ CAŁKOWITE UBEZWŁASNOWOLNIENIE (zaznacza opiekun prawny) ☐ CZĘŚCIOWE UBEZWŁASNOWOLNIENIE
JESTEM OSOBĄ BEZDOMNĄ LUB DOTKNIĘTĄ WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ	☐ TAK ☐ NIE
JESTEM OSOBĄ Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI	☐ TAK* ☐ NIE ☐ ODMOWA <i>* jeżeli TAK, proszę dołączyć kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności lub zaświadczenia lekarskiego o stanie zdrowia</i>
W ZWIĄZKU Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ MÓJ UDZIAŁ W PROJEKCIE WARUNKUJĄ NASTĘPUJĄCE USPRAWNIENIA (Proszę wymienić konieczne do zastosowania udogodnienia, które są niezbędne, aby mógł Pan/mogła Pani uczestniczyć w projekcie)	☐ NIE DOTYCZY ☐ MÓJ PEŁNY UDZIAŁ W PROJEKCIE WYMAGA NASTĘPUJĄCYCH USPRAWNIENÍ:



JESTEM OSOBĄ W INNEJ NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI SPOŁECZNEJ	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA
OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM OSOBĄ, KTÓRA BIERZE LUB BRAŁA UDZIAŁ W PROCESIE LECZENIA PSYCHIATRYCZNEGO, PSYCHOLOGICZNEGO LUB PSYCHOTERAPEUTYCZNEGO	☐ TAK* ☐ NIE ☐ * jeżeli TAK, proszę dołączyć kserokopię zaświadczenia lekarskiego o stanie zdrowia
OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM OPIEKUNEM FAKTYCZNYM osoby potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu	☐ TAK ☐ NIE
OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM OSOBĄ KORZYSTAJĄCĄ ZE ŚWIADCZEŃ POMOCY SPOŁECZNEJ	☐ TAK ☐ NIE
OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM UCZESTNIKIEM INNEGO PROJEKTU REALIZOWANEGO W RAMACH FEDS (w tym korzystania z USŁUG ASYSTENCKICH)	☐ TAK* ☐ NIE *jeżeli TAK, proszę wskazać nazwę projektu i jego Realizatora

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

Ja niżej podpisana/-y.....[imię i nazwisko], wyrażam deklarację mojego udziału w projekcie „**ZDROWY DOM - SIEĆ USŁUG WSPIERAJĄCYCH ZDROWIE PSYCHICZNE MIESZKAŃCÓW LEGNICY**” i potwierdzam prawdziwość podanych przeze mnie danych osobowych zawartych w FORMULARZU REKRUTACYJNYM, jak również w innych dokumentach dotyczących Projektu. Zobowiązuję się do:

- podpisywania list obecności na spotkaniach, warsztatach, itp.;
- wypełniania ankiet i udzielania informacji do badań ewaluacyjnych;
- dostarczenia umowy o pracę/umowę zlecenia/umowy o dzieło/ wpisu do CEIDG w przypadku podjęcia zatrudnienia w trakcie lub do trzech miesięcy po zakończeniu projektu oraz innych zaświadczeń niezbędnych do procesu rekrutacji

Oświadczam, że zostałam/-em poinformowany/-a, iż projekt ten jest dofinansowany przez Unię Europejską w ramach Funduszy Europejskich dla Dolnego Śląska 2021-2027, Priorytet 7, Działanie 7.7 Rozwój usług społecznych i zdrowotnych.

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

Zapoznałam/-em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję wszystkie jego zapisy.

MIEJSCOWOŚĆ I DATA	
PODPIS	



ZGODA NA PRZETWARZANIE SZCZEGÓLNYCH KATEGORII DANYCH OSOBOWYCH

Świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie danych wynikających wprost z formularza wyłącznie przez:

- Wojewódzki Urząd Pracy we Wrocławiu, ul. Eugeniusza Kwiatkowskiego 4, 52-407 Wrocław,
- Fundacja „RADUGA”, ul. Grodzka 76, 59-220 Legnica,
- Fundacja Centrum Terapii i Rozwoju, ul. Grodzka 76, 59-220 Legnica,
- Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Legnicy, ul. Poselska 13, 59-220 Legnica,

w celach realizacji projektu pn. „**ZDROWY DOM – SIEĆ USŁUG WSPIERAJĄCYCH ZDROWIE PSYCHICZNE MIESZKAŃCÓW LEGNICY**”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-ny, że w tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy.

MIJSCOWOŚĆ I DATA

**PODPIS OSOBY
WYRAŻAJĄCEJ ZGODĘ**

Klauzula informacyjna:

1. **WOJEWÓDZKI URZĄD PRACY we Wrocławiu - Instytucji Pośredniczącej Funduszami Europejskimi dla Dolnego Śląska 2021-2027: (EFS+)**
2. **Ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.**

W celu wykonania obowiązku nałożonego art. 13 i 14 RODO¹, w związku z art. 88 ustawy o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027², informujemy o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych:

I. Administrator

Odrębnym administratorem Państwa danych są:

1. Dyrektor Wojewódzkiego Urzędu Pracy we Wrocławiu, ul. Eugeniusza Kwiatkowskiego 4, 52-407 Wrocław.
2. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.

II. Cel przetwarzania danych

Dane osobowe będą przetwarzane w związku z realizacją FEDS 2021-2027, w szczególności w celu monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz do celów określania kwalifikowalności uczestników.

Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji wyżej wymienionego celu. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości podjęcia stosownych działań.

III. Podstawa przetwarzania

Państwa dane osobowe będą przetwarzane w związku z tym, że:

1. Przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c, a w przypadku danych szczególnej kategorii art. 9 ust. 2 lit. g RODO), który określa:

¹ Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (Dz. Urz. UE. L 119 z 4 maja 2016 r., s.1-88).

² Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz.U. 2022 poz. 1079), zwana dalej „ustawą wdrożeniową”.



- rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej,
 - rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 21, z późn. zm.)
 - ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, w szczególności art. 87-93,
 - ustawa z 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego,
 - ustawa z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.
3. Przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy (art. 6 lit 1 ust. b RODO).
4. Przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi (art. 6 ust. 1 lit. e RODO).

IV. Zakres przetwarzanych danych.

Zakres danych, które możemy przetwarzać został określony w art. 87 ust.2 i 3 ustawy wdrożeniowej.

W zależności od wykonywanego zadania w obrębie realizowanego celu możemy przetwarzać następujące rodzaje Państwa danych:

1) dane identyfikujące osoby fizyczne, takie jak imię i nazwisko, adres, adres poczty elektronicznej, firma i adres, login, numer telefonu, numer faksu, numer Powszechnego Elektronicznego Systemu Ewidencji Ludności (PESEL), numer identyfikacji podatkowej (NIP), numer w krajowym rejestrze urzędowym podmiotów gospodarki narodowej (REGON) lub inne identyfikatory funkcjonujące w danym państwie, forma prawna prowadzonej działalności, forma własności mienia tej osoby, płeć, wiek, wykształcenie, identyfikatory internetowe;

2) dane związane z zakresem uczestnictwa osób fizycznych w projekcie, niewymienione w pkt 1, takie jak wymiar czasu pracy, stanowisko, kwota wynagrodzenia, obywatelstwo, obszar według stopnia urbanizacji (DEGURBA), status mieszkaniowy, data rozpoczęcia udziału w projekcie lub wsparciu, data zakończenia udziału w projekcie lub wsparciu, status na rynku pracy, data założenia działalności gospodarczej, forma i okres za-angażowania w projekcie, planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia;

3) dane osób fizycznych niewymienione w pkt 1, które widnieją na dokumentach potwierdzających kwalifikowalność wydatków, w tym kwota wynagrodzenia, numer rachunku bankowego, oraz dane dotyczące szczególnych potrzeb osób, o których mowa w art. 2 pkt 3 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2020 r. poz. 1062 oraz z 2022 r. poz. 975 i 1079).

4) Dane dotyczące pochodzenia rasowego lub etnicznego lub zdrowia, o których mowa w art. 9 RODO oraz dane dotyczące terminu zakończenia odbywania kary pozbawienia wolności przez osoby skazane, o których mowa w art. 10 tego rozporządzenia, odnoszące się do osób otrzymujących wsparcie z EFS+.

V. Sposób pozyskiwania danych

Dane pozyskujemy bezpośrednio od osób, których one dotyczą, z systemu teleinformatycznego, lub z rejestrów publicznych, o których mowa w art. 92 ust. 2 ustawy wdrożeniowej, w tym w szczególności od wnioskodawców, beneficjentów, partnerów.

VI. Dostęp do danych osobowych

Dostęp do Państwa danych osobowych mają pracownicy i współpracownicy administratora. Ponadto Państwa dane osobowe mogą być powierzane lub udostępniane:

1. podmiotom, którym zleciłmy wykonywanie zadań w FEDS 2021-2027,
2. odrębnym administratorom, o których mowa w art. 87 ust. 1 ustawy wdrożeniowej, w tym organom Komisji Europejskiej, ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, Instytucji Zarządzającej FEDS 2021-2027,
3. prezesowi zakładu ubezpieczeń społecznych,
4. innym podmiotom upoważnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa,
5. podmiotom, które wykonują dla nas usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności, np. dostawcom rozwiązań IT i operatorom telekomunikacyjnym



VII. Okres przechowywania danych

Będziemy przechowywać Państwa dane osobowe przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w punkcie II oraz zgodnie z przepisami o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

VIII. Prawa osób, których dane dotyczą

Przystępując Państwu następujące prawa:

1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii (art. 15 RODO),
2. prawo do sprostowania swoich danych (art. 16 RODO),
3. prawo do usunięcia swoich danych (art. 17 RODO) - jeśli nie zaistniały okoliczności, o których mowa w art. 17 ust. 3 RODO,
4. prawo do żądania od administratora ograniczenia przetwarzania swoich danych (art. 18 RODO),
5. prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych (art. 21 RODO) – wobec przetwarzania dotyczących jej danych osobowych opartego na art. 6 ust. 1 lit. e RODO – jeśli nie zaistniały okoliczności, o których mowa w art. 21 ust. 1 RODO,
6. prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (art. 77 RODO) - w przypadku, gdy osoba uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO lub inne krajowe przepisy regulujące kwestię ochrony danych osobowych, obowiązujące w Polsce.

IX. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji

Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

X. Przekazywanie danych do państwa trzeciego

Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

XI. Kontakt z administratorem danych i Inspektorem Ochrony Danych

1. Jeśli mają Państwo pytania dotyczące przetwarzania przez Dyrektora Wojewódzkiego Urzędu Pracy we Wrocławiu danych osobowych, prosimy kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD) w następujący sposób:
 - pocztą tradycyjną (ul. Eugeniusza Kwiatkowskiego 4, 52-407 Wrocław),
 - elektronicznie (adres e-mail: iod@dwup.pl).
2. Jeśli mają Państwo pytania dotyczące przetwarzania przez **Ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego** danych osobowych, prosimy kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD) w następujący sposób:
 - pocztą tradycyjną (ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa),
 - elektronicznie (adres e-mail: IOD@mfi.gov.pl).

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

IMIĘ I NAZWISKO, PODPIS

ZAPOBIEGANIE NADUŻYCIOM FINANSOWYM

Informujemy o możliwości zgłoszenia do Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy - Instytucji Pośredniczącej, m.in. za pomocą anonimowego formularza kontaktowego dostępnego na stronie internetowej Instytucji Pośredniczącej: <http://www.dwup.pl/kontakt/formularz.html>, informacji o możliwości wystąpienia nadużycia finansowego, w tym konfliktu interesów lub korupcji.

#FunduszeUE #FunduszeEuropejskie

USZANOWANIE KONWENCJI O PRAWACH OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI ORAZ KARTY PRAW PODSTAWOWYCH UNII EUROPEJSKIEJ

W związku z realizacją projektu ZDROWY DOM - sieć usług wspierających zdrowie psychiczne informujemy, że w przypadku podejrzenia, iż działania prowadzone w jego ramach są niezgodne z postanowieniami Konwencji o prawach osób z niepełnosprawnościami, sporządzonej w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 roku, oraz z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej z dnia 26 października 2012 roku, istnieje możliwość pisemnego zgłoszenia takiego podejrzenia do Instytucji Pośredniczącej – Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy. Zgłoszenia można składać w formie papierowej lub elektronicznej, zgodnie z obowiązującymi procedurami WUP we Wrocławiu <http://www.dwup.pl/kontakt/formularz.html>

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

IMIĘ I NAZWISKO, PODPIS



KARTA WERYFIKACJI FORMALNEJ I KWALIFIKOWALNOŚCI UCZESTNIKA

WERYFIKACJA FORMALNA	Kompletność wszystkich danych	☐ tak ☐ nie (do uzupełnienia)
	Podpisy pod wszystkimi oświadczeniami	☐ tak ☐ nie (do uzupełnienia)
	☐ zaświadczenie od lekarza o stanie zdrowia (w przypadku osoby z zaburzeniem psychicznym) ☐ zaświadczenie osoby zarejestrowanej w Powiatowym Urzędzie Pracy (w przypadku osoby oświadczającej, że jest osobą zarejestrowaną w PUP) ☐ zaświadczenie o zatrudnieniu osoby z kadry potwierdzającym świadczenie usług społecznych w Legnicy ☐ oświadczenie/zaświadczenie z ZUS osoby biernej zawodowo (w przypadku osoby oświadczającej, że jest osobą bierną zawodowo) ☐ oświadczenie opiekuna faktycznego ☐ orzeczenie o niepełnosprawności lub zaświadczenie od lekarza o stanie zdrowia (w przypadku osoby oświadczającej niepełnosprawność) ☐ inne dokumenty	
KANDYDAT SPEŁNIA KRYTERIA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE	Osoba z niepełnosprawnościami, w tym osoby z zaburzeniami psychicznymi	☐ tak ☐ nie
	Opiekun faktyczny osoby potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu	☐ tak ☐ nie
	Osoba z kadry realizująca działania w obszarze usług społecznych	☐ tak ☐ nie
DATA ORAZ CZYTELNY PODPIS OSOBY WERYFIKUJĄCEJ FORMULARZ REKRUTACYJNY		