Załącznik nr 2

 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie

**Deklaracja uczestnictwa w Projekcie**

Ja niżej podpisany/a dobrowolnie deklaruję uczestnictwo w projekcie pn. „Bliżej rodziny i dziecka - wsparcie rodzin przeżywających problemy opiekuńczo - wychowawcze oraz wsparcie pieczy zastępczej - etap II” realizowany w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Opolskiego 2021-2027, Priorytet 6 Fundusze Europejskie wspierające włączenie społeczne w opolskim, działanie 6.7 Wsparcie rodziny i pieczy zastępczej .

1. Imiona i nazwisko:…………………………………………………………………..
2. Płeć: a) Kobieta[[1]](#footnote-1) □ b) Mężczyzna □
3. Data urodzenia:………………………………………………………………………
4. PESEL:………………………………………………………………………………..
5. Adres zamieszkania:
6. województwo: ………………………………………………………………………..
7. powiat:…………………………………………………………………………………
8. gmina:………………………………………………………………………………….
9. miejscowość:………………………………………………………………………….
10. ulica:……………………………………………………………………………………
11. numer budynku/lokalu:……………………………………………………………….
12. kod pocztowy:…………………………………………………………………………
13. Nr telefonu kontaktowego:…………………………………………………………..
14. Adres poczty elektronicznej:………………………………………………………..
15. Osoba z niepełnosprawnościami: Tak □ b) Nie □
16. Posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności: Tak □ b) Nie □
17. Indywidualne potrzeby, potencjał i osobiste preferencje:

- dostosowanie przestrzeni w związku z niepełnosprawnością ruchową lub innym rodzajem niepełnosprawności? Jeśli TAK, proszę opisać jakie: ……………………………………………………………………………………

- inne indywidualne potrzeby i osobiste preferencje? Jeśli tak, proszę opisać jakie:

…………………………………………………………………………………………………

1. W związku z przystąpieniem do projektu oświadczam, że spełniam kryteria przynależności do grupy docelowej.

**Spełniam kryteria obligatoryjne dotyczy wszystkich, tj.:**

* mieszkam i/lub pracuję i/lub uczę się na terenie województwa opolskiego;[[2]](#footnote-2)

**Spełniam kryteria premiujące – fakultatywne:**

*Należy wstawić „X” w rubrykach, które dotyczą sytuacji Kandydata/-tki do Projektu*

[ ]  jestem osobą mieszkającą i/lub pracującą i/lub uczącą się na obszarze wiejskim;

[ ]  jestem osobą mieszkającą i/lub pracującą i/lub uczącą się na Obszarze Strategicznej Interwencji (OSI) wskazanym w Krajowej Strategii Rozwoju Regionalnego (KSRR), tj. miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze (tj. Brzeg, Kędzierzyn-Koźle, Kluczbork, Krapkowice, Namysłów, Nysa, Prudnik, Strzelce Opolskie) i/lub obszarów/gmin zagrożonych trwałą marginalizacją (tj. Baborów, Branice, Cisek, Domaszowice, Gorzów Śląski, Kamiennik, Murów, Otmuchów, Paczków, Pakosławice, Pawłowiczki, Radłów, Świerczów, Wilków, Wołczyn);

[ ]  jestem osobą ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności;

[ ]  jestem osobą z niepełnosprawnością sprzężoną;

[ ]  jestem dzieckiem wychowującym się poza rodziną biologiczną;

[ ]  jestem osobą korzystającą z programu FEPŻ 2021-2027;[[3]](#footnote-3)

[ ]  jestem osobą wykluczoną komunikacyjnie.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem rekrutacji i akceptuję jego warunki. Jednocześnie oświadczam, że jestem osobą z grupy docelowej wskazanej w ww. regulaminie.

Ja niżej podpisany/-na uprzedzony/-na o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie przedstawione przeze mnie dane są zgodne
z prawdą.

………………………….. …………………………………………. *Data i miejsce Imię i nazwisko*

 *małoletniego uczestnika projektu*

 ………………………………………….

 *Czytelny podpis prawnego opiekuna*

1. Prawidłową odpowiedź zaznacz krzyżykiem. [↑](#footnote-ref-1)
2. Potwierdzone dokumentem (jedna z możliwości do wyboru):

informacja o zameldowaniu na pobyt stały lub czasowy pobrana elektronicznie poprzez profil zaufany na stronie: www.gov.pl,

 oświadczenie właściciela lub najemcy lokalu, który potwierdzi stały pobyt oraz dokument potwierdzający, że osoba podpisująca to oświadczenie jest jego właścicielem lub najemcą,

 umowa o pracę lub zaświadczenie o zatrudnieniu,

 zawarta umowa na media (np. prąd, gaz, woda, telefon, internet, telewizja kablowa itp.) zawierające adres zamieszkania na terenie woj. opolskiego,

 ubezpieczenie z tytułu wykonywanej pracy,

 potwierdzenie posiadania rachunku bankowego zawierającego adres na terenie województwa opolskiego,

zaświadczenie o uczęszczaniu do szkoły na terenie województwa opolskiego,

orzeczenie o stopniu niepełnosprawności,

legitymacja szkolna lub studencka,

rodzinny wywiad środowiskowy przeprowadzony przez pracownika socjalnego,

zaświadczenia od organizatorów pieczy zastępczej (zbiorcze lub indywidualne) lub/i bezpośrednio na podstawie zaświadczeń dyrektorów placówek opiekuńczo- wychowawczych lub/i prowadzących rodzinne domy dziecka lub/i rodzin zawodowych. [↑](#footnote-ref-2)
3. Potwierdzone dokumentem potwierdzającym korzystanie z programu FEPŻ 2021-2027. [↑](#footnote-ref-3)