



## 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<sup>1</sup>     b) Mężczyzna
3. Data urodzenia:.....
4. PESEL:.....
5. Adres zamieszkania:
  - a) województwo: .....
  - b) powiat:.....
  - c) gmina:.....
  - d) miejscowość:.....
  - e) ulica:.....
  - f) numer budynku/lokalu:.....
  - g) kod pocztowy:.....
6. Nr telefonu kontaktowego:.....
7. Adres poczty elektronicznej:.....
8. Osoba z niepełnosprawnościami: Tak     b) Nie

---

<sup>1</sup> Prawidłową odpowiedź zaznacz krzyżykiem.



9. Posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności: Tak  b) Nie

10. 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:

.....

11. 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;<sup>2</sup>

**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.

<sup>2</sup> 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](http://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.



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;<sup>3</sup>
- 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*

---

<sup>3</sup> Potwierdzone dokumentem potwierdzającym korzystanie z programu FEPŻ 2021-2027.