**Załącznik nr 1**

Do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie

„Ku samodzielności – mieszkania chronione w gminie Człopa”

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

**do Projekt „Ku samodzielności – mieszkania chronione w gminie Człopa”**

realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014 – 2020

**Formularz rekrutacyjny wypełnia pełnoletnia osoba lub pełnoletni/a przedstawiciel/ka rodziny w imieniu swoim oraz wszystkich jej członków, którzy deklarują chęć wzięcia udziału w Projekcie.**

Imię i Nazwisko: ………………………………………………………………………………..

Data urodzenia:……………………………….. PESEL:……………………………………….

Adres zamieszkania: ……………………………………………………………………………

Nr telefonu/ e-mail: …………………………………………………………………………….

Liczba osób deklarujących udział w Projekcie: ……………….. w tym:

osoby dorosłe: ………………. dzieci: ……………………..

Proszę postawić znak „X” przy wybranych odpowiedziach

1. **Ja/moja rodzina zamieszkuje na terenie Gminy wiejsko – miejskiej Człopa.**

 **TAK**

 **NIE**

1. **Oświadczam, że ja/członek mojej rodziny uczę/uczy się na terenie Gminy wiejsko – miejskiej Człopa.**

 **TAK**

 **NIE**

1. **Oświadczam, że ja/członek mojej rodziny pracuje na terenie Gminy wiejsko – miejskiej Człopa.**

 **TAK**

 **NIE**

1. **Problem zagrożenia ubóstwem społecznym:**

 **DOTYCZY**

 **NIE DOTYCZY**

1. **Problem wykluczenia społecznego:**

 **DOTYCZY**

 **NIE DOTYCZY**

1. **Mieszkam/my na obszarach zdegradowanych Gminy Człopa objętych rewitalizacją (wykaz w/w obszarów na ostatniej stronie Formularza ):**

 **TAK**

 **NIE**

1. **Potrzeba wsparcia w funkcjonowaniu w codziennym życiu (bez wymogu usług
w zakresie opieki całodobowej):**

 **DOTYCZY**

 **NIE DOTYCZY**

1. **Wielokrotne wykluczenie społeczne (wykluczenie z powodu więcej niż jednej
z przesłanek):**

 **DOTYCZY**

 **NIE DOTYCZY**

1. **Ja/ członek mojej rodziny jestem/jest osobą z niepełnosprawnością**

 **TAK**

 **NIE**

**9a. Stopnień niepełnosprawności danej osoby:**

 **LEKKI**

 **UMIARKOWANY**

 **ZNACZNY**

**9b. Czy osoba niepełnosprawna wyraża chęć udziału w Projekcie:**

 **TAK**

 **NIE**

**9c. Czy osoba niepełnosprawna potrzebuje wsparcia, w celu zlikwidowania przeszkód uniemożliwiających wzięcie udziału w Projekcie:**

 **TAK**

 **NIE**

1. **Narażenie w warunkach mieszkaniowych na oddziaływanie negatywnych bodźców, ze strony innych mieszkańców (przemoc, alkoholizm):**

 **DOTYCZY**

 **NIE DOTYCZY**

1. **Jestem usamodzielniającym się wychowankiem pieczy zastępczej/młodzieżowego ośrodka wychowawczego/ młodzieżowego ośrodka Socjoterapii/Specjalnego ośrodka szkolno – wychowawczego.**

 **TAK**

 **NIE**

1. **Jestem osobą, która opuściła zakład karny:**

 **TAK**

 **NIE**

1. **Korzystam/moja rodzina korzysta ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące 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:**

 **TAK**

 **NIE**

1. **Jestem osobą uczestniczącą/moja rodzina uczestniczy w innym projekcie realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020:**

 **TAK**

 **NIE**

1. **Jestem osobą/jesteśmy rodziną w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej):**

 **TAK**

 **NIE**

1. **W jaki sposób można ułatwić Pani/Panu, biorąc pod uwagę płeć, udział
w zajęciach/projekcie?**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

 **……………………………………………………………..**

 (data i czytelny podpis osoby składającej Formularz rekrutacyjny)

Do Formularza rekrutacyjnego należy załączyć (jeśli dotyczy):

* Orzeczenie/zaświadczenie o niepełnosprawności, orzeczenie lekarza orzecznika ZUS lub komisji lekarskiej ZUS do celów rentowych, zaświadczenie lekarza o chorobie psychicznej ( jeśli dotyczy).

Obszary zdegradowane Gminy Człopa objęte rewitalizacją zgodnie z Lokalnym Programem Rewitalizacji Gminy Człopa do roku 2023 (dot. pyt. 6):

* Mielęcin
* ulice w Człopie: Brzozowa, Młyńska, Moniuszki, Paderewskiego, Plac Zwycięstwa, Południowa, Rynkowa, Strzelecka, Witosa, Żeromskiego, Słoneczna.