

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DZIECKA DO PLACÓWKI WSPARCIA DZIENNEGO

Projekt: „Promyki Nadziei z odwagą w przyszłość” Nr projektu: FEPK.07.19-IP.01-0006/25

I. DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA - KANDYDATA/KANDYDATKI

Imię i nazwisko dziecka

PESEL

Data urodzenia (wiek 6-18 lat w dniu rozpoczęcia udziału)

Płeć

 Kobieta Mężczyzna

Adres zamieszkania

Gmina Miasta Dębica

II. DANE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Imię i nazwisko

Numer telefonu

Adres e-mail

III. KRYTERIA FORMALNE (Weryfikacja kwalifikowalności)
**SPEŁNIA
(TAK/NIE)**

Dziecko zamieszkuje na terenie Gminy Miasta Dębicy

Dziecko jest w wieku 6–18 lat

Dziecko wymaga wsparcia ze względu na trudności opiekuńczo-wychowawcze

Udział dziecka w projekcie nie jest objęty podwójnym finansowaniem (z innych środków EFS+ lub krajowych)

IV. KRYTERIA REKRUTACYJNE
**Zaznacz
(X)**
**Wymagany dokument
(do wglądu lub załączenia)**
Korzystanie ze świadczeń pomocy społecznej
(zasiłki/pomoc MOPS/GOPS)

Zaświadczenie z OPS lub decyzja o świadczeniu

Pieczna zastępcza (rodzinna lub instytucjonalna)

Postanowienie sądu lub zaświadczenie z PCPR

Wielodzietność (rodzina wychowująca 3 i więcej dzieci)

Karta Dużej Rodziny lub oświadczenie

Dochód na osobę nieprzekraczający kryteriów ustawy o pomocy społecznej

Zaświadczenie/oświadczenie o dochodach netto

Niepelnosprawność Rodzica/Opiekuna

Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności

Znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności
dziecka

Orzeczenie o niepełnosprawności dziecka

Niepelnosprawność sprzężona / intelektualna /
zaburzenia rozwojowe

Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego / opinia

Choroba psychiczna dziecka

Zaświadczenie lekarskie

Wychowywanie się poza rodziną biologiczną

Postanowienie sądu lub zaświadczenie z PCPR/CUS

Korzystanie z programu FE PŻ (pomoc żywnościowa)

Zaświadczenie z CUS

V. KRYTERIA POMOCNICZE (Stosowane w przypadku równej liczby głosów)
Opis / Zaznaczenie (X)
Trudna sytuacja społeczno-ekonomiczna (bezrobocie, ubóstwo)

Specyficzne bariery rozwojowe (trudności w nauce, zagrożenie demoralizacją)

Brak korzystania z podobnych form wsparcia w ciągu ostatnich 12 m-cy

VI. WYMAGANE OŚWIADCZENIA I PODPISY
Zaznaczenie (X)

1. Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne z prawdą, czego jestem świadomy/a pod rygorem odpowiedzialności karnej (art. 233 § 1 Kodeksu karnego).

 2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i dziecka dla potrzeb rekrutacji i realizacji projektu, zgodnie z **RODO**.

3. Zobowiązuję się do regularnego uczestnictwa dziecka w zaplanowanych formach wsparcia w Placówce.

4. Potwierdzam, że dziecko wymaga wsparcia w procesie wychowawczym (potwierdzone załączoną opinią/zaświadczeniem lub oświadczeniem).

Miejscowość i data

Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego