Deklaracja uczestnictwa w Projekcie

Ja niżej podpisany/a dobrowolnie deklaruję uczestnictwo w projekcie pn. „Wsparcie rodziny i pieczy zastępczej w sercu Opolszczyzny" 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

w zadaniu nr 4 pn. UTWORZENIE PUNKTU INTERWENCJI KRYZYSOWEJ

W POWIECIE KRAPKOWICKIM

RODZAJ WSPARCIA:	**DATA URUCHOMIENIA WSPARCIA:**
☐ **POMOC PSYCHOLOGICZNA**	……
☐ **POMOC PRAWNA**	……
☐ **POMOC TERAPEUTY UZALEŻNIEŃ**	……
☐ **POMOC SOCJALNA**	……
☐ **UCZESTNICTWO W SZKOLE DLA RODZICÓW I WYCHOWAWCÓW**	……

Imiona i nazwisko:……..

1. Płeć: a) Kobieta[1] □ b) Mężczyzna □
2. Data urodzenia:……
3. PESEL:……..
4. Adres zamieszkania:
   a) województwo: ……..
   b) powiat:……
   c) gmina:……
   d) miejscowość:……
   e) ulica:……
   f) numer budynku/lokalu:……
   g) kod pocztowy:……
5. Nr telefonu kontaktowego:……..
6. Adres poczty elektronicznej:……..

[1] Prawidłową odpowiedź zaznacz krzyżykiem.

7. Osoba z niepełnosprawnościami: Tak □ b) Nie □

8. Posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności: Tak □ b) Nie □

9. Indywidualne potrzeby, potencjał i osobiste preferencje:

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

……

☐ zapewnienie tłumacza języka migowego?

☐ zapewnienie druku materiałów powiększonych czcionką?

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

……

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

Spełniam kryteria obligatoryjne, tj.: [2]

Należy wstawić „X" w rubrykach, które dotyczą sytuacji uczestnika Projektu

☐ jestem mieszkańcem Województwa Opolskiego

Spełniam kryteria premiujące – fakultatywne:

☐ Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności

☐ Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności sprzężonej

☐ Jestem osobą korzystającą z programu FEPŻ 2021-2027 (Program Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową).

☐ Jestem osobą mieszkającą w rozumieniu Kodeksu Cywilnego i/lub pracującą i/lub uczącą się na terenie wiejskim Województwa Opolskiego.

„Obszarze wiejskim" – oznacza to obszar słabo zaludniony zgodnie ze stopniem urbanizacji DEGURBA kategoria, obszary słabo zaludnione to obszary, na których więcej niż 50%

[2] Potwierdzone Zaświadczeniem wydanym przez kierownika jednostki, w której kandydat jest zatrudniony

populacji zamieszkuje tereny wiejskie. W województwie opolskim obowiązuje następujący podział:

1) **miasta** (obszary gęsto zaludnione): gminy, w których co najmniej 50% ludności mieszka w „ośrodkach miejskich" – w województwie opolskim Miasto Opole;
2) **małe miasta i przedmieścia** (obszary o średniej gęstości zaludnienia): gminy, w których poniżej 50% ludności mieszka w „ośrodkach miejskich", jednocześnie poniżej 50% ludności mieszka w „komórkach siatki obszarów wiejskich" - w województwie opolskim są to gminy: Brzeg, Głubczyce, Kietrz, Namysłów, Głuchołazy, Nysa, Paczków, Prudnik, Kędzierzyn-Koźle, Kluczbork, Gogolin, Krapkowice, Zdzieszowice, Olesno, Praszka, Komprachcice, Ozimek, Strzelce Opolskie, Zawadzkie,
3) **obszary wiejskie** (obszary słabo zaludnione): lokalne jednostki administracyjne, w których ponad 50% ludności mieszka w „komórkach siatki obszarów wiejskich" - pozostałe gminy województwa opolskiego.

☐ Jestem osobą mieszkającą i/lub pracującą i/lub uczącą się na Obszarze Strategicznej Interwencji wskazanym w Krajowej Strategii Rozwoju Regionalnego, tj. miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze – **w Województwie Opolskim - Miasta: Brzeg, Kędzierzyn-Koźle, Kluczbork, Krapkowice, Namysłów, Nysa, Prudnik, Strzelce Opolskie oraz gminy: Baborów, Branice, Cisek, Domaszowice, Gorzów Śląski, Kamiennik, Murów, Otmuchów, Paczków, Pakosławice, Pawłowiczki, Radłów, Świerczów, Wilków, Wołczyn.**

☐ Jestem osobą wykluczoną komunikacyjnie.

Wykluczeniu komunikacyjnym– oznacza to całkowite lub częściowe ograniczenie możliwości korzystania z transportu publicznego mieszkańców danego obszaru.

11. UWAGA Uczestnik projektu zobowiązany jest przedłożyć przed uzyskaniem wsparcia:

1) dokument potwierdzający miejsce zamieszkania na terenie Województwa Opolskiego/miejsce zamieszkania i/lub pracy i/lub nauki na terenie wiejskim województwa opolskiego, którym może być (jedna z możliwości do wyboru):
   a) informacja o zameldowaniu na pobyt stały lub czasowy pobrana elektronicznie poprzez profil zaufany na stronie: www.gov.pl lub wydane przez Urząd Miasta i Gminy,
   b) oświadczenie właściciela lub najemcy lokalu, który potwierdzi stały pobyt oraz kserokopia dokumentu potwierdzającego, że osoba podpisująca

to oświadczenie jest jego właścicielem lub najemcą potwierdzona za zgodność z oryginałem przez właściciela lub najemcę,

c) kserokopia umowy o pracę lub zaświadczenie o zatrudnieniu potwierdzone za zgodność z oryginałem przez uczestnika projektu – dot. potwierdzenia zatrudnienia na terenie wiejskim województwa opolskiego – **jeśli dotyczy,**

d) kserokopia zawartej umowy na media (np. prąd, gaz, woda, telefon, Internet, telewizja kablowa itp.) zawierająca adres zamieszkania potwierdzona za zgodność z oryginałem przez uczestnika projektu - dot. potwierdzenia zamieszkania na terenie województwa opolskiego / zamieszkania na terenie wiejskim województwa opolskiego,

e) kserokopia ubezpieczenia z tytułu wykonywanej pracy potwierdzona za zgodność z oryginałem przez uczestnika projektu - dot. potwierdzenia zatrudnienia na terenie wiejskim województwa opolskiego,

f) potwierdzenie posiadania rachunku bankowego zawierającego adres - dot. potwierdzenia zamieszkania na terenie województwa opolskiego / zamieszkania na terenie wiejskim województwa opolskiego,

g) zaświadczenie od organizatorów pieczy zastępczej (zbiorcze lub indywidualne) lub/i bezpośrednio na podstawie zaświadczenia prowadzących rodzinne domy dziecka lub/i rodzin zawodowych - dot. potwierdzenia zamieszkania na terenie województwa opolskiego / zamieszkania na terenie wiejskim województwa opolskiego.

2) kserokopii aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności potwierdzonego za zgodność z oryginałem przez uczestnika projektu bądź opiekuna prawnego uczestnika projektu - **jeśli dotyczy**,
3) dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność sprzężoną potwierdzonego za zgodność z oryginałem przez uczestnika projektu bądź opiekuna prawnego uczestnika projektu – **jeśli dotyczy**,
4) **W przypadku osób niepełnoletnich** dokumentami potwierdzającymi mogą być (jedna z możliwości do wyboru):
    a) legitymacja szkolna,
    b) zaświadczenie o uczęszczaniu do szkoły na terenie województwa opolskiego,
    c) orzeczeniem o niepełnosprawności,

d) rodzinny wywiad środowiskowy przeprowadzony przez pracownika socjalnego,

e) zaświadczenie od organizatorów pieczy zastępczej.

12. W związku z przystąpieniem do projektu oświadczam, że na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 24) wyrażam zgodę na rejestrowanie mojego wizerunku podczas trwania specjalistycznych porad oraz wykorzystanie tego wizerunku w celach sprawozdawczych w ramach realizowanego Projektu.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem funkcjonowania Punktu Interwencji Kryzysowej w Krapkowicach i akceptuję jego warunki. Jednocześnie oświadczam, że jestem osobą z grupy docelowej.

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.

……..	…….
MIEJSCOWOŚĆ I DATA	*IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA PROJEKTU*
	…….
	*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU/ PRAWNEGO/FAKTYCZNEGO OPIEKUNA MAŁOLETNIEGO UCZESTNIKA PROJEKTU**

* W przypadku osoby małoletniej podpisuje się jej opiekun prawny/faktyczny.