

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do udziału w projekcie pt. „Klub Młodzieżowy w Radzimiru”,
realizowanego przez Gminę Kamień Krajeński w ramach projektu grantowego
współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej 11,
działanie 11.1 Włączenie społeczne na obszarach objętych LSR
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko – Pomorskiego na lata 2014-2020

Numer konkursu LGD:	5/2021		
PROJEKT GRANTOWY LGD:	„Wdrażanie Strategii Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność Lokalnej Grupy Działania Stowarzyszenie NASZA KRAJNA” nr RPKP.11.01.00-04-0007/17		
Tytuł i nr projektu objętego grantem:	„Klub Młodzieżowy w Radzimiru” <i>Umowa o powierzenie grantu 5/2022/EFSG/5/2021</i>		
Nazwa Grantobiorcy:	Gmina Kamień Krajeński		
Okres realizacji projektu objętego grantem:	Od:	01-02-2022	Do: 31-08-2022

DANE KANDYDATA/TKI DO UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

IMIĘ (IMIONA) I NAZWISKO										
DATA URODZENIA										
	Dzień			Miesiąc			Rok			
WIEK W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU										
PŁEĆ	<input type="checkbox"/> kobieta					<input type="checkbox"/> mężczyzna				
PESEL										
ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA/TKI DO UCZESTNICTWA W PROJEKCIE										
ULICA										
NUMER DOMU					NUMER LOKALU					
MIEJSCOWOŚĆ					KOD POCZTOWY					
GMINA					POWIAT					
WOJEWÓDZTWO										



NAZWA I ADRES SZKOŁY			
DANE KONTAKTOWE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
IMIĘ (IMIONA) I NAZWISKO			
TELEFON			
ADRES E-MAIL			
ADRES ZAMIESZKANIA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania kandydata/cki do uczestnictwa w projekcie)			
ULICA			
NUMER DOMU		NUMER LOKALU	
MIEJSCOWOŚĆ		KOD POCZTOWY	
GMINA		POWIAT	
WOJEWÓDZTWO			
WYKSZTAŁCENIE			
	Wyższe		<input type="checkbox"/>
	Policealne		<input type="checkbox"/>
	Ponadgimnazjalne	Liceum	<input type="checkbox"/>
		Technikum	<input type="checkbox"/>
		Szkoła Zawodowa	<input type="checkbox"/>
	Gimnazjalne		<input type="checkbox"/>
	Podstawowe <i>(posiadają osoby, które ukończyły szkołę podstawową lub podstawowe studium zawodowe lub uzyskały klasyfikację w szkole artystycznej realizującej kształcenie ogólne w zakresie szkoły podstawowej)</i>		<input type="checkbox"/>
	Brak wykształcenia		<input type="checkbox"/>
SPEŁNIANIE KRYTERIÓW REKRUTACJI			
KRYTERIA OBOWIĄZKOWE			
SPEŁNIENIE KRYTERIUM PRZYNALEŻNOŚCI DO OSÓB ZAGROŻONYCH UBÓSTWEM I WYKLUCZENIEM SPOŁECZNYM	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
	JEŚLI TAK, ZAZNACZYĆ ODPOWIEDNIĄ PRZESŁANKĘ SPOŚRÓD PONIŻSZYCH:		
	osoby lub rodziny korzystające 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;	<input type="checkbox"/>	

	osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym;	<input type="checkbox"/>
	osoby przebywające w pieczy zastępczej, w tym również osoby przebywające w pieczy zastępczej na warunkach określonych w art. 37 ust. 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;	<input type="checkbox"/>
	osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (Dz. U. z 2016 r. poz. 1654, z późn. zm.);	<input type="checkbox"/>
	osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2017 r. poz. 2198, z późn. zm.);	<input type="checkbox"/>
	osoby z niepełnosprawnością – osoby z niepełnosprawnością w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020 lub uczniowie/dzieci z niepełnosprawnościami w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020;	<input type="checkbox"/>
	członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością;	<input type="checkbox"/>
	osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;	<input type="checkbox"/>
	osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020;	<input type="checkbox"/>
	osoby korzystające z PO PŻ (Program Operacyjny Pomoc Żywnościowa);	<input type="checkbox"/>
	osoby odbywające kary pozbawienia wolności w formie dozoru elektronicznego.	<input type="checkbox"/>

<p>SPEŁNIENIE KRYTERIUM ZAMIESZKANIA UCZESTNIKA NA OBSZARZE REWITALIZACJI tj. osoby zamieszkujące miejscowości Obkas lub Radzim w gm. Kamień Krajeński</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
<p>SPEŁNIENIE KRYTERIUM WIEKU tj. osób w wieku od 6/7 lat do 18 roku życia (lub do zakończenia realizacji obowiązku szkolnego i obowiązku nauki)</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
<p>SPEŁNIENIE KRYTERIUM UCZESTNICTWA TYLKO W JEDNYM PROJEKCIE DOFINANSOWANYM W RAMACH PROJEKTU GRANTOWEGO LGD tj. osoby nie uczestniczące w innym projekcie dofinansowanym przez LGD Stowarzyszenie Nasza Krajina w ramach naboru nr 5/2021 oraz 3/2021, 4/2021, 8/2019, 9/2019, 10/2019, 3/2018 i 5/2018</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
DODATKOWE KRYTERIA PUNKTOWE	
<p>Niepełnosprawność uczestnika</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE (ocena na podstawie zaświadczenia/orzeczenia o niepełnosprawności)</p>
<p>Wyniki w nauce z zakresu matematyki/edukacji wczesnoszkolnej w zakresie matematyki - na koniec roku szkolnego 2019/2020</p>	<p>Ocena (ocena na podstawie świadectwa szkolnego lub w przypadku kl.1-3 SP opinia wychowawcy o potrzebie dodatkowego wsparcia w tym zakresie)</p>
<p>Wyniki w nauce z zakresu języka angielskiego - na koniec roku szkolnego 2019/2020</p>	<p>Ocena (ocena na podstawie świadectwa szkolnego lub w przypadku kl.1-3 SP opinia wychowawcy o potrzebie dodatkowego wsparcia w tym zakresie)</p>

Zgłoszenie specjalnych potrzeb uczestnika projektu (np. podjazd dla niepełnosprawnych)

.....
.....

Oświadczenia (zaznaczyć X):

- Oświadczam, że zapoznałem/-am się z regulaminem rekrutacji do projektu pt. „**Klub Młodzieżowy w Radzimi**” i akceptuję wszystkie jego postanowienia.
- Oświadczam, że zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej odnośnie przetwarzania moich danych osobowych w związku z procesem rekrutacji.
- Oświadczam, że w tym samym czasie nie biorę udziału w innych projektach współfinansowanych przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.



- W przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w projekcie zobowiązuję się do dostarczenia dokumentów potwierdzających moją kwalifikowalność jako uczestnika projektu, wskazanych przez Grantobiorcę w regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie a także do przekazania danych o mojej sytuacji w chwili przystąpienia do projektu niezbędnych do procesu monitoringu i ewaluacji projektu.
- Wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu.
- Wyrażam zgodę na wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego/ej syna/córki wyłącznie na potrzeby realizacji projektu i jego promocji oraz informuję, iż z tego tytułu nie będę żądać wynagrodzenia finansowego.
- Oświadczam, że dane osobowe i pozostałe informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
- Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że wszystkie dane i deklaracje zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu¹

¹ W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE O STATUSIE OSOBY WYKLUCZONEJ LUB ZAGROŻONEJ UBÓSTWEM I WYKLUCZENIEM SPOŁECZNYM

Ja, niżej podpisany(a),

.....
(imię i nazwisko do projektu objętego grantem)

zam.
(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod pocztowy)

PESEL kandydata/cki do projektu objętego grantem:

uprzedzony/a i świadomy/-a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego, niniejszym oświadczam², że jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, gdyż spełniam minimum jedną z poniższych przesłanek³ :

osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikująca się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniająca co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej [ubóstwa; sieroctwa; bezdomności; bezrobocia; niepełnosprawności; długotrwałej lub ciężkiej choroby; przemocy w rodzinie; potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi; potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności; bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych; trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach; trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego; alkoholizmu lub narkomanii; zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej; klęski żywiołowej lub ekologicznej];

osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym;
 osoby przebywające w pieczy zastępczej, w tym również osoby przebywające w pieczy zastępczej na warunkach określonych w art. 37 ust. 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą, rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;

osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich;

osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2017 r. poz. 2198 z późn. zm.);

² W związku z brakiem możliwości przedłożenia zaświadczenia bądź innego rodzaju dokumentu o charakterze formalnym

³ Należy wybrać minimum jedną przesłankę, stawiając „X” w odpowiednim kwadracie.

- członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością;
- osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.
- osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020;
- osoby odbywające kary pozbawienia wolności w formie dozoru elektronicznego;
- osoby korzystające z PO PŻ

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis uczestnika projektu⁴

⁴ W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej opiekuna prawnego



OŚWIADCZENIE O WIEKU

Ja, niżej podpisany(a),

.....
(imię i nazwisko kandydata/ki do projektu objętego grantem)

zam.
(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod pocztowy)

PESEL kandydata/ki do projektu objętego grantem:

uprzedzony/a i świadomy/-a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego, niniejszym oświadczam⁵, że w momencie zgłoszenia do projektu mam ukończone lat.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu⁶

⁵ W związku z brakiem możliwości przedłożenia zaświadczenia bądź innego rodzaju dokumentu o charakterze formalnym

⁶ W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej opiekuna prawnego



OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA

Ja, niżej podpisany(a),

.....
(imię i nazwisko kandydata/ki do projektu objętego grantem)

zam.
(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod pocztowy)

PESEL kandydata/ki do projektu objętego grantem:

uprzedzony/a i świadomy/-a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego, niniejszym oświadczam⁷, że w momencie zgłoszenia do projektu zamieszkuję obszar rewitalizacji tj. sołectwo Obkas lub Radzim w gm. Kamień Krajeński.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu⁸

⁷ W związku z brakiem możliwości przedłożenia zaświadczenia bądź innego rodzaju dokumentu o charakterze formalnym

⁸ W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej opiekuna prawnego



OŚWIADCZENIE O NIEUCZESTNICZENIU W INNYM PROJEKCIE DOFINANSOWANYM
PRZEZ LGD STOWARZYSZENIE NASZA KRAJNA

Ja, niżej podpisany(a),

.....
(imię i nazwisko kandydata/tkido projektu objętego grantem)

zam.
(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod pocztowy)

PESEL kandydata/tki do projektu objętego grantem:

uprzedzony/a i świadomy/-a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego, niniejszym oświadczam⁹, że nie uczestniczę i nie uczestniczyłem w innym projekcie dofinansowanym przez LGD Stowarzyszenie Nasza Krajna w ramach naboru nr 5/2021 oraz 3/2021, 4/2021, 8/2019, 9/2019, 10/2019, 3/2018 i 5/2018

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu¹⁰

⁹ W związku z brakiem możliwości przedłożenia zaświadczenia bądź innego rodzaju dokumentu o charakterze formalnym

¹⁰ W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej opiekuna prawnego