



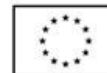
Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Województwo
Kujawsko-Pomorskie

LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA
dla Miasta Torunia

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik Nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
„Centrum multimedialno-edukacyjne – Starówka dla Ciebie, Ty dla Starówki.
Kompleksowy program aktywizacji społecznej mieszkańców obszaru rewitalizacji”

Data złożenia kwestionariusza:

Wypełnia realizator

KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu „Centrum multimedialno-edukacyjne – Starówka dla Ciebie, Ty dla Starówki. Kompleksowy program aktywizacji społecznej mieszkańców obszaru rewitalizacji”

Wyrażam wolę uczestnictwa
(imię i nazwisko zgłaszanej osoby)

w projekcie „Centrum multimedialno-edukacyjne – Starówka dla Ciebie, Ty dla Starówki.
Kompleksowy program aktywizacji społecznej mieszkańców obszaru rewitalizacji”

DANE OSOBOWE ZGŁASZANEGO UCZESTNIKA	
Imię i nazwisko	
Miejsce zamieszkania	
Wiek	
PESEL	
Szkoła i klasa	
Dane rodzica/ opiekuna prawnego (imię i nazwisko, adres zamieszkania, numer telefonu)	

Biuro projektu: IV Liceum Ogólnokształcące im. Tadeusza Kościuszki w Toruniu
ul. Warszawska 1/5, 87-100 Toruń
E-mail: sekretariat@loiv.torun.pl Tel. + 48 56 622 12 28



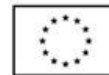
Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Województwo
Kujawsko-Pomorskie



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



OŚWIADCZENIE O STATUSIE OSOBY WYKLUCZONEJ LUB ZAGROŻONEJ UBÓSTWEM I WYKLUCZENIEM SPOŁECZNYM

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej zgodnie z §233 *Kodeksu Karnego*, niniejszym oświadczam¹, że jestem osobą wykluczoną lub zagrożoną wykluczeniem społecznym, gdyż spełniam minimum jedną z poniższych przesłanek²:

- ☐ 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 (bezdomni realizujący indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej; uzależnieni od alkoholu, po zakończeniu programu psychoterapii w zakładzie leczenia odwykowego; uzależnieni od narkotyków lub innych środków odurzających, po zakończeniu programu terapeutycznego w zakładzie opieki zdrowotnej; chorzy psychicznie, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego; długotrwale bezrobotni w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy; zwalniani z zakładów karnych, mający trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej; uchodźcy realizujący indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej; osoby niepełnosprawne w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych);
- ☐ osoby przebywające w 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;
- ☐ osoby z rodziny z dzieckiem z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z rodziców lub opiekunów nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem z niepełnosprawnością;
- ☐ osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, o których mowa w Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020

¹ W związku z brakiem możliwości przedłożenia zaświadczenia bądź innego rodzaju dokumentu o charakterze formalnym.

² Należy wybrać odpowiednią formę wykluczenia.

- ☐ osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego i realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020
- ☐ osoby korzystające z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis Kandydata/teki do Projektu objętego grantem lub prawnego opiekuna w przypadku, gdy Kandydat/тка jest osobą ubezwłasnowolnioną lub nieletnią)

Dodatkowo oświadczam, że :

- 1) Spełniam kryteria, które uprawniają mnie do wzięcia udziału w projekcie tzn. jestem osobą, która zamieszkuje na terenie objętym LSR (tj. obszar Miasta Torunia z wyłączeniem Kaszczorka, Skarpy, Chełmińskiego Przedmieścia- szczegółowy wykaz ulic na stronie www.dlatorunia.pl) oraz że nie korzystałam/em ze wsparcia w innym projekcie współfinansowanym przez Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Dla Miasta Torunia” w ramach naboru 2/G/2020 zgodnie z listą projektów przedstawioną mi przez realizatora grantu.**
- 2) Ww. dane osobowe zawarte w formularzu podaję dobrowolnie i świadomie oraz potwierdzam, że są one zgodne z prawdą.
- 3) Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawienia, usunięcia.
- 4) Samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie realizowanym przez IV Liceum Ogólnokształcące im. Tadeusza Kościuszki w Toruniu, „Centrum multimedialno-edukacyjne – Starówka dla Ciebie, Ty dla Starówki. Kompleksowy program aktywizacji społecznej mieszkańców obszaru rewitalizacji”.
- 5) Zapoznałem/am się z "Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego warunki".
- 6) Zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu „Centrum multimedialno-edukacyjne – Starówka dla Ciebie, Ty dla Starówki. Kompleksowy program aktywizacji społecznej mieszkańców obszaru rewitalizacji” przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020.
- 7) Jestem świadomy/a, że złożenie dokumentacji nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w projekcie.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis Kandydata/teki do Projektu objętego grantem lub prawnego opiekuna w przypadku, gdy Kandydat/тка jest osobą ubezwłasnowolnioną lub nieletnią)