

Załącznik nr 1
do Regulaminu naboru
i uczestnictwa w Projekcie

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Tytuł projektu: „Ekoaktywni z LGD!”

DANE KANDYDATA			
Imię			
Nazwisko			
Data urodzenia			
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna		
Ulica		Nr domu/ lokalu	
Kod pocztowy, miejscowość			
Gmina			

.....
(miejscowość, data).....
(czytelny podpis kandydata)

Telefon kontaktowy*

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana(y), oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(miejscowość, data).....
(czytelny podpis kandydata)

* Kandydat może podać numer telefonu dobrowolnie, zgodnie z zapisem §3 ust. 2 Regulaminu naboru i uczestnictwa w projekcie „Ekoaktywni z LGD!” - informacja o zakwalifikowaniu się do projektu zostanie przekazana drogą listowną lub telefonicznie.



OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z Regulaminem naboru i uczestnictwa w projekcie pn. „Ekoaktywni z LGD!”, akceptuję wszystkie jego postanowienia i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
2. Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a), że niniejszy Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020.
3. Zobowiązuję się do przedłożenia wszelkich informacji, dokumentów oraz oświadczeń niezbędnych do prawidłowej realizacji Projektu.
4. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem mnie do Projektu.
5. Przyjmuję do wiadomości, że kandydatowi, który nie zostanie zakwalifikowany do udziału w Projekcie, nie przysługuje odwołanie.
6. W przypadku zakwalifikowania się do udziału w projekcie zobowiązuję się do regularnego, punktualnego i aktywnego uczestnictwa we wszystkich zajęciach organizowanych w ramach projektu.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis kandydata)

OŚWIADCZENIE

Udzielam/nie udzielam** Gminie Miasto Wąbrzeźno nieodwołalnego i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć z moim wizerunkiem bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystywanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonywanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium, wyłącznie w celu informacji i promocji projektu pn. „Ekoaktywni z LGD!”.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis kandydata)

** niewłaściwe skreślić

Lp.	Nazwa załącznika	TAK	NIE
I. Załączniki potwierdzające spełnienie kryteriów <u>obligatoryjnych</u>:			
	1. Oświadczenie o zamieszkiwaniu na terenie objętym LSR		
	2. Spełnienie kryterium – przynależność do minimum jednej z poniższych grup (zaznaczyć dodatkowo poniżej):		
	a) Osoba lub rodzina korzystająca ze świadczeń z pomocy społecznej – <u>zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej</u>		
	b) Osoba, o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym – <u>zaświadczenie z właściwej instytucji</u>		
	c) Osoba przebywająca w pieczy zastępczej lub opuszczająca pieczę zastępczą oraz rodzina przeżywająca trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych - <u>zaświadczenie z właściwej instytucji; zaświadczenie od kuratora; wyrok sądu</u>		
	d) Osoba nieletnia, wobec której zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości – <u>zaświadczenie od kuratora; zaświadczenie z zakładu poprawczego lub innej instytucji czy organizacji społecznej zajmującej się pracą z nieletnimi o charakterze wychowawczym; terapeutycznym lub szkoleniowym, kopia postanowienia sądu</u>		
	e) Osoba przebywająca w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii – <u>zaświadczenie z ośrodka wychowawczego/młodzieżowego/ socjoterapii,</u>		
	f) Osoba z niepełnosprawnością – <u>odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia</u>		
	g) Rodzina 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 – <u>odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia lub inny dokument potwierdzający ww. sytuację</u>		
	h) Osoba niesamodzielna – <u>zaświadczenie od lekarza; odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia</u>		
	i) Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań – <u>zaświadczenie od właściwej instytucji lub inny dokument potwierdzający ww. sytuację np. kopia wyroku sądowego</u>		
	j) Osoba korzystająca z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa – <u>zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej</u>		
II. Załączniki potwierdzające spełnienie kryteriów <u>fakultatywnych</u>:			
	1. zamieszkiwanie przez wnioskodawcę na obszarze objętym rewitalizacją, zgodnie z Programem Rewitalizacji miasta Wąbrzeźna na lata 2016-2023 – <u>oświadczenie</u>		
	2. wiek kandydata – osoby starsze (od 60. roku życia) – <u>oświadczenie</u>		

Pozostałe załączniki:

- Informacja RODO - Urząd Miasta Wąbrzeźno
- Oświadczenia uczestnika Projektu objętego grantem