

Zał. nr 1 do Ogłoszenia o naborze do
Środowiskowego Centrum Seniorów

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO ŚRODOWISKOWEGO CENTRUM SENIORÓW
W LUBLINIE PRZY UL. ŚLIWIŃSKIEGO 5, 20-861 LUBLIN**

Tytuł projektu grantowego	"Opracowanie i pilotażowe wdrożenie mechanizmów i planów deinstytucjonalizacji usług społecznych". Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.
Numer umowy	9/2022 z dnia 12.10.2022 r.
Oś priorytetowa, w ramach której jest realizowany projekt	Oś priorytetowa II Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji.
Działanie w ramach którego jest realizowany projekt	Działanie 2.8. Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku

DANE KANDYDATA/TKI			
Imię (Imiona)		Nazwisko	
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta		<input type="checkbox"/> mężczyzna
Data urodzenia			
DANE KONTAKTOWE (adres zamieszkania według Kodeksu Cywilnego)			
Ulica		Miejscowość	
Numer domu		Numer lokalu	
Kod pocztowy		Gmina	
Dzielnica		Województwo	
Adres e-mail		Telefon kontaktowy	

STATUS KANDYDATA/TKI	
I. Kryteria formalne: Oświadczam, że:	
1. Jestem osobą wykluczoną lub narażoną na wykluczenie społeczne z powodu wieku, lub niepełnosprawności, lub zaburzeń psychicznych	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
2. Mieszkam na terenie Miasta Lublin	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
II Kryteria merytoryczne: Oświadczam, że:	
1. Korzystam z całodobowej opieki instytucjonalnej lub znajduję się na liście oczekujących na miejsce w całodobowej instytucji, np. dom pomocy społecznej i deklaruję rezygnację z tej formy wsparcia	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
2. Mieszkam w dzielnicy Czechów	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
3. Jestem osobą mieszkającą samotnie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam udzielenia informacji
4. Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu znacznym (lub równoważne).	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam udzielenia informacji

Deklaracja udziału w oferowanych formach wsparcia

Nazwa i adres ośrodka udzielającego wsparcia	Formy wsparcia	Proszę wstawić X przy wybranej jednej z trzech form wsparcia
<p>Środowiskowe Centrum Seniorów w Lublinie przy ul. Śliwińskiego 5, 20-861 Lublin</p>	<p>Punkt Pobytu Dziennego - przeznaczony dla osób w wieku 60+, nieaktywnych zawodowo, samodzielnych w wykonywaniu podstawowych czynności samoobsługowych.</p> <p>W ramach Punktu Pobytu Dziennego świadczone są następujące usługi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) usługi terapeutyczne; 2) usługi wspomagająco – aktywizujące; 3) usługi prozdrowotne; 4) praca socjalna; 5) obiad – fakultatywnie <p>Zajęcia odbywają się codziennie w godz. 8.00-16.00</p> <p>Forma odpłatna, uzależniona od dochodu. Odpłatność reguluje Uchwała Nr 850/XXX/2013 Rady Miasta z dnia 5 września 2013 r. w sprawie ustalenia szczegółowych zasad ponoszenia odpłatności za pobyt w ośrodkach wsparcia i mieszkaniach chronionych realizujących zadania własne Gminy Lublin – miasta na prawach powiatu z póź. zm.</p>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	<p>Środowiskowy Klub Seniora przeznaczony jest dla osób w wieku 60+,</p>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie



	<p>samodzielnych w zakresie samoobsługi. Zadaniem Klubu jest aktywizacja i integracja seniorów oraz przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu ze względu na wiek. Uczestnictwo w Klubie jest nieodpłatne. Oferta Klubu obejmuje:</p> <ol style="list-style-type: none">1) aktywizację i stymulowanie rozwoju osobistego;2) propagowanie form aktywnego spędzania wolnego czasu;3) pomoc w rozwijaniu i realizacji zainteresowań i pasji;4) podtrzymywanie i rozwijanie sprawności psychofizycznej i umiejętności społecznych oraz wzmacnianie samodzielności i niezależności w codziennym funkcjonowaniu;5) promowanie twórczości artystycznej seniorów;6) wsparcie emocjonalne i informacyjne w sytuacjach trudnych;7) tworzenie warunków do integracji międzypokoleniowej, budowanie właściwych relacji w grupie rówieśniczej i wdrażanie. <p>Zajęcia odbywają się 1x w tyg.</p> <p>Forma nieodpłatna</p>	
	<p>Punkt Domowej Opieki – przeznaczony dla osób, których stan zdrowia uniemożliwia samodzielne opuszczanie swojego miejsca zamieszkania, potwierdzony zaświadczeniem lekarskim. W ramach Punktu Domowej Opieki świadczone są następujące usługi:</p> <ol style="list-style-type: none">1) usługi żywieniowe – obiad z dowozem do miejsca zamieszkania;	<p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p>

	<p>2) praca socjalna; 3) możliwość uczestniczenia w spotkaniach okolicznościowych organizowanych w Centrum.</p> <p>Forma odpłatna, uzależniona od dochodu. Odpłatność reguluje Uchwała Nr 850/XXX/2013 Rady Miasta z dnia 5 września 2013 r. w sprawie ustalenia szczegółowych zasad ponoszenia odpłatności za pobyt w ośrodkach wsparcia i mieszkaniach chronionych realizujących zadania własne Gminy Lublin – miasta na prawach powiatu z póź. zm.</p>	
--	--	--

OŚWIADCZENIA :

1. Wyrażam świadomą zgodę na udział w projekcie grantowym "Opracowanie pilotażowe wdrożenie mechanizmów i planów deinstytucjonalizacji usług społecznych". Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020. Oś priorytetowa II Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji. Działanie 2.8. Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku, zwanym dalej projektem.

Czytelny podpis kandydata/teki:

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w niniejszym formularzu w celu rekrutacji i realizacji projektu. Obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 oraz zgodą na przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych w zakresie zbiorów, do niniejszego formularza.

Czytelny podpis kandydata/teki:



3. Zapoznałam/łem się z Regulaminem projektu grantowego "Opracowanie i pilotażowe wdrożenie mechanizmów i planów deinstytucjonalizacji usług społecznych". Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020. Oś priorytetowa II Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji. Działanie 2.8. Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku, akceptuję jego zapisy i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
4. Zapoznałam/łem się z Ogłoszeniem o naborze do Środowiskowego Centrum Seniorów w Lublinie przy ul. Śliwińskiego 5, w szczególności ze szczegółowymi zasadami rekrutacji, akceptuję jego zapisy i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
5. Zapoznałam/łem się z dokumentem: Zadania, struktura organizacyjna oraz zakres praw i obowiązków Uczestników Środowiskowego Centrum Seniorów w Lublinie przy ul. Józefa Śliwińskiego 5 akceptuję jego zapisy i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
6. Do niniejszego formularza załączam:
 - klauzulę informacyjną;
 - zaświadczenie lekarskie potwierdzające niemożność samodzielnego opuszczania swojego miejsca zamieszkania i potrzebie dowozu obiadu – w przypadku ubiegania się o Punkt Domowej Opieki;
 - orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu znacznym lub równoważne – w przypadku posiadania
7. Przedstawione przeze mnie oświadczenia są prawdziwe i odpowiadają stanowi faktycznemu na dzień podpisania niniejszego formularza. Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.

.....
/Miejscowość i data/

.....
/ Czytelny podpis kandydata/tki/