



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU „ZAOPIEKOWANI W GMINIE STRYKÓW”

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Numer telefonu	

Zgłoszenie dotyczy (proszę podkreślić właściwe):

1. Usług opiekuńczych.
2. Sąsiedzkich usług opiekuńczych.

KRYTERIUM FORMALNE UCZESTNICTWA W PROJEKCIE:

Oświadczam, że spełniam kryterium formalne uczestnictwa w projekcie i jestem osobą potrzebującą wsparcia lub opieki w codziennym funkcjonowaniu z związku z niemożnością samodzielnego wykonania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego (w tym z powodu wieku/stanu zdrowia/niepełnosprawności).

KRYTERIA DODATKOWE:

Oświadczam, że spełniam następujące kryteria dodatkowe:

	TAK	NIE
Posiadam orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności (5 pkt)		
Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności sprzężonej (5 pkt)		
Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności intelektualnej (5 pkt)		
Posiadam orzeczenie o całościowych zaburzeniach rozwojowych (5 pkt)		
Korzystam z Programu FE Pomoc Żywnościowa (5 pkt)		
Mieszkam sam/sama (5 pkt)		
Jestem kobietą (3 pkt)		



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Liczba zdobytych punktów (wypełnia pracownik MGOPS w Strykowie)	
---	--

Czy zgłasza Pan/Pani specjalne potrzeby związane z niepełnosprawnością, które należy uwzględnić na etapie rekrutacji, aby ułatwić Panu/Pani dostęp do projektu?

Proszę określić, jakie:

.....
.....
.....
.....

Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Strykowie informuje, że w przypadku zakwalifikowania do udziału w projekcie, spełnianie kryterium formalnego i dodatkowego zostanie zweryfikowane w drodze wywiadu środowiskowego, przeprowadzonego przez pracownika socjalnego MGOPS w Strykowie w miejscu zamieszkania kandydata/teki do projektu.

.....
(data)

.....
(podpis kandydata do projektu)

Wypełniony i podpisany formularz można złożyć osobiście w Miejsko – Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Strykowie, ul. Kościuszki 29, od poniedziałku do piątku w godzinach 08.00 – 16.00, lub przesłać skan na adres strykow@mgopsstrykow.pl (tytuł maila: zgłoszenie do udziału w projekcie).

W przypadku osób ubezwłasnowolnionych formularz podpisuje opiekun prawny.