



FORMULARZ REKRUTACYJNY - OSOBA NIEPEŁNOLETNIA

Projekt	„Kompleksowe wsparcie rodzin z terenu gminy Trzebownisko”
Nr projektu	RPPK.08.04.00-18-0027/16
Projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa VIII Integracja społeczna, Działanie 8.4 Poprawa dostępu do usług wsparcia rodziny i pieczy zastępczej	

I. DANE OSOBOWE UCZNIĄ					
Imię (imiona) i nazwisko					
Data i miejsce urodzenia			PESEL	-----	
Obywatelstwo			Płeć	<input type="checkbox"/> dziewczynka <input type="checkbox"/> chłopiec	
Aktualna szkoła:		<input type="checkbox"/> SZKOŁA PODSTAWOWA <input type="checkbox"/> GIMNAZJUM <input type="checkbox"/> SZKOŁA PONADGIMNAZJALNA			Klasa ___
II. ADRES ZAMIESZKANIA (miejsce zamieszkania w rozumieniu art. 25 Kodeksu Cywilnego – miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu)					
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość		Obszar		<input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski	
Kod pocztowy		Poczta			
Gmina		Powiat			
Województwo					
III. DANE KONTAKTOWE RODZICA/OPIEKUNA					
telefon komórkowy i/lub stacjonarny					
e-mail					
IV. OKRES KORZYSTANIA ZE ŚWIADCZEŃ POMOCY SPOŁECZNEJ RODZINY					
<input type="checkbox"/> Powyżej 12 m-cy		<input type="checkbox"/> Od 6 do 12 m-cy		<input type="checkbox"/> Od 0 do 6 m-cy	
V. POZIOM DOCHODÓW RODZINY					
<input type="checkbox"/> Dochody do 100% kryterium dochodowego			<input type="checkbox"/> Dochody powyżej 100% kryterium dochodowego		
VI. STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI					
<input type="checkbox"/> POSIADA <input type="checkbox"/> NIE POSIADA Jeśli tak, proszę podać rodzaj i stopień niepełnosprawności ¹					
VII. OPIS SYTUACJI ŻYCIOWEJ KANDYDATA					

¹ Osoby niepełnosprawne zobowiązane są okazać do wglądu orzeczenie o stopniu niepełnosprawności potwierdzonej za zgodność z oryginałem w świetle przepisów z ust. z dn. 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społ. oraz o zatrudnieniu osób niepełnosprawnych lub orzeczeń albo innych dokumentów, o którym mowa w ustawie z 19.08.1994r. o ochr. zdrowia psychicznego



VIII. SYTUACJA RODZINY

A.

- ubóstwo,
- sieroctwo,
- bezdomność,
- bezrobocie,
- niepełnosprawność,
- długotrwała lub ciężka choroba,
- przemoc w rodzinie,
- potrzeba ochrony ofiar handlu ludźmi,
- potrzeba ochrony macierzyństwa lub wielodzietności,
- bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzeniu gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych,
- brak umiejętności w przystosowaniu do życia młodzieży opuszczającej całodobowe placówki opiekuńczo-wychowawcze;
- trudność w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą,
- trudność w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego;
- alkoholizm lub narkomania,
 - zdarzenia losowe i sytuacja kryzysowa,
- klęska żywiołowa lub ekologiczna.

B. Osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym, tj.

- 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;
- bezrobotni, w rozumieniu przepisów o zatrudnieniu i przeciwdziałaniu bezrobociu, pozostających bez pracy przez okres co najmniej 36 miesięcy;
- zwalniani z zakładów karnych, mających trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej;
- uchodźcy realizujący indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,

C. 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,

D. 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 2014 r. poz. 382),

E. 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 2004 r. Nr 256, poz. 2572, z późn. zm.)

F. osoby z niepełnosprawnością – osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375),



- G. 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,
- H. osoby zakwalifikowane do III profilu pomocy, zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2015 r. poz. 149, z późn. zm.),
- I. osoby niesamodzielne,
- J. osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie monitorowania postępu rzeczowego i realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020,
- K. osoby odbywające kary pozbawienia wolności,
- L. osoby korzystające z PO PŻ.

IX. KORZYSTANIE RODZINY Z PO PŻ

- Korzysta
- Nie korzysta

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

ZAŁĄCZNIKI

Oświadczenia rodzica/prawnego opiekuna