



Karta zgłoszeniowa do uczestnictwa w projekcie pn.: Wsparcie rodziny i systemu pieczy zastępczej w Powiecie Bocheńskim

Data i godzina przyjęcia Karty zgłoszeniowej:

Czytelny podpis osoby przyjmującej Kartę zgłoszeniową:

Dane Wnioskodawcy:

- Imię:
- Nazwisko:
- Płeć:
- PESEL:
- Rodzaj dokumentu tożsamości, seria, numer:

- Aktualnie jestem uczniem szkoły (proszę wskazać):

- Uczę się w klasie:

Miejsce zamieszkania Wnioskodawcy:

- Województwo:
- Powiat:
- Gmina:
- Miejscowość:
- Ulica:
- Numer budynku:
- Numer lokalu:
- Kod pocztowy:
- Obszar zamieszkania:
 - a) Miasta (Obszar gęsto zaludniony)
 - b) Małe miasto i przedmieścia (obszar o średniej gęstości zaludnienia)
 - c) Obszar wiejski (obszar słabo zaludniony)



Dane kontaktowe Wnioskodawcy:

- Numer telefonu:
- Adres e-mail:
- Adres do korespondencji:

Posiadane wykształcenie:

- Niższe niż podstawowe
- Podstawowe
- Gimnazjalne
- Ponadgimnazjalne
- Policealne
- Wyższe

Status na rynku pracy:

- a) Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy;
- b) Jestem osobą zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy;
- c) Jestem osobą bierną zawodowo;
- d) Jestem osobą pracującą:
 - Wykonuję zawód: (proszę wskazać, dotyczy osób pracujących)
 - Zatrudniona/zatrudniony jestem w (proszę wskazać, dotyczy osób pracujących)

Status w chwili wypełnienia Karty zgłoszeniowej:

1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
 - a) Tak
 - b) Nie
 - c) Odmowa udzielenia odpowiedzi
2. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkania
 - a) Tak
 - b) Nie



3. Osoba z niepełnosprawnościami
 - a) Tak
 - b) Nie
 - c) Odmowa udzielenia odpowiedzi
4. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej
 - a) Tak
 - b) Nie
 - c) Odmowa udzielenia odpowiedzi

Staram się o przyjęcie do uczestnictwa w projekcie z powodu przynależności do jednej z grup:

- a) dzieci i młodzież do 18 r. ż. oraz ich rodziny;
- b) wychowanek placówki opiekuńczo-wychowawczej;
- c) usamodzielniony wychowanek pieczy zastępczej;
- d) pełnoletni wychowanek pieczy zastępczej nadal przebywający w rodzinie pełniącej funkcję rodziny zastępczej;
- e) osoba sprawująca rodzinną pieczę zastępczą;
- f) kandydatka/kandydat na rodzinę zastępczą, prowadzących rodzinny dom dziecka.
- g) Wychowanek rodzinnej pieczy zastępczej

Rodzaj oferowanego wsparcia, w którym chciałabym/chciałbym uczestniczyć:

- a) Korzystanie z korepetycji, przede wszystkim dla dzieci umieszczonych w rodzinnym domu dziecka;
- b) Impreza plenerowa pn. Powiatowy Dzień Rodzicielstwa Zastępczego;
- c) Szkolenie kandydatów do sprawowania funkcji rodziny zastępczej;
- d) Specjalistyczne szkolenia dla rodzin zastępczych;
- e) Spotkania grupy samopomocowej z udziałem specjalistów;
- f) Warsztaty dla wychowanków instytucjonalnej pieczy zastępczej;
- g) Wakacyjne wyjazdy integracyjne dla dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej;



- h) Wyjazdy integracyjne dla rodzin zastępczych;
- i) Konsultacje i poradnictwo psychologiczne;
- j) Konsultacje i poradnictwo pedagogiczne;
- k) Integracja sensoryczna;
- l) Poradnictwo prawne.

Oświadczenia Wnioskodawcy:

- Oświadczam, że informacje zawarte w Karcie Zgłoszeniowej są zgodne z prawdą i jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności za składanie informacji niezgodnych z prawdą;
- Wyrażam zgodę na przekazanie danych potrzebnych do monitorowania wskaźników projektu oraz przeprowadzenia ewaluacji, przyjmuję zobowiązanie do przekazania informacji na temat swojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie.

Proszę wskazać specjalne potrzeby, to znaczy: co możemy zrobić, że Pani/Pan podczas udziału w zajęciach czuła/czuł się dobrze?

- a) Powiększony tekst,
- b) Dostępność architektoniczna,
- c) Obecność osoby towarzyszącej,
- d) Wsparcie asystenta
- e) Szczególne potrzeby w zakresie żywienia podczas spotkań,
- f) Inne (jakie?)

Czytelny podpis Wnioskodawcy

Miejscowość, data

W przypadku osoby niepełnoletniej podpis składa rodzic/opiekun prawny dziecka *

*niewłaściwe skreślić



Uwagi:

Data rozpoczęcia udziału w projekcie pn.: „Wsparcie rodziny i systemu pieczy zastępczej w Powiecie Bocheńskim”:

Zaoferowane formy wsparcia:

Data zakończenia udziału w projekcie pn.: „Wsparcie rodziny i systemu pieczy zastępczej w Powiecie Bocheńskim”: