

**Projekt „Szansa na zmianę poprzez udział w Klubie Integracji Społecznej”  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

**Spis załączników:**

- Załącznik nr 1-** wzór oświadczenia o zapoznaniu się z Regulaminem funkcjonowania, zasadami rekrutacji i uczestnictwa w Klubie Integracji Społecznej;
- **Załącznik nr 2-** wzór oświadczenia o specjalnych potrzebach w związku z udziałem w KIS;
- **Załącznik nr 3-** wzór formularza rekrutacyjnego
- **Załącznik nr 4** - wzór oświadczenia Kandydata/Kandydatki o zamieszkiwaniu w województwie podkarpackim na terenie Gminy Miejskiej Mielec;
- Załącznik nr 5** - wzór oświadczenia o wieku Kandydata/Kandydatki :
- Załącznik nr 6-** wzór potwierdzenie przyczyny objęcia pomocą społeczną Kandydata/ Kandydatki oraz spełnianiu warunku uczestnictwa w zajęciach Klubu Integracji Społecznej zgodnie z art. 1 ust.3 ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym (DZ.U. z 2016r. poz. 1828);
- **Załącznik nr 7-** wzór zaświadczenia wydanego przez pracownika MOPS potwierdzającego korzystanie przez Kandydata/ Kandydatkę z PO PŻ;
- Załącznik nr 8-** wzór formularza oceny;
- Załącznik nr 9-** wzór deklaracji dobrowolnego udziału w projekcie;
- Załącznik nr 10-** wzór oświadczenia Uczestnika/Uczestniczki projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie wizerunku;
- Załącznik nr 11-** wzór oświadczenia Uczestnika/Uczestniczki projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych „RODO”;



**Projekt „Szansa na zmianę poprzez udział w Klubie Integracji Społecznej”  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

Załącznik Nr 1  
do Regulaminu funkcjonowania, zasad rekrutacji i uczestnictwa  
w Klubie Integracji Społecznej utworzonym w ramach projektu  
„Szansa na zmianę poprzez udział w Klubie Integracji Społecznej”  
RPO WP, Oś VIII, Działanie 8.1

**Oświadczenie**

Ja, niżej podpisany/a.....(imię i nazwisko), legitymujący/a się  
dowodem osobistym seria..... nr..... wydanym przez.....  
..... oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem funkcjonowania,  
zasad rekrutacji i uczestnictwa w Klubie Integracji Społecznej utworzonym w ramach projektu  
„Szansa na zmianę poprzez udział w Klubie Integracji Społecznej” RPO WP na lata 2014-2020,  
Oś Priorytetowa VIII, Działanie 8.1

.....

(data i podpis)



Projekt „Szansa na zmianę poprzez udział w Klubie Integracji Społecznej”  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

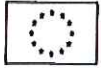
Załącznik Nr 2  
do Regulaminu funkcjonowania, zasad rekrutacji i uczestnictwa  
w Klubie Integracji Społecznej utworzonym w ramach projektu  
„Szansa na zmianę poprzez udział w Klubie Integracji Społecznej”  
RPO WP, Oś VIII, Działanie 8.1

### Oświadczenie

Ja, nizej podpisany/a.....(imię i nazwisko), legitymujący/a  
się dowodem osobistym seria..... nr..... wydanym przez.....  
..... oświadczam, iż w związku z uczestnictwem w Klubie  
Integracji Społecznej utworzonym w ramach projektu „Szansa na zmianę poprzez udział  
w Klubie Integracji Społecznej” posiadam/nie posiadam<sup>1</sup> specjalne potrzeby związane  
z uczestnictwem w Klubie i w jego zajęciach (związane np. ze stanem zdrowia,  
niepełnosprawnością; przykładowo: *specjalna dieta, tłumacz języka migowego, specjalna  
organizacja zajęć, specjalistyczne wyposażenie sal, wsparcie asystenta osoby niepełnosprawnej*)  
*tj.:(krótki opis)*.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(data i podpis)

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić



Projekt „Szansa na zmianę poprzez udział w Klubie Integracji Społecznej”  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 3 do „Regulaminu funkcjonowania, zasad rekrutacji i uczestnictwa w Klubie Integracji Społecznej w Mielcu” w ramach projektu „Szansa na zmianę poprzez udział w Klubie Integracji Społecznej” RPO WP, Oś VIII, Działanie 8.1

**FORMULARZ REKRUTACYJNY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE  
„SZANSA NA ZMIANĘ POPRZEZ UDZIAŁ W KLUBIE INTEGRACJI SPOŁECZNEJ”**

Szanowni Państwo,

Proponujemy Pani/Panu uczestnictwo w projekcie „Szansa na zmianę poprzez udział w Klubie Integracji Społecznej. Projekt jest realizowany przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Mielcu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa VIII Integracja społeczna, Działanie 8.1 Aktywna integracja osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, który jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Prosimy o wypełnienie poniższej ankiety.

Informacje wypełniane przez MOPS	
Data i godzina przyjęcia ankiety	
Nr ankiety <sup>i</sup> :	...../..... <sup>ii</sup> Nr kolejny/rok
Podpis pracownika socjalnego <sup>iii</sup>	

<b>Dane podstawowe:</b>	<i>Imię i nazwisko osoby wypełniającej dokumenty:</i>
	<i>Data urodzenia:</i>
	<i>PESEL:</i>
<b>Miejsce zamieszkania / dane teleadresowe</b>	<i>Ulica:</i>
	<i>Nr domu/lokalu:</i>
	<i>Kod pocztowy, miejscowość:</i>
	<i>Województwo:</i>
	<i>Telefon kontaktowy:</i>
<b>Informacje o Kandydatce/Kandydacie</b>	<i>Adres poczty elektronicznej:</i>
	Obecnie korzystam z innych projektów współfinansowanych z Unii Europejskiej: <input type="checkbox"/> tak (jakich?)..... ..... <input type="checkbox"/> nie

Projekt „Szansa na zmianę poprzez udział w Klubie Integracji Społecznej”  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	<p>Korzystam z programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa:</p> <p><input type="checkbox"/> tak</p> <p><input type="checkbox"/> nie</p>														
	<p>Posiadam orzeczenie o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności:</p> <p><input type="checkbox"/> tak</p> <p><input type="checkbox"/> nie</p>														
	<p>Wykształcenie:</p> <p><input type="checkbox"/> brak</p> <p><input type="checkbox"/> podstawowe</p> <p><input type="checkbox"/> gimnazjalne</p> <p><input type="checkbox"/> zawodowe</p> <p><input type="checkbox"/> średnie</p> <p><input type="checkbox"/> pomaturalne</p> <p><input type="checkbox"/> wyższe</p>														
	<p>Status na rynku pracy:</p> <p><input type="checkbox"/> bezrobotny/a zarejestrowany/a w Urzędzie Pracy</p> <p><input type="checkbox"/> długotrwale bezrobotny/a</p> <p><input type="checkbox"/> proszkujący/a pracy</p> <p><input type="checkbox"/> bierny/a zawodowo</p>														
<b>Pobieranie świadczeń</b>	<table> <tr> <td><input type="checkbox"/> zasiłek dla bezrobotnych;</td> <td>TAK/NIE</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> zasiłek przedemerytalnego;</td> <td>TAK/NIE</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> świadczenie przedemerytalne;</td> <td>TAK/NIE</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> renta strukturalna;</td> <td>TAK/NIE</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> renta z tytułu niezdolności do pracy</td> <td>TAK/NIE</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> emerytura;</td> <td>TAK/NIE</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> nauczycielskie świadczenie kompensacyjne</td> <td>TAK/NIE<sup>iv</sup></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> zasiłek dla bezrobotnych;	TAK/NIE	<input type="checkbox"/> zasiłek przedemerytalnego;	TAK/NIE	<input type="checkbox"/> świadczenie przedemerytalne;	TAK/NIE	<input type="checkbox"/> renta strukturalna;	TAK/NIE	<input type="checkbox"/> renta z tytułu niezdolności do pracy	TAK/NIE	<input type="checkbox"/> emerytura;	TAK/NIE	<input type="checkbox"/> nauczycielskie świadczenie kompensacyjne	TAK/NIE <sup>iv</sup>
<input type="checkbox"/> zasiłek dla bezrobotnych;	TAK/NIE														
<input type="checkbox"/> zasiłek przedemerytalnego;	TAK/NIE														
<input type="checkbox"/> świadczenie przedemerytalne;	TAK/NIE														
<input type="checkbox"/> renta strukturalna;	TAK/NIE														
<input type="checkbox"/> renta z tytułu niezdolności do pracy	TAK/NIE														
<input type="checkbox"/> emerytura;	TAK/NIE														
<input type="checkbox"/> nauczycielskie świadczenie kompensacyjne	TAK/NIE <sup>iv</sup>														
<b>Spełnianie kryteriów określonych w ustawie o zatrudnieniu socjalnym</b>	<p><input type="checkbox"/> osoba bezdomna realizująca indywidualny program wychodzenia z bezdomności w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej;</p> <p><input type="checkbox"/> osoba uzależniona od alkoholu;</p> <p><input type="checkbox"/> osoba uzależniona od narkotyków lub innych środków odurzających;</p> <p><input type="checkbox"/> osoba chora psychicznie, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego;</p> <p><input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna, w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;</p> <p><input type="checkbox"/> osoba zwolniona z zakładu karnego, mająca trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej;</p> <p><input type="checkbox"/> uchodźca realizujący indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej;</p> <p><input type="checkbox"/> osoba niepełnosprawna, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji społecznej i zawodowej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.<sup>v</sup></p>														



**Projekt „Szansa na zmianę poprzez udział w Klubie Integracji Społecznej”  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

Oświadczam, iż:

- 1. Moje dane osobowe będą przetwarzane i wykorzystywane na potrzeby rekrutacji do udziału w projekcie**
- 2. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.**

*Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art.233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, oświadczam, że wyżej wymienione dane są zgodne z prawdą.*

Mielec, dn.....

.....

/czytelny podpis/

---

<sup>i</sup> Wypełnia koordynator lub pracownik socjalny KIS

<sup>ii</sup> Jak wyżej

<sup>iii</sup> Podpis pracownika socjalnego przyjmującego ankietę

<sup>iv</sup> Zakreśl właściwe

<sup>v</sup> Zakreśl właściwe

**Projekt „Szansa na zmianę poprzez udział w Klubie Integracji Społecznej”  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

Załącznik nr 4 do „Regulaminu funkcjonowania, zasad rekrutacji i uczestnictwa w Klubie Integracji Społecznej w Mielcu” w ramach projektu „Szansa na zmianę poprzez udział w Klubie Integracji Społecznej” RPO WP, Oś VIII, Działanie 8.1

**Oświadczenie**

Ja ,niżej podpisany..... legitymujący się dowodem osobistym seria..... nr ..... wydanym przez ..... oświadczam, że zamieszkuję na terenie Gminy Miejskiej Mielec w województwie podkarpackim. <sup>1</sup>

.....  
(data i podpis)

<sup>1</sup> Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą na podstawie art. 233 KK



**Projekt „Szansa na zmianę poprzez udział w Klubie Integracji Społecznej”  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

Załącznik nr 5 do „Regulaminu funkcjonowania, zasad rekrutacji i uczestnictwa w Klubie Integracji Społecznej w Mielcu” w ramach projektu „Szansa na zmianę poprzez udział w Klubie Integracji Społecznej” RPO WP, Oś VIII, Działanie 8.1

**Oświadczenie**

Ja, niżej podpisany..... legitymujący się dowodem osobistym seria..... nr ..... wydanym przez ..... oświadczam, że na dzień składania niniejszego oświadczenia mam ..... lat (data urodzenia .....-.....-.....rok. <sup>1</sup>

.....  
(data i podpis)

<sup>1</sup> Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą na podstawie art. 233 KK