

Załącznik nr 1 do zarządzenia Nr AiK.0200.50.2025
Dyrektora Centrum Usług Społecznych w Łaziskach Górnych
z dnia 1 października 2025 r.

Załącznik nr 1 do Regulaminu
realizacji projektu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

(dla osoby pełnoletniej)

projektu: „Rodzina w Centrum - wsparcie rodzin w mieście Łaziska Górne”
w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
(EFS+), Umowa o dofinansowanie UDA-FESL.07.07-IZ.01-0376/23-00

DANE OSOBOWE		
Rodzaj uczestnictwa:		
<input type="checkbox"/> indywidualny		
<input type="checkbox"/> pracownik lub przedstawiciel instytucji/podmiotu:		
Obywatelstwo:		
<input type="checkbox"/> brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju Unii Europejskiej		
<input type="checkbox"/> brak polskiego obywatelstwa lub kraju Unii Europejskiej – obywatel kraju spoza Unii Europejskiej/bezpaństwowiec		
<input type="checkbox"/> obywatelstwo polskie		
Imię:	Nazwisko:	
PESEL:	Inny identyfikator:	
Płeć:	Wiek w chwili przystąpienia do projektu:	
DANE TELEADRESOWE		
Kraj:	Województwo:	Powiat:
Miejscowość:	Gmina:	
Ulica i nr:	Kod pocztowy:	
Telefon kontaktowy:	Adres e-mail:	

STATUS W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

Osoba obcego pochodzenia¹⁾:

- Tak
 Nie

¹⁾ Osoba obcego pochodzenia – to cudzoziemiec nie posiadający polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów.

Osoba państwa trzeciego²⁾:

- Tak
 Nie

²⁾ Osoba państwa trzeciego – to osoby, które są obywatelami krajów spoza Unii Europejskiej.

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane):

- Tak
 Nie
 Odmowa podania informacji

Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań:

- Tak
 Nie

Osoba z niepełnosprawnościami:

- Tak
 Nie
 Odmowa podania informacji

SZCZEGÓŁY WSPARCIA

Data rozpoczęcia udziału w projekcie:

Data zakończenia udziału w projekcie:

Zakończenie udziału w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa:

- Tak
 Nie

RODZAJ WSPARCIA

Zakres wsparcia:

- usługi społeczne

Rodzaj przyznanego wsparcia:

- Asystent rodziny

Data rozpoczęcia udziału we wsparciu:	Data zakończenia udziału we wsparciu:
<input type="checkbox"/> Placówka Wsparcia Dziennego	
Data rozpoczęcia udziału we wsparciu:	Data zakończenia udziału we wsparciu:
<input type="checkbox"/> opieka wytchnieniowa	
Data rozpoczęcia udziału we wsparciu:	Data zakończenia udziału we wsparciu:
<input type="checkbox"/> Zajęcia specjalistyczne dla dzieci oraz konsultacje dla rodziców w sprawie dzieci	
Data rozpoczęcia udziału we wsparciu:	Data zakończenia udziału we wsparciu:
<input type="checkbox"/> Poradnictwo ds. przeciwdziałania przemocy i konsultacje prawne	
Data rozpoczęcia udziału we wsparciu:	Data zakończenia udziału we wsparciu:
<input type="checkbox"/> Szkolenie dla nauczycieli i pedagogów	
Data rozpoczęcia udziału we wsparciu:	Data zakończenia udziału we wsparciu:
<input type="checkbox"/> Superwizja dla członków grup diagnostyczno-pomocowych	
Data rozpoczęcia udziału we wsparciu:	Data zakończenia udziału we wsparciu:
INFORMACJA O MOŻLIWOŚCI ZGŁASZANIA SZCZEGÓLNYCH POTRZEB	
<p>Co możemy zrobić, aby Pan/Pani czuł/czuła się u nas komfortowo? Proszę zaznaczyć właściwą opcję:</p> <p><input type="checkbox"/> nie widzę potrzeby zmian czuję się komfortowo;</p> <p>lub</p> <p><input type="checkbox"/> tłumacz polskiego języka migowego,</p> <p><input type="checkbox"/> asystent,</p> <p><input type="checkbox"/> pokój dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami,</p> <p><input type="checkbox"/> zapewnienie warunków dla psa asystującego,</p> <p><input type="checkbox"/> inne:</p>	

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

Deklaruję swój udział w projekcie: „Rodzina w Centrum - wsparcie rodzin w mieście Łaziska Górne” w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+), Umowa o dofinansowanie UDA-FESL.07.07-IZ.01-0376/23-00.

OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem realizacji Projektu: „Rodzina w Centrum - wsparcie rodzin w mieście Łaziska Górne” w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+), Umowa o dofinansowanie UDA-FESL.07.07-IZ.01-0376/23-00, akceptuję jego treść i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
2. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikujące mnie do udziału w projekcie: „Rodzina w Centrum - wsparcie rodzin w mieście Łaziska Górne” w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+), Umowa o dofinansowanie UDA-FESL.07.07-IZ.01-0376/23-00, określone w Regulaminie realizacji Projektu o którym mowa w ust. 1 powyżej. Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
3. Oświadczam, że biorąc udział w projekcie: „Rodzina w Centrum - wsparcie rodzin w mieście Łaziska Górne” w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+), Umowa o dofinansowanie UDA-FESL.07.07-IZ.01-0376/23-00, zobowiązuję się, że w trakcie jego realizacji lub/ i po jego zakończeniu wezmę udział w badaniu ewaluacyjnym, polegającym na udzieleniu odpowiedzi na pytania dotyczące rezultatów projektu.

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody* na nieodpłatne utrwalenie, wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku w celach promocyjnych i informacyjnych związanych z realizacją projektu „Rodzina w Centrum – wsparcie rodzin w mieście Łaziska Górne” w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus przez Województwo Śląskie pełniące rolę Instytucji Zarządzającej Programem Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027, Miasto Łaziska Górne będące beneficjentem projektu na podstawie umowy z dnia 19 września 2024 r. nr UDA-FESL.07.07-IZ.01-0376-23/00, Centrum Usług Społecznych w Łaziskach Górnych będące podmiotem realizującym projekt.

Zgoda / Brak zgody* dotyczy fotografii, wypowiedzi i nagrań audiowizualnych w ramach realizacji projektu oraz obejmuje takie formy publikacji jak: materiały promocyjne (np. foldery, broszury, banery, plakaty) artykuły prasowe w wersji papierowej i elektronicznej, umieszczenie na stronach internetowych, serwisach społecznościowych prowadzonych dla wskazanych powyżej podmiotów. Dopuszczam możliwość przetwarzania mojego wizerunku przez kadrowanie i obróbkę, w tym obróbkę cyfrową.

Zgoda / Brak zgody* odnosi się do wielokrotnego, nieograniczonego czasowo i terytorialnie rozpowszechniania wizerunku, bez konieczności każdorazowego zatwierdzenia.

* *niepotrzebne skreślić*

³⁾ *dane osoby niepełnoletniej*

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis)

Pouczenie

Art. 233. ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny:

§ 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

§ 2. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.

Art. 36. ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o realizowaniu usług społecznych przez centrum usług społecznych:

1. Kwalifikowanie oraz ustalanie opłaty za usługi społeczne, jeżeli program usług społecznych przewiduje opłatę za określone w nim usługi społeczne, odbywa się na podstawie złożonych przez wnioskodawców oświadczeń o spełnieniu określonych w programie usług społecznych warunków do korzystania z tych usług oraz o uprawnieniu do ulg w opłacie za usługi społeczne.

2. Oświadczenia, o których mowa w ust. 1, składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: "Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia". Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

Rekrutację przeprowadził:

.....
(data i podpis)

Akceptacja kierownika komórki organizacyjnej:

.....
(data i podpis)

Zatwierdzenie przez Dyrektora:

.....
(data i podpis)