

DEKLARACJA UDZIAŁU W PROGRAMIE

„Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2025

Moduł II

Ja, niżej podpisany(a), _____

(imię i nazwisko Uczestnika programu)

Zamieszkały/-a _____

(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod)

Telefon kontaktowy: _____

E-mail: _____

Nr PESEL uczestnika: _____

deklaruję chęć udziału w programie „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2025 Moduł II , oraz oświadczam, iż spełniam wymogi kwalifikacyjne związane z udziałem w projekcie.

Oświadczam, że spełniam kryteria obligatoryjne udziału w programie*:

- TAK, jestem osobą w wieku 60+
- TAK, mieszkam na terenie Gminy Szudziałowo

Oświadczam, że spełniam dodatkowe kryteria punktowane*:

1. osoby niesamodzielne (ze względu na wiek/niepełnosprawność ruch/stan zdrowia) –wymagany dokument: oświadczenie uczestnika;

5pkt.

2.osoby samotne (osoby prowadzące jednoosobowe gospodarstwo domowe lub osoby, które pozostają bez opieki osoby bliskiej minimum 8 godzin w ciągu dnia) – wymagany dokument: oświadczenie uczestnika;

5 pkt.

3. osoby z orzeczeniem niepełnosprawności (ruchowej, zdrowotnej, oprócz psych.) - wymagany dokument: orzeczenie o niepełnosprawności (stopień niepełnosprawności);

5pkt.

4. osoby z chorobami krążenia, diabetycy - wymagany dokument: oświadczenie uczestnika;

3 pkt.;

5. osoby w wieku 75+ - wymagany dokument: dokument z nr pesel

5pkt.

* *podkreśl punkt , jeśli spełniasz kryterium*

Oświadczam, że:

1. zapoznałem/-am się i akceptuję treść Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w Programie,
2. dane podane w formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.

Jednocześnie zobowiązuję się do:

3. przestrzegania zasad uczestnictwa w projekcie wskazanych w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Programie,
4. uczestnictwa we wszystkich zaplanowanych formach wsparcia na zasadach określonych w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Programie.

Ponadto:

1. Zobowiązuję się do udzielania niezbędnych informacji dla celów monitoringu, kontroli i ewaluacji Programu w trakcie i do 3 m-cy po zakończeniu udziału w projekcie.
2. Zobowiązuję się do udziału w badaniach ankietowych związanych z realizacją projektu.
3. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w Programu określone w §3 Regulaminu Programu.

Miejscowość, data

Czytelny podpis