

**Załącznik nr 2**

do Regulaminu określającego zasady rekrutacji i realizacji wsparcia w projekcie  
pn. „RAZEM MOŻEMY WIĘCEJ – rozwój usług społecznych w gminie Sztum”  
współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## ANKIETA REKRUTACYJNA

do projektu pn. „RAZEM MOŻEMY WIĘCEJ – rozwój usług społecznych w gminie Sztum” –  
Umowa nr RPPM.06.02.02-22-0023/17-01 dofinansowanym ze środków Europejskiego  
Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej 6 Integracja, Działania 6.2. Usługi  
społeczne, Poddziałania 6.2.2. Rozwój usług społecznych Regionalnego Programu  
Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020

### I. DANE OSOBOWE UCZESTNIKA/ UCZESTNICZKI PROJEKTU:

Imię	
Nazwisko	
Kod pocztowy	
Miejscowość	
Ulica	
Nr domu	
Nr mieszkania	
Telefon kontaktowy	

### II. UWARUNKOWANIA SPOŁECZNO-BYTOWE

**Należę do grupy osób** (można zaznaczyć więcej niż jedną z podanych poniżej opcji)<sup>1</sup>:

- Osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;
- Osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (tj. osoba bezdomna realizujących indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej/ osoba uzależniona od alkoholu/ osoba uzależniona od narkotyków lub innych środków odurzających/ osoba

<sup>1</sup> Proszę zaznaczyć znakiem „X” wszystkie właściwe odpowiedzi.

chora psychicznie, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego/ osoba długotrwale bezrobotnych w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy/ osoba zwolniona z zakładu karnego, mająca trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej/ uchodźca realizujący indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej/ osoba niepełnosprawna, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,<sup>2</sup> którzy podlegają wykluczeniu społecznemu i ze względu na swoją sytuację życiową nie są w stanie własnym staraniem zaspokoić swoich podstawowych potrzeb życiowych i znajdują się w sytuacji powodującej ubóstwo oraz uniemożliwiającej lub ograniczającej uczestnictwo w życiu zawodowym, społecznym i rodzinnym.

- Osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające piecze 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;
- 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;
- Osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty;
- Osoby z niepełnosprawnością;
- Członkowie gospodarstw domowych sprawujących opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością;
- Osoby niesamodzielne (osoby, które ze względu na stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego);
- Osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań;
- Osoby odbywające karę pozbawienia wolności;
- Osoby korzystające z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa;
- Osoby z niepełnosprawnością sprzężoną (osoby, u których stwierdzono występowanie dwóch lub więcej niepełnosprawności);
- Osoby korzystające z pomocy społecznej w okresie dłuższym niż 12 miesięcy;
- Seniorzy (kobiety w wieku 60+).

---

<sup>2</sup> Niewłaściwe skreślić.

### III. OCZEKIWANE FORMY WSPARCIA

Forma wsparcia, w której chciałbym/ chciałybym uczestniczyć (można zaznaczyć więcej niż jedną z podanych poniżej opcji)<sup>3</sup>:

#### 1) Wsparcie rodzin

- Punkt konsultacyjny poradnictwa rodzinnego**  
*Zakres: indywidualne poradnictwo w zakresie rozwiązywania problemów w rodzinie, poradnictwo rodzinne, terapia, mediacja, pomoc prawna.*
- Usługa asystenta rodziny**  
*Zakres: wzmocnienie środowiskowych form aktywizacji rodziny, zapewnienie wsparcia rodzinom z problemami opiekuńczo-wychowawczymi i rodzinom zagrożonym wykluczeniem, w których wychowują się dzieci lub w których dzieci zostały umieszczone w pieczy zastępczej.*
- Warsztaty „Szkoła dla rodziców”**  
*Zakres: rozwiązywanie problemów wychowawczych, nauka rozmowy z nastolatkiem, budowanie relacji dorosły – dziecko, wspieranie procesu budowania wzajemnych relacji między dziećmi.*
- Wspieranie rodzin i dzieci w rozwoju umiejętności spędzania czasu wolnego**  
*Zakres: organizacja półkolonii, pikników integracyjnych.*
- Animacja środowiskowa**  
*Zakres: praca z rodziną w środowisku lokalnym, animacja grupy samopomocowej.*
- Rodzina wspierająca**  
*Zakres: pomoc w przezwyciężaniu trudnych sytuacji w rodzinach, kształtowanie i wypełnianie podstawowych ról społecznych, organizacja czasu rodziny, nauka racjonalnego prowadzenia budżetu domowego oraz prowadzenia gospodarstwa domowego.*

#### 2) Wsparcie seniorów

- Usługi opiekuńcze dla seniorów**  
*Zakres: pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych, opieka higieniczna, pielęgnacja zlecona przez lekarza, zapewnienie kontaktów z otoczeniem.*

---

<sup>3</sup> Proszę zaznaczyć znakiem „X” wszystkie właściwe odpowiedzi.

- **Wolontariat opiekuńczy dla seniorów, pomoc sąsiedzka**  
*Zakres: dodatkowe wsparcie w miejscu zamieszkania uczestnika/uczestniczki.*
- **Usługi Telemedyczne dla seniorów**  
*Zakres: zapewnienie i instalacja sprzętu umożliwiającego monitorowanie stanu zdrowia z możliwością wezwania pomocy, przeszkolenie uczestników/uczestniczek z obsługi urządzenia.*
- **Punkt Konsultacyjny w zakresie specjalistycznego poradnictwa dla osób starszych**  
*Zakres: poradnictwo prawne, psychologiczne, pozyskiwanie informacji, pomoc w rozwiązywaniu trudności.*
- **Zwiększenie liczby miejsc oraz zakresu wsparcia w Dziennym Ośrodku Wsparcia**  
*Zakres: wszechstronna aktywizacja, działania podejmowane na rzecz ochrony zdrowia, rozwijanie zainteresowań, tworzenie oparcia społecznego – zaspokojenie potrzeby kontaktu, przynależności, integracja społeczna, przeciwdziałanie marginalizacji, zapewnienie ciepłego posiłku, organizacja rekreacji, utrzymywanie i rozwijanie sprawności fizycznej oraz intelektualnej.*

### 3) Wsparcie osób z niepełnosprawnościami

- **Usługi asystenta osoby niepełnosprawnej/asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej**  
*Zakres: asystentura obejmuje czynności niezbędne do zapewnienia osobie niepełnosprawnej niezależności i umożliwienie aktywnego uczestnictwa w życiu społecznym.*
- **Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z niepełnosprawnościami**  
*Zakres: usługi dostosowane do szczególnych potrzeb wynikających z rodzaju schorzenia lub niepełnosprawności świadczone przez specjalistów: rehabilitanta, pielęgniarkę, logopedę, pracownika socjalnego, psychologa.*
- **Wolontariat opiekuńczy dla osób z niepełnosprawnościami, pomoc sąsiedzka**  
*Zakres: dodatkowe wsparcie dla osób z niepełnosprawnościami w miejscu zamieszkania.*
- **Punkt Konsultacyjny w zakresie specjalistycznego poradnictwa dla osób z niepełnosprawnościami**  
*Zakres: poradnictwo prawne, psychologiczne, pozyskiwanie informacji, pomoc w rozwiązywaniu trudności (w razie konieczności poradnictwo może być świadczone w miejscu zamieszkania uczestnika/uczestniczki).*

- Szkolenie opiekunów faktycznych osób niepełnosprawnych i szkolenia opiekunów osób niepełnosprawnych**  
*Zakres: szkolenia opiekunów faktycznych oraz szkolenia osób opiekujących się osobami niesamodzielnymi na potrzeby opieki.*

#### IV. OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulamin określający zasady rekrutacji i realizacji wsparcia w projekcie pn. „RAZEM MOŻEMY WIĘCEJ – rozwój usług społecznych w gminie Sztum” – Umowa nr RPPM.06.02.02-22-0023/17-01 dofinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej 6 Integracja, Działania 6.2. Usługi społeczne, Poddziałania 6.2.2. Rozwój usług społecznych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 i w pełni akceptuje wszystkie jego warunki.
2. Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/na, że Projekt realizowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020.
3. Dane podane w ankiecie rekrutacyjnej są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....  
miejsowość, data

.....  
czytelny podpis Kandydatki/Kandydata