



Załącznik nr 1 do
Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa
w Programie
„Korpus Wsparcia Seniora
rok 2025” Moduł II

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROGRAMU
„KORPUS WSPARCIA SENIORA rok 2025”
Moduł II

Ja, niżej podpisany(a),
(imię i nazwisko Uczestnika projektu)

Zamieszkały/-a
(adres zamieszkania)

Telefon kontaktowy:

E-mail:

Nr PESEL uczestnika:

deklaruję chęć udziału w programie pn. „**KORPUS WSPARCIA SENIORÓW rok 2025” Moduł II** oraz oświadczam, iż spełniam wymogi kwalifikacyjne związane z udziałem w programie.

Oświadczam, że spełniam kryteria obligatoryjne udziału w programie*:

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

Oświadczam, że spełniam dodatkowe kryteria punktowane*:

- ☐ osoby niesamodzielne (ze względu na wiek/niepełnosprawność ruch/stan zdrowia) –wymagany dokument: oświadczenie uczestnika – 5 pkt.
- ☐ 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 – 4 pkt.
- ☐ osoby z orzeczeniem niepełnosprawności (ruchowej, zdrowotnej, oprócz psych.) - wymagany dokument: orzeczenie o niepełnosprawności (stopień niepełnosprawności) – 5 pkt.
- ☐ osoby z chorobami krążenia, diabetycy - wymagany dokument: oświadczenie uczestnika – 2 pkt.;
- ☐ osoby w wieku 85+ - wymagany dokument: dokument z nr pesel – 2 pkt.

** postaw X w polu kratki, jeśli spełniasz kryterium*

Oświadczam, że:

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

Jednocześnie zobowiązuję się do:

- ✓ przestrzegania zasad uczestnictwa w projekcie wskazanych w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Programie,



- ✓ 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 Programie w trakcie i do 3 m-cy po zakończeniu udziału w programie.
2. Zobowiązuję się do udziału w badaniach ankietowych związanych z realizacją programu.
3. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w Programie określone w §4 Regulaminu Programu.

Miejscowość, data

Czytelny podpis