

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE****„Pogodna Jesień Życia we Wrocławiu”**

Wsparcie opiekunów faktycznych

Dane osoby objętej wsparciem, która uczestniczy we wsparciu z własnej inicjatywy:

DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ DO UDZIAŁU W PROJEKCIE, PEŁNIĄCEJ ROLĘ OPIEKUNA FAKTYCZNEGO¹	
Imię	
Nazwisko	
Pesel/wiek	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy	
Adres poczty elektronicznej	

KRYTERIUM KWALIFIKOWALNOŚCI DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

- Osoba sprawująca opiekę nad osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu TAK NIE
- Osoba zamieszkująca obszar realizacji projektu TAK NIE
- Osoba nie jest opiekunem zawodowym TAK NIE
- Osoba nie pobiera wynagrodzenia za sprawowanie opieki nad osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu TAK NIE

Jeśli osoba zgłaszana zaznaczyła 4 x TAK - **osoba wypełnia dalej formularz**. Zaznaczenie jednej lub więcej odpowiedzi NIE - osoba nie kwalifikuje się do udziału w projekcie.

DEKLAROWANY ZAKRES WSPARCIA W PROJEKCIE

1	Podnoszenie kompetencji opiekunów faktycznych w formie kształcenia poprzez 36 godzinne szkolenia teoretyczno – praktyczne oraz wymianę doświadczeń zwiększających umiejętności w zakresie opieki nad podopiecznymi. Program szkolenia dostosowany do specyfiki i potrzeb opiekuna. Tematyka szkolenia obejmuje: moduł 1: Opieka nad osobą starszą, chorą, niepełnosprawną (10 godz.) moduł 2. Zarządzanie emocjami (10 godz.) moduł 3: Kurs podstawowej pierwszej pomocy przedmedycznej (8 godz.) moduł 4: Radzenie sobie ze stresem (8 godz.).	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2	Poradnictwo dla opiekunów faktycznych, w tym poradnictwo medyczne, socjalne lub psychologiczne oraz pomoc w uzyskaniu informacji umożliwiających poruszanie się po różnych systemach wsparcia. Porad udzielac będą m.in. lekarze, ratownicy medyczni, psycholodzy, rehabilitanci, prawnicy, pracownicy socjalni (8 godzin wsparcia na każdego opiekuna faktycznego). Poradnictwo dostosowane do potrzeb opiekuna i stanu zdrowia oraz sytuacji życiowej osoby, którą się opiekuje.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

¹ **Opiekun faktyczny** (nieformalny) to osoba pełnoletnia opiekująca się osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, niebędąca opiekunem zawodowym i niepobierająca wynagrodzenia z tytułu opieki nad osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, najczęściej członek rodziny.



DEKLAROWANE POTRZEBY W RAMACH WSPARCIA

Jestem zainteresowana/ zainteresowany:

poradnictwem medycznym, w zakresie:

zabiegów pielęgnacyjnych

ćwiczeń rehabilitacyjnych

w zakresie:

poradnictwem socjalnym

poradnictwem psychologicznym

poradnictwem prawnym

uprzedzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym „Formularzu zgłoszeniowym” są zgodne z prawdą.

jestem świadomy/a, że złożenie „Formularza zgłoszeniowego” nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w projekcie.

jestem osobą z otoczenia osób zagrożonych wykluczeniem z rynku pracy współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027 (dalej: FEDS) w ramach Osi priorytetowej 7 Fundusze Europejskie na rzecz rynku pracy i włączenia społecznego na Dolnym Śląsku, Działanie: 7.7 Rozwój usług społecznych i zdrowotnych.

oświadczam, że **osobiście sprawuję** opiekę nad osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu Panem/Panią

.....
Pan/Pani, nad którym/ą sprawuje opiekę jest dla mnie
(proszę określić stopień pokrewieństwa).

oświadczam, że **nie jestem** opiekunem zawodowym i nie pobieram wynagrodzenia za sprawowanie opieki nad w/w. nad osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.

na podstawie Art. 6 ust. 1 a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w procesie rekrutacji do udziału w projekcie „Pogodna Jesień Życia we Wrocławiu” realizowanego przez "FUNDACJĘ ECO-INNOVA" z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Legnickiej 46A/12, 53-674 Wrocław w partnerstwie z Kancelarią Ekonomii Społecznej NON-PROFIT Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Inowrocławiu przy ul. Dubienka 2, 88-100 Inowrocław, Fundacją „MEDIUS” z siedzibą w Inowrocławiu przy ul. Dubienka 2, 88-100 Inowrocław.

.....
Data i podpis kandydata (Opiekuna faktycznego) do udziału w projekcie

ZAKWALIFIKOWANO DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

TAK

NIE

.....
Data i podpis Koordynatora merytorycznego/Kierownika projektu