



Fundusze Europejskie  
dla Łódzkiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Załącznik nr 3 do „Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie „Przepis na Opiekę- usługi społeczne dla mieszkańców gminy Oporów”

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY OPIEKUN FAKTYCZNY (OF)

**Projekt „Przepis na Opiekę” nr FELD.07.09-IP.01-0032/25-00**

Potwierdzenie złożenia formularza rekrutacyjnego do udziału w projekcie (wypełnia kadra projektu)			
Data wpływu formularza		Godzina	Numer rekrutacyjny
CZĘŚĆ A- PODSTAWOWE DANE OPIEKUNA FAKTYCZNEGO (wypełnić czytelnie w języku polskim, w miejscach wyboru zaznaczyć X)			
Imię		Nazwisko	
PESEL		Data urodzenia	
Płeć: (zaznacz „X”)		<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna	
ADRES ZAMIESZKANIA			
Województwo		Powiat	
Gmina		Miejscowość	
Ulica		Nr budynku/mieszkania	
Kod pocztowy		Poczta	



Fundusze Europejskie  
dla Łódzkiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



<b>Telefon</b>		<b>E-mail</b>	
<b>CZĘŚĆ B - DANE OSOBY POD OPIEKĄ (OPW)</b>			
<b>Imię i nazwisko OPW</b>			
<b>PESEL OPW</b>			
<b>RELACJA</b>	<input type="checkbox"/> małżonek/ka <input type="checkbox"/> rodzic <input type="checkbox"/> dziecko <input type="checkbox"/> rodzeństwo <input type="checkbox"/> sąsiad/ka <input type="checkbox"/> inne.....		
<b>CZĘŚĆ C - SPRAWOWANA OPIEKA</b>			
<b>Od kiedy sprawuję opiekę</b>			
<b>Charakter opieki</b>	<input type="checkbox"/> opieka osobista <input type="checkbox"/> przygotowanie posiłków <input type="checkbox"/> kontakty z instytucjami <input type="checkbox"/> pomoc w higienie <input type="checkbox"/> wsparcie w poruszaniu się <input type="checkbox"/> inne .....		
<b>Wymiar</b>	<input type="checkbox"/> całodobowo <input type="checkbox"/> kilka godzin dziennie <input type="checkbox"/> kilka razy w tygodniu		
<b>CZĘŚĆ D - WNIOSKOWANE WSPARCIE</b>			
<input type="checkbox"/> Wsparcie psychologiczne (śr. 2h/miesiąc przez 36 miesięcy)			
<b>CZĘŚĆ E - KRYTERIUM PREMIUJĄCE</b>			
<input type="checkbox"/> Płeć żeńska (+3 pkt)			



Fundusze Europejskie  
dla Łódzkiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



## CZĘŚĆ F - OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że:

- Zapoznałem/am się z Regulaminem
- Podane informacje są prawdziwe
- Zamieszkuję w Gminie Oporów
- Sprawuję faktyczną opiekę nad ww. OPW
- Zapoznałem/am się z klauzulą RODO
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis

## CZĘŚĆ G - KOMISJA REKRUTACYJNA

OCENA FORMALNA	
<input type="checkbox"/> pozytywna	<input type="checkbox"/> negatywna
PUNKTY PREMIUJĄCE	

.....

Miejscowość, data

.....

Podpisy komisji