



## Deklaracja uczestnictwa

1. Imiona i nazwisko:.....
2. Płeć: a) Kobieta<sup>1</sup> b) Mężczyzna
3. Miejsce zamieszkania: a) Miasto  b) Wieś
4. Data urodzenia:.....
5. PESEL:.....
6. Adres zamieszkania<sup>2</sup>:
  - a) gmina:.....
  - b) miejscowość:.....
  - c) ulica:.....
  - d) numer budynku/lokalu:.....
  - e) kod pocztowy:.....
7. Nr telefonu kontaktowego:.....
8. Adres poczty elektronicznej:.....

### Spełniam kryteria obligatoryjne tj.:

- jestem osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu (w tym z powodu wieku, stanu zdrowia, niepełnosprawności) co zostanie potwierdzone wywiadem środowiskowym.
- Jestem mieszkańcem Gminy Dobrzeń Wielki – co zostanie potwierdzone wywiadem środowiskowym.

<sup>1</sup> Prawidłową odpowiedź zaznacz krzyżykiem.

<sup>2</sup> Potwierdzone wywiadem środowiskowym przeprowadzonym przez pracownika socjalnego.



**Spełniam kryteria premiowane - fakultatywne:**

- jestem osobą niesamodzielną<sup>3</sup>;
- jestem osobą mieszkającą samotnie;
- jestem osobą powyżej 60 roku życia;
- jestem osobą ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności<sup>4</sup>;

**Specjalne potrzeby uczestnika/czki:**

.....  
.....

Ja, niżej podpisany/a dobrowolnie deklaruję chęć uczestnictwa w zadaniu: Transport indywidualny typu **Door-to-door**.

Zapoznałem/am się z Regulaminem Rekrutacji i akceptuję jego warunki.

**Oświadczenie**

Ja, niżej podpisany/-na uprzedzony/-na o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie przedstawione przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

Miejscowość i data .....

Czytelny podpis .....

<sup>3</sup> Osoba niesamodzielną – osoba, która stale lub czasowo jest osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.

<sup>4</sup>Potwierdzone orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności.