

„Powódź wrzesień 2024”

ANKIETA ZGŁOSZENIOWA

Projekt „Szybkie wsparcie dla powodzian w województwie śląskim” realizowany przez Instytut Terapii i Usług Społecznych Sp. z o.o. współfinansowany przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach „Powódź wrzesień 2024” – realizacja projektów przez NGO z pominięciem procedury konkursowej

imię

nazwisko

PESEL

adres zamieszkania

numer telefonu

osoba z niepełnosprawnością

☐ TAK ☐ NIE

**osoba będąca opiekunem faktycznym
osoby z niepełnosprawnością**

☐ TAK ☐ NIE

**Potrzeba dostosowania przestrzeni w związku
z niepełnosprawnością ruchową**

☐ TAK ☐ NIE

Jeżeli TAK podaj szczegóły

**Potrzeba zapewnienia druku materiałów
powiększoną czcionką**

☐ TAK ☐ NIE

**Potrzeba dostosowania posiłków celem
uwzględnienia specyficznych potrzeb żywieniowych**

☐ TAK ☐ NIE

„Powódź wrzesień 2024”

Jeżeli TAK podaj szczegóły			
Potrzeba zapewnienia tłumacza języka migowego		☐ TAK	☐ NIE
Jeżeli TAK podaj szczegóły			
Inne specjalne potrzeby		☐ TAK	☐ NIE
Jeżeli TAK podaj szczegóły			
Deklaruję, iż spełniam następującą przesłankę zakwalifikowania do udziału w projekcie Do ankiety zgłoszeniowej należy załączyć dokumenty właściwe od zaznaczonej opcji.		☐ posiadam zaświadczenie z OPS/PCPR potwierdzające poszkodowanie w wyniku powodzi ☐ posiadam zaświadczenie/opinię psychologa lub innego specjalisty o negatywnym wpływie powodzi na stan emocjonalny ☐ posiadam udokumentowanie doświadczenia poszkodowania w wyniku powodzi w postaci dokumentacji fotograficznej, zgłoszenia szkody do ubezpieczyciela, inny wiarygodny sposób	
OŚWIADCZENIA			
Oświadczam, iż podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą. Przyjmuję do wiadomości, że składanie oświadczeń niezgodnych ze stanem faktycznym podlega odpowiedzialności.			
Potwierdzam, że zostałem poinformowany/zostałam poinformowana, że projekt jest dofinansowany przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.			
Zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie i zobowiązuje się do jego przestrzegania.			

„Powódź wrzesień 2024”

Oświadczam, że nie przebywam w placówce zapewniającej całodobową opiekę.

Zapoznałem/zapoznałam się z klauzulą informacyjną dot. Przetwarzania danych osobowych przez Administratora danych osobowych – Realizatora projektu.

Oświadczam, iż nie korzystam ze wsparcia w innych projektach realizowanych w ramach działań Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych „Powódź wrzesień 2024”.

Data	podpis kandydata/kandydatki lub przedstawiciela ustawowego