



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY  
UCZESTNIKA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE „RODZINA W CENTRUM”**

**Dane podstawowe**

**Imię (imiona)**.....

**Nazwisko**.....

**Płeć** (zaznaczyć krzyżykiem)     Kobieta     Mężczyzna

**Wiek**.....    **Data urodzenia**.....

**Adres zamieszkania**

**Ulica**.....    **Nr domu**.....    **Nr lokalu**.....

**Nazwa miejscowości**.....    **Kod pocztowy** .....

**Miejscowość** (zaznaczyć krzyżykiem)     miasto     wieś

**Gmina**.....

**Powiat**.....

**Województwo**.....

**Dane kontaktowe**

**Telefon domowy**.....    **Telefon komórkowy**.....

**Adres poczty elektronicznej**.....

**Dane dodatkowe**

**Wykształcenie** (zaznaczyć krzyżykiem)

brak     podstawowe     gimnazjalne     ponadgimnazjalne

pomaturalne     wyższe

**Status uczestnika**

- osoba przebywająca w pieczy zastępczej,
- osoba opuszczająca pieczę zastępczą,
- osoba w rodzinie przeżywającej trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo – wychowawczych o której mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej ( w tym rodziny objęte wsparciem asystenta rodziny);
- osoba sprawująca rodzinną pieczę zastępczą,
- inne osoby, których udział w projekcie jest niezbędny do skutecznego wsparcia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, w tym wolontariusze<sup>1</sup>

**Formy wsparcia<sup>2</sup>**

**Deklaruję chęć skorzystania z następujących form wsparcia:**

- specjalistyczne poradnictwo rodzinne – pedagogiczne,
- specjalistyczne poradnictwo rodzinne – prawne,
- specjalistyczne poradnictwo rodzinne – psychologiczne,
- specjalistyczne poradnictwo rodzinne – psychiatryczne,

<sup>1</sup> w formach wsparcia zgodnych z Regulaminem uczestnictwa w projekcie

<sup>2</sup> jeśli partner oferuje daną formę wsparcia.



- mediacje rodzinne,
- terapia rodzinna/grupowa i indywidualna/,
- warsztaty wzmacniające kompetencje rodzicielskie dla rodziców naturalnych i zastępczych,
- zajęcia animacyjne dla dzieci rodziców korzystających z warsztatów wzmacniających kompetencje,<sup>3</sup>
- warsztaty socjoterapeutyczne dla dzieci i młodzieży w wieku od 7 do 14 lat przebywających w pieczy oraz w rodzinach naturalnych z problemami opiekuńczo-wychowawczymi,
- grupy wsparcia dla rodzin naturalnych i zastępczych,
- szkolenia dla wolontariuszy,
- wyjazdy edukacyjne wzmacniające więzi i relacje pomiędzy rodzicami i dziećmi,
- superwizja rodzin zastępczych,
- warsztaty dla osób przebywających i opuszczających pieczę zastępczą,
- bony edukacyjne dla osób opuszczających pieczę zastępczą.

### Informacje dodatkowe

1. Oświadczam, że poinformuje PCPR w Grudziądzu o każdej zmianie mojego statusu mającego wpływ na kwalifikacje do projektu.
2. Oświadczam, że w tym samym czasie nie korzystam z takich samych form wsparcia jednocześnie w żadnym innym projekcie współfinansowanym przez Europejski Fundusz Społeczny.
3. Oświadczam, że jestem osobą niepełnosprawną<sup>4</sup>  
 TAK  NIE
4. W przypadku dodatkowych potrzeb organizacyjnych wynikających z niepełnosprawności prosimy o podanie poniżej takiej informacji:

.....

.....  
Data i podpis<sup>5</sup>

<sup>3</sup> forma wsparcia zaplanowana tylko dla dzieci rodziców uczestniczących w warsztatach wzmacniających kompetencje rodzicielskie

<sup>4</sup> za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. 1997 nr 123 poz. 776), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535).

<sup>5</sup> W przypadku jeśli karta zgłoszeniowa dotyczy osoby małoletniej powinna zostać podpisana przez osobę sprawującą opiekę.