



WYPEŁNIA BENEFICJENT	
Data wpływu Formularza zgłoszeniowego do projektu:	
Numer identyfikacyjny:	

Formularz zgłoszeniowy do projektu powinien być wypełniony elektronicznie (na komputerze) lub odręcznie (wypełniony czytelnie, DRUKOWANYMI literami), w języku polskim **we wszystkich wymaganych polach**.

Nie należy pozostawiać pustych / nieuzupełnionych pól.

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY	
DLA OSOBY POTRZEBUJĄCEJ WSPARCIA W CODZIENNYM FUNKCJONOWANIU, UCZESTNIKA PROJEKTU W RAMACH DZIAŁANIA FESL.07.04 USŁUGI SPOŁECZNE PROGRAM FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA ŚLĄSKIEGO 2021-2027	
Beneficjent	Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Popowie w partnerstwie z OŚRODKIEM WSPARCIA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH I NIESAMODZIELNYCH
Tytuł projektu	„Wsparcie usług społecznych w Gminie Popów ”
Nr projektu	FESL.07.04-IZ.01-05BB/23-003

Lp.		Lp.	Należy uzupełnić dane lub zaznaczyć odpowiednią odpowiedź																
<u>CZEŚĆ I DANE UCZESTNIKA</u>																			
I	Dane podstawowe	1	Rodzaj uczestnika	<input type="checkbox"/> indywidualny <input type="checkbox"/> pracownik lub przedstawiciel instytucji/ podmiotu															
<u>Kandydatka/ Kandydat do projektu objęty wsparciem</u>																			
II	Dane osobowe	1	Obywatelstwo																
		2	Imię																
		3	Nazwisko																
		4	Wiek																
		5	PESEL																



		6	Wykształcenie	[] Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0–2) [] Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) [] Wyższe (ISCED 5–8)	
		7	Płeć	[] kobieta [] mężczyzna	
III	Adres zamieszkania	1	Ulica		
		2	Nr domu		
		3	Nr lokalu		
		4	Miejscowość		
		5	Kod pocztowy		
		6	Miasto/wieś	[] miasto [] wieś	
		7	Gmina		
		8	Powiat		
		9	Województwo		
IV	Dane kontaktowe	1	Telefon komórkowy		
		2	Adres e-mail		
V	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<p>Dana Kandydatka/ Dany Kandydat może przynależeć <u>tylko do jednej z grup</u> (np. jeśli osoba jest osobą bierną zawodowo <u>jednocześnie nie może być osobą</u> bezrobotną zarejestrowana w urzędzie pracy, bezrobotną niezarejestrowana w urzędzie pracy czy osobą pracującą)</p>			
		1	<p><u>Jestem osobą bezrobotną</u> <i>Jeśli zaznaczyłeś/aś odpowiedź „tak”, spośród poniższych opcji musisz wybrać tylko jedna odpowiedź na „TAK”</i> <i>Jeśli zaznaczyłeś/aś odpowiedź „nie”, zostaw poniższa opcje bez zaznaczenia</i></p>	[] TAK	[] NIE
			→ długotrwale bezrobotna	[] TAK	[] NIE
			→ inne	[] TAK	[] NIE
		2	<p>Jestem osobą bierną zawodowo¹:</p>	[] TAK	[] NIE

¹ **Osoby bierne zawodowo/nieaktywne zawodowo** – osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).



		<p><u>Jeśli zaznaczyłeś/aś odpowiedź „tak”, spośród poniższych opcji musisz wybrać tylko jedna odpowiedź na „TAK”</u></p> <p><u>Jeśli zaznaczyłeś odpowiedź „nie”, zostaw poniższe opcje bez zaznaczenia</u></p>	
		→ w tym osobą uczącą się	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		→ w tym osobą nieuczestniczącą w szkoleniu lub kształceniu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		→ inne	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		<p>Jestem osobą pracującą:</p> <p><u>Jeśli zaznaczyłeś/aś odpowiedź „tak”, spośród poniższych opcji musisz wybrać tylko jedna odpowiedź</u></p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		jeżeli tak, zaznacz:	
		<p><input type="checkbox"/> prowadząca działalność na własny rachunek</p> <p><input type="checkbox"/> pracująca w administracji rządowej</p> <p><input type="checkbox"/> pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty)</p> <p><input type="checkbox"/> pracująca w organizacji pozarządowej</p> <p><input type="checkbox"/> w MMŚP</p> <p><input type="checkbox"/> w dużym przedsiębiorstwie</p> <p><input type="checkbox"/> w podmiocie wykonującym działalność leczniczą</p> <p><input type="checkbox"/> w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)</p> <p><input type="checkbox"/> w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)</p>	<p><input type="checkbox"/> w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)</p> <p><input type="checkbox"/> na uczelni</p> <p><input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie naukowym</p> <p><input type="checkbox"/> w instytucie badawczym</p> <p><input type="checkbox"/> w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz</p> <p><input type="checkbox"/> w międzynarodowym instytucie naukowym</p> <p><input type="checkbox"/> dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki</p> <p><input type="checkbox"/> na rzecz państwowej osoby prawnej</p> <p><input type="checkbox"/> inne</p>
VI	Status uczestnika	1	<p>Osoba z niepełnosprawnościami objęta wsparciem w projekcie</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p><input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia</p>



projektu w chwili przystąpienia do projektu		(w przypadku odpowiedzi TAK – należy załączyć orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub zaświadczenie lekarskie)	odpowiedzi
	2	Osoba obcego pochodzenia objętych wsparciem w projekcie	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	3	Osoba z krajów trzecich objętych wsparciem w projekcie	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia odpowiedzi
	4	Osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie, objętych wsparciem w projekcie	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	5	Osoba w kryzysie bezdomności lub dotkniętych wykluczeniem z dostępu do mieszkań, objętych wsparciem w projekcie	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	6	Osoba pochodząca z obszarów wiejskich objętych wsparciem w projekcie (rozumienie terenów wiejskich zgodnie z kategorią DEGURBA 3)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE



CZĘŚĆ II			
SPECJALNE POTRZEBY UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU			
Proszę zaznaczyć usługę, której Pan/Pani potrzebuje:	1. Zapewnienie tłumacza Polskiego Języka Migowego/ Systemu Językowo-Migowego	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	2. Pętla indukcyjna	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	3. Powiększony tekst	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	4. Wsparcie asystenta: osoby niewidomej/ osoby głuchoniewidomej/ osoby z niepełnosprawnością fizyczną	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	5. Inne	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jeżeli w pkt 5 zaznaczono TAK, proszę wymienić potrzeby:			
CZĘŚĆ III			
KRYTERIA PREMIUJĄCE			
Oświadczam, że (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź):	Jestem osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu i/lub niepełnosprawną, której dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego (na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie) z ust. z 12.03.2004 r. o pomocy	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą z niepełnosprawnością sprzężoną	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą z chorobami psychicznymi	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą z niepełnosprawnością intelektualną	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE



	Jestem osobą z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (zg. z MSKCiPZ ICD10) (odpowiednie orzeczenie/ inny dokument poświadczający stan zdrowia)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą w kryzysie bezdomności, dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożoną bezdomnością	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą korzystającą z Program Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021-2027	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą zamieszkującą samotnie	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki do projektu



DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

Deklaruję uczestnictwo w projekcie „Wsparcie usług społecznych w Gminie Popów”

1. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności do projektu tj.:

- 1) Zamieszkuję na terenie gminy Popów.
- 2) Jestem osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu w rozumieniu definicji wskazanej w Regulaminie Projektu „Wsparcie usług społecznych w Gminie Popów” FESL.07.04-IZ.01-05BB/23-003 .

2. Oświadczam, że wszystkie dane i wynikająca z nich przynależność do grupy docelowej zawarte w ww. Formularzu są prawdziwe i że spełniam kryteria uprawniające mnie do udziału w projekcie.

3. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem projektu „Wsparcie usług społecznych w Gminie Popów” FESL.07.04-IZ.01-05BB/23-003 i akceptuję jego warunki.

4. Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027.

RODZAJ WSPARCIA		
Proszę wybrać rodzaj wsparcia, o które ubiega się Kandydat/ Kandydatka	Usługi opiekuńcze świadczone w miejscu zamieszkania	
	Specjalistyczne usługi opiekuńcze	



	Taxi społeczne, Usługa „Złotej rączki”	
	Popowskie Centrum Wsparcia - wypożyczalnia sprzętu rehabilitacyjnego, dyżur prawnika	
	Klub Seniora	

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis

OCENA KWALIFIKOWALNOŚCI UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Kandydat/Kandydatka spełnia/nie spełnia² kryteria weryfikacji formalnej
 Kandydat/Kandydatka spełnia/nie spełnia³ obowiązkowe kryteria uczestnictwa w Projekcie
 Kandydat/Kandydatka spełnia/nie spełnia⁴ kryterium premiujące
 Zweryfikowano i zatwierdzono przez Komisję Rekrutacyjną:
 Zastępca Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Popowie

.....
data i podpis

Pracownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Popowie

.....
data i podpis

² Niepotrzebne skreślić

³ Niepotrzebne skreślić

⁴ Niepotrzebne skreślić



FORMULARZ KLAUZULI INFORMACYJNEJ

Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych dla uczestników projektów

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz art. 14 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia UE nr 2016/679 o ochronie danych osobowych ("RODO") informujemy, że:

Administrator danych

Administratorem danych osobowych jest Zarząd Województwa Śląskiego pełniący rolę Instytucji Zarządzającej programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (IZ FE SL).

Dane osobowe przetwarzane są w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Śląskiego.

Siedziba administratora znajduje się w Katowicach przy ul. Ligonja 46, tel. +48 (32) 20 78 888 (centrala), e-mail: kancelaria@slaskie.pl

Informacje dotyczące kontaktu w formie elektronicznej znajdują się na stronie <https://bip.slaskie.pl/>

Inspektor ochrony danych osobowych

Został wyznaczony inspektor ochrony danych.

Adres e-mail do kontaktu z inspektorem: daneosobowe@slaskie.pl. Pozostałe formy kontaktu są możliwe przy pomocy adresów podanych powyżej.

Aktualne dane teleadresowe inspektora, w tym numer telefonu znajdują się w [książce teleadresowej BIP](#).

Cele i podstawy prawne przetwarzania

Dane osobowe przetwarzamy w związku z realizacją zadań w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (FE SL).

Dane osobowe przetwarzamy w celach:

1. wdrożenia i zarządzania programem,
2. związanych z wydatkowaniem i rozliczeniem środków europejskich w ramach programu, w tym z potwierdzeniem kwalifikowalności wydatków,
3. prowadzenia badań ewaluacyjnych, ekspertyz i analiz,
4. związanych z zapobieganiem wystąpienia nieprawidłowości, wykrywaniem i korygowaniem nieprawidłowości w wydatkowaniu środków europejskich, ochroną interesu finansowego Unii Europejskiej,
5. związanych z zapewnianiem ścieżki audytu.



Dane osobowe przetwarzamy ponieważ:

- wykonujemy obowiązki prawne (art. 6 ust. 1 lit. c RODO);
- wykonujemy zadania w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej (art. 6 ust. 1 lit. e RODO);
- jest to niezbędne ze względów związanych z ważnym interesem publicznym i na podstawie prawa Unii (art. 9 ust. 2 lit. g RODO);
- jest to niezbędne do celów archiwalnych w interesie publicznym, do celów badań naukowych lub historycznych lub do celów statystycznych (art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. j RODO).

Podstawa prawna przetwarzania:

- Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej; („rozporządzenie ogólne”) - w szczególności art. 44, art. 69, art. 72-74, art. 76, art. 82;
- Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylającego rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 („rozp. EFS+”) – w szczególności załączniki;
- Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1056 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego Fundusz na rzecz Sprawiedliwej Transformacji („rozp. FST”) – w szczególności załącznik III; Ustawa o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 („ustawa wdrożeniowa”) – w szczególności art. 8 ust. 1 pkt 2) oraz art. 8 ust. 2, rozdział 18;
- Ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego;
- Ustawa z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (w szczególności art. 6) oraz Rozporządzenie z dnia 18 stycznia 2011 r. Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.



Zakres i źródło danych osobowych

Dane osobowe przetwarzamy:

- w zakresie jaki jest niezbędny do realizacji danej sprawy,
- w zakresie w jakim zostaną nam podane bezpośrednio przez osobę, której dane dotyczą,
- w zakresie w jakim zostaną nam podane przez inny podmiot lub innego administratora danych.

Dane osobowe najczęściej są przekazywane do IZ FE SL przez beneficjentów, partnerów, podmioty realizujące projekty, za pośrednictwem systemów informatycznych.

W przypadku projektów realizowanych przez Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego, dane są pozyskiwane bezpośrednio od uczestników.

Zakres danych osobowych różni się pomiędzy projektami a także zależy od funduszu udzielającego wsparcie (EFS+, FST). Uczestnikiem jest każda osoba fizyczna, która odnosi bezpośrednio korzyści w danym projekcie.

Możemy przetwarzać następujące dane osobowe uczestników projektów:

a) dane identyfikujące (takie jak imię i nazwisko, adres, adres poczty elektronicznej, firma i adres, login, numer telefonu, numer faksu, numer Powszechnego Elektronicznego Systemu Ewidencji Ludności (PESEL), numer identyfikacji podatkowej (NIP), numer w krajowym rejestrze urzędowym podmiotów gospodarki narodowej (REGON) lub inne identyfikatory funkcjonujące w danym państwie, forma prawna prowadzonej działalności, forma własności mienia tej osoby, płeć, wiek, wykształcenie, identyfikatory internetowe),

b) dane związane z zakresem uczestnictwa w projekcie (takie jak wymiar czasu pracy, stanowisko, kwota wynagrodzenia, obywatelstwo, obszar według stopnia urbanizacji (DEGURBA), status mieszkaniowy, data rozpoczęcia udziału w projekcie lub wsparciu, data zakończenia udziału w projekcie lub wsparciu, status na rynku pracy, data założenia działalności gospodarczej, kwota przyznanych środków na założenie działalności gospodarczej, kod w Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) założonej działalności gospodarczej, forma i okres zaangażowania w projekcie, planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia),

c) dane, które widnieją na dokumentach potwierdzających kwalifikowalność wydatków (w tym kwota wynagrodzenia, numer rachunku bankowego, numer działki, gmina, obręb, numer księgi



wieczyste, numer przyłącza gazowego, numer uprawnień budowlanych, oraz dane dotyczące szczególnych potrzeb osób, o których mowa w art. 2 pkt 3 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami),

Ponadto w przypadku uczestnika projektu otrzymującego wsparcie z EFS+ **mogą** być także przetwarzane dane dotyczące pochodzenia rasowego lub etnicznego lub zdrowia oraz dane dotyczące terminu zakończenia odbywania kary pozbawienia wolności przez osoby skazane.

Informacje o odbiorcach danych

Odbiorcami danych osobowych będą:

- osoby upoważnione przez administratora danych osobowych (pracownicy IZ FE SL), podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa (w tym dane będą udostępniane ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, instytucjom kontrolującym i audytowym),
- dostawcy usług w takich obszarach jak: usługi pocztowe lub kurierskie, operatorzy platform do komunikacji elektronicznej, podmioty wykonujące lub dostarczające systemy informatyczne niezbędne do funkcjonowania Urzędu, podmioty zapewniające obsługę archiwalną, wykonawcy usług w zakresie badań ewaluacyjnych, ekspertyz i analiz, tłumaczeń,
- w przypadku prowadzenia postępowania administracyjnego odbiorcami mogą być podmioty biorące w nim udział: powołani biegli, świadkowie, strony i inni uczestnicy postępowań administracyjnych, ośrodek mediacyjny/ mediator,
- zakresie stanowiącym informację publiczną dane będą ujawniane każdemu zainteresowanemu taką informacją.

Nie zamierzamy przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Okres przechowywania danych

Dane osobowe będą przechowywane na zasadach określonych w art. 82 rozporządzenia ogólnego, bez uszczerbku dla toczącego się postępowania administracyjnego / sądowno-administracyjnego, zasad regulujących trwałość projektu, zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów.



Prawa osób, których dane dotyczą

Przystępuje Państwu:

- prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz informacji na temat sposobu ich przetwarzania,
- prawo żądania poprawienia danych,
- prawo żądania usunięcia danych - uwzględniając jednak ograniczenia, o których mowa w art. 17 ust. 3 RODO, nie zawsze będziemy mogli takie żądanie zrealizować,
- prawo ograniczenia przetwarzania danych,
- prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania w sytuacji, w której podstawą przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. e) RODO.

Poszczególne prawa można realizować kontaktując się z administratorem danych lub inspektorem ochrony danych.

Ponadto istnieje możliwość wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO. Kontakt do Urzędu Ochrony Danych Osobowych: <https://uodo.gov.pl/pl/p/kontakt>

Obowiązek podania danych

Podanie danych osobowych jest obowiązkowe, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie.

Zautomatyzowane przetwarzanie i profilowanie

Dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Uczestniczki/ Uczestnika projektu



ZAŁĄCZNIKI (proszę zaznaczyć właściwe):

ZAŁĄCZNIKI	
Zaświadczenie o dochodach i/lub inne dokumenty potwierdzające dochód na osobę samotnie gospodarującą, osobę w rodzinie lub rodzinę	
Zaświadczenie od lekarza/ orzeczenie/ inny dokument poświadczający stan zdrowia Uczestnika Projektu o potrzebie świadczenia usług opiekuńczych	
Zaświadczenie od lekarza o potrzebie świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych – (dotyczy osób ubiegających się o przyznanie specjalistycznych usług opiekuńczych)	
Kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności osoby niesamodzielnej bądź innego dokumentu poświadczającego stan zdrowia – (dotyczy osób z niepełnosprawnościami)	
Upoważnienie do dokonywania w imieniu uczestnika projektu i na jego rzecz czynności formalnych związanych z udziałem w projekcie (dotyczy uczestników projektu, którzy ze względu na swój stan zdrowia nie są w stanie składać samodzielnie oświadczeń)	