

Dokumentacja projektu pn. *Rehabilitacja społeczna w Mieszkaniu Samodzielności Stowarzyszenia "Radość"* współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji osób Niepełnosprawnych  
dotyczącego kierunku pomocy 2: zwiększenie samodzielności osób niepełnosprawnych, umowa nr:.....

**Karta zgłoszenia do projektu:**

*Rehabilitacja społeczna w Mieszkaniu Samodzielności Stowarzyszenia „Radość”*

realizowanym przez Stowarzyszenie „Radość” w Dębicy  
przy współpracy z Państwowym Funduszem Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

<b>Dane uczestnika</b>	Imię (imiona)	
	Nazwisko	
	Płeć	
	Wiek w chwili przystępowania do projektu	
	PESEL	
	Stopień niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> umiarkowany <input type="checkbox"/> znaczny
	Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną*	<i>tak / nie</i>
<b>Dane kontaktowe do rodziców</b>	Ulica	
	Nr domu / lokalu	
	Miejscowość	
	Obszar*	<i>wiejski / miejski</i>
	Kod pocztowy	
	Województwo	
	Powiat	
	Telefon stacjonarny, komórkowy	
Telefon komórkowy		
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> Uczeń (nazwa szkoły) ..... ..... <input type="checkbox"/> Rolnik <input type="checkbox"/> Bezrobotny	



Dokumentacja projektu pn. *Rehabilitacja społeczna w Mieszkaniu Samodzielności Stowarzyszenia "Radość"* współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji osób Niepełnosprawnych  
dotyczącego kierunku pomocy 2: zwiększenie samodzielności osób niepełnosprawnych, umowa nr:.....

<b>Dane dodatkowe</b>	Korzystanie z innych form wsparcia/ rehabilitacji (w jakich godzinach?)	<input type="checkbox"/> uczestnik Środowiskowego Domu Samopomocy <input type="checkbox"/> uczestnik Warsztatów Terapii Zajęciowej <input type="checkbox"/> pracownik Zakładu Aktywności Zawodowej <input type="checkbox"/> inne (nazwa) .....
	Doświadczenie w zakresie uczestnictwa w treningach samodzielności	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>Uzasadnienie udziału w projekcie – oczekiwania Kandydata, jego rodziców/ opiekunów prawnych</b>		

**Uwagi:**

.....  
 .....  
 .....  
 .....

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis Kandydata do projektu / Opiekuna prawnego