

**WYPEŁNIA BENEFICJENT**Data wpływu Formularza zgłoszeniowego
do projektu:

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 / niezupełnionych pól.

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

dla*:

- ☐ rodziców
☐ dziecka
☐ opiekuna faktycznego
☐ osoby potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu
☐ innych osób spełniających kryteria udziału w projekcie

*zaznaczyć odpowiednią kategorię uczestnika

Beneficjent	Miasto Łuków /Centrum Usług Społecznych w Łukowie
Tytuł projektu	„CUS w Łukowie wspiera mieszkańców”
Nr projektu	FELU.08.05-IZ.00-0046/24

Lp.	Należy uzupełnić dane lub zaznaczyć odpowiednią odpowiedź	
<u>CZĘŚĆ I DANE UCZESTNIKA</u>		
1	Obywatelstwo	☐ brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE ☐ brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec ☐ obywatelstwo polskie
2	Imię	
3	Nazwisko	
4	Pesel	
5	Wiek	
6	Płeć	☐ kobieta ☐ mężczyzna
7	Wykształcenie	☐ Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0–2) ☐ Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) ☐ Wyższe (ISCED 5–8)
8	Adres zamieszkania	
Ulica		
Nr domu		



Nr lokalu		
Miejscowość		
Kod pocztowy		
Miasto/wieś	[] miasto	[] wieś
Gmina		
Powiat		
Województwo		
Nr telefonu		
Adres e-mail		
9	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu 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 zarejestrowaną w urzędzie pracy, bezrobotną niezarejestrowaną w urzędzie pracy czy osobą pracującą)	
<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>		
→ długotrwale bezrobotna		[] TAK [] NIE
→ inne		[] TAK [] NIE
<u>Jestem osobą bierną zawodowo¹:</u> <i>Jeśli zaznaczyłeś/aś odpowiedź „tak”, spośród poniższych opcji musisz wybrać tylko jedna odpowiedź na „TAK”</i> <i>Jeśli zaznaczyłeś odpowiedź „nie”, zostaw poniższa opcje bez zaznaczenia</i>		
→ w tym osobą uczącą się		[] TAK [] NIE
→ w tym osobą nieuczestniczącą w szkoleniu lub kształceniu		[] TAK [] NIE
→ inne		[] TAK [] NIE
<u>Jestem osobą pracującą:</u> <i>Jeśli zaznaczyłeś/aś odpowiedź „tak”, spośród poniższych opcji musisz wybrać tylko jedna odpowiedź</i>		
		[] 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).

**jeżeli tak, zaznacz:**

☐ prowadząca działalność na własny rachunek ☐ pracująca w administracji rządowej ☐ pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty) ☐ pracująca w organizacji pozarządowej ☐ w MMŚP ☐ w dużym przedsiębiorstwie ☐ w podmiocie wykonującym działalność leczniczą ☐ w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) ☐ w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)	☐ na uczelni ☐ osoba pracująca w instytucie naukowym ☐ w instytucie badawczym ☐ w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz ☐ w międzynarodowym instytucie naukowym ☐ dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki ☐ na rzecz państwowej osoby prawnej ☐ inne
--	--

10	Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	
Osoba z niepełnosprawnościami objęta wsparciem w projekcie (w przypadku odpowiedzi TAK – należy załączyć orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub zaświadczenie lekarskie)		☐ TAK ☐ NIE ☐ Odmowa udzielenia odpowiedzi
Osoba obcego pochodzenia		☐ TAK ☐ NIE
Osoba z krajów trzecich		☐ TAK ☐ NIE ☐ Odmowa udzielenia odpowiedzi
Osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie		☐ TAK ☐ NIE
Osoba w kryzysie bezdomności lub dotkniętych wykluczeniem z dostępu do mieszkań (do formularza należy dołączyć zaświadczenie o dochodach, zaświadczenie z noclegowni, zaświadczenie z organizacji pozarządowej lub ośrodków świadczących usługi na rzecz osób w kryzysie bezdomności)		☐ TAK ☐ NIE
Migrant lub jego otoczenie		☐ TAK ☐ NIE
Osoba narażona na umieszczenie lub przebywająca w instytucjach całodobowych		☐ TAK ☐ NIE
Otoczenie osób z niepełnosprawnościami		☐ TAK ☐ NIE
Osoba zagrożona wykluczeniem społecznym (do formularza należy dołączyć zaświadczenie z Centrum Usług Społecznych)		☐ TAK ☐ NIE



Otoczenie osób dotkniętych ubóstwem i wykluczeniem społecznym	☐ TAK	☐ NIE
Otoczenie osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym	☐ TAK	☐ NIE
Posiadam minimum 1 dziecko do 18 roku życia	☐ TAK	☐ NIE
Opiekun faktyczny osoby potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu	☐ TAK	☐ NIE
Osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu	☐ TAK	☐ NIE
CZĘŚĆ II SPECJALNE POTRZEBY UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU Proszę zaznaczyć usługę, której Pan/Pani potrzebuje:		
1. Zapewnienie tłumacza Polskiego Języka Migowego/ Systemu Językowo-Migowego	☐ TAK	☐ NIE
2. Pętla indukcyjna	☐ TAK	☐ NIE
3. Powiększony tekst	☐ TAK	☐ NIE
4. Wsparcie asystenta: osoby niewidomej/ osoby głuchoniewidomej/ osoby z niepełnosprawnością fizyczną	☐ TAK	☐ NIE
5. Inne	☐ TAK	☐ NIE
Jeżeli w pkt 5 zaznaczono TAK, proszę wymienić potrzeby:		
CZĘŚĆ III KRYTERIA PREMIUJĄCE Oświadczam, że (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź):		
Jestem osobą o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności	☐ TAK	☐ NIE
Jestem osobą z niepełnosprawnością sprzężoną	☐ TAK	☐ NIE
Jestem osobą z chorobami psychicznymi	☐ TAK	☐ NIE
Jestem osobą z niepełnosprawnością intelektualną	☐ TAK	☐ NIE
Jestem osobą z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w roz. zg. z MKCiPZ ICD 10)	☐ TAK	☐ NIE
Jestem osobą korzystającą z programu Fundusze Europejskie Pomoc Żywnościowa	☐ TAK	☐ NIE



Jestem osobą zamieszkującą samotnie	[] TAK [] NIE
Jestem osobą w kryzysie bezdomności (do formularza należy dołączyć zaświadczenie o dochodach, zaświadczenia z noclegowni, zaświadczenia z organizacji pozarządowej lub ośrodków świadczących usługi na rzecz osób w kryzysie bezdomności)	[] TAK [] NIE
Jestem dzieckiem wychowującym się poza rodziną biologiczną	[] TAK [] NIE
Uzasadnienie potrzeby wsparcia w przypadku opiekuna faktycznego (0-10 punktów):	
CZĘŚĆ IV FORMY WSPARCIA (proszę o wskazanie form, w których jesteś chętna/y wziąć udział, można zaznaczyć kilka form) ☐ usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania; ☐ sąsiedzkie usługi opiekuńcze; ☐ wsparcie opiekunów faktycznych; ☐ taxi społeczne; ☐ usługi „złota rączka” dla Seniora; ☐ zajęcia grupowe prozdrowotne dla Seniorów; ☐ zajęcia grupowe dla dzieci i młodzieży; ☐ program inicjatyw oddolnych; ☐ wsparcie dzieci i młodzieży; ☐ mobilne poradnictwo obywatelskie; ☐ udział w działaniach środowiskowych	

.....
miejscowość, data.....
Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki
do projektu.....
Czytelny podpis rodzica/
opiekuna prawnego



DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

Deklaruję uczestnictwo w projekcie „CUS w Łukowie wspiera mieszkańców”

1. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności do projektu tj.:
 - ☐ zamieszkuję na terenie Miasta Łuków;
 - ☐ przynależę do grupy docelowej projektu, tj. jestem:
 - ☐ osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu i/lub
 - ☐ migrantem lub przynależę do otoczenia migrantów i/lub
 - ☐ osobą narażoną na umieszczenie w instytucjach całodobowych lub przebywającą w instytucjach całodobowych i/lub
 - ☐ osobą z niepełnosprawnościami lub przynależę do otoczenia osób z niepełnosprawnościami (m.in. rodzina, środowisko lokalne) i/lub
 - ☐ jestem osobą zagrożoną wykluczeniem społecznym i/lub
 - ☐ przynależę do otoczenia osób dotkniętych ubóstwem i wykluczeniem społecznym i/lub
 - ☐ przynależę do otoczenia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym
 - ☐ jestem opiekunem faktycznym osoby potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;
 - ☐ posiadam min. 1 dziecko do 18 roku życia;
 - ☐ jestem dzieckiem do 18 roku życia.
2. Oświadczam, że:
 - wszystkie dane i wynikająca z nich przynależność do grupy docelowej zawarte w ww. Formularzu są prawdziwe i spełniam kryteria uprawniające mnie do udziału w projekcie;
 - zapoznałem/-am się z Regulaminem projektu pt. „CUS w Łukowie wspiera mieszkańców” i akceptuję jego warunki;
 - zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt „CUS w Łukowie wspiera mieszkańców” współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027;
 - zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa w zajęciach projektu;
 - jestem świadomy/a, że wypełnienie Formularza zgłoszeniowego do projektu oraz wyrażenie zgody na udział w projekcie nie gwarantują udziału w wybranych zajęciach oraz, że decyzję o zakwalifikowaniu do projektu podejmie Komisja rekrutacyjna projektu biorąc pod uwagę kryteria rekrutacji.

.....
miejscowość, data

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

.....
Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego



FORMULARZ KLAUZULI INFORMACYJNEJ

Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych dla uczestników projektu

Oświadczam, że:

- zostałem/am poinformowany/a, że moje dane będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „CUS w Łukowie wspiera mieszkańców” przez Zarząd Województwa Lubelskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, Beneficjenta projektu Miasto Łuków /Centrum Usług Społecznych w Łukowie.

Podanie danych jest dobrowolne, jednak odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

- wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym Formularzu do celów związanych z realizacją projektu „CUS w Łukowie wspiera mieszkańców”. Przetwarzanie w/w danych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – dalej RODO – dane osobowe są niezbędne dla realizacji programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027;

- na podstawie art. 81 ust.1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dn. 4 lutego 1994 r. (Dz.U. 2006 r. Nr 90 poz.631 z późn. zm.) wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie mojego wizerunku, w formie fotografii analogowej i cyfrowej oraz filmu analogowego bądź cyfrowego, zarejestrowanych na potrzeby dokumentacji działań bądź w celu promocji projektu „CUS w Łukowie wspiera mieszkańców” przez Miasto Łuków/Centrum Usług Społecznych w Łukowie.

- wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie mojego wizerunku za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu promocji projektu „CUS w Łukowie wspiera mieszkańców” przez Miasto Łuków /Centrum Usług Społecznych w Łukowie

Przeniesienie niniejszego zezwolenia na Instytucję Zarządzającą nie wymaga mojej uprzedniej zgody na taką czynność.

Zgodnie z art. 13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.), zwanego dalej „RODO”, informuje się, że:

Administrator danych osobowych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miasto Łuków ul. Józefa Piłsudskiego 17, 21-400 Łuków/ Centrum Usług Społecznych w Łukowie ul. Zdanowskiego 15, 21-400 Łuków oraz Zarząd Województwa Lubelskiego przy ul. Artura Grottgera 4, 20-029



Lublin, pełniący rolę Instytucji Zarządzającej dla programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, tel.: 81 44 16 600, e-mail: info@lubelskie.pl.

Ponadto, informuje się, że Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego występuje w roli administratora i gestora systemu CST2021 odpowiedzialnego za administrowanie CST2021 na poziomie aplikacyjnym.

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych

Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych, Urząd Marszałkowski Województwa Lubelskiego, ul. Grottgera 4, 20-029 Lublin

Cele przetwarzania danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane do celów wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze związanych z:

- wykonywaniem zadań związanych z realizacją programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, w szczególności do celów monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów, w stosownych przypadkach, do celów określenia kwalifikowalności uczestników;
- archiwizacją dokumentacji.

Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych:

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g, art. 10 RODO), wynikających z:

- Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające 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 (Dz. U. UE. L. z 2021 r. Nr 231, str. 159, z późn. zm.);
- Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. U. UE. L. z 2021 r. Nr 231, str. 21, z późn. zm.);
- ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. z 2022 r. poz. 1079);
- ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2000, z późn. zm.);
- ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1634, z późn. zm.);



- ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2020 r. poz. 164, z późn. zm.).

Jeżeli przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do wykonania umowy o dofinansowanie, której jest Pani/Pan stroną lub do podjęcia działań na Pani/Pana żądanie przed zawarciem umowy, podstawą prawną przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. b RODO.

Kategorie odnośnych danych osobowych

Zakres Pani/Pana danych osobowych, które może przetwarzać Administrator wynika z art. 87 ust. 2 i ust. 3 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027.

Odbiorcy danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe mogą zostać ujawnione m.in. innym podmiotom na podstawie przepisów prawa, w szczególności podmiotom, o których mowa w art. 87 i 89 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, organom Komisji Europejskiej, podmiotom upoważnionym przez Administratora, w tym pracownikom i współpracownikom Administratora, podmiotom, które wykonują usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności, np. dostawcom rozwiązań IT i operatorom telekomunikacyjnym, operatorom pocztowym lub kurierskim. Ponadto, w zakresie stanowiącym informację publiczną, Pani/Pana dane osobowe mogą być ujawniane każdemu zainteresowanemu taką informacją lub publikowane w BIP UMWL w Lublinie

Przekazanie danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego, ani do organizacji międzynarodowej.

Okres przechowywania danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe są przechowywane przez okres niezbędny do realizacji ww. celów.

Prawa osoby, której dane dotyczą

Jeśli podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych są art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g, art. 10 RODO, posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych osobowych i uzyskania ich kopii (art. 15 RODO), prawo do sprostowania danych (art. 16 RODO), prawo do ograniczenia przetwarzania (art. 18 RODO). Jeżeli natomiast podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. b RODO, posiada Pani/Pan dodatkowo prawo do usunięcia danych ("prawo do bycia zapomnianym"), z zastrzeżeniem wyjątków wynikających z tego przepisu prawa (art. 17 RODO) oraz prawo do przenoszenia danych (art. 20 RODO).

Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego

Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi z art. 77 RODO do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie,



ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

Źródło pochodzenia danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane Administratorowi przez Panią/Pana lub przez instytucje i podmioty zaangażowane w realizację programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, w szczególności przez beneficjentów i wnioskodawców.

Informacja o wymogu podania danych osobowych

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Ich niepodanie uniemożliwi realizację przez Administratora ww. celów.

Informacja dotycząca zautomatyzowanego przetwarzania danych osobowych, w tym profilowania

Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „CUS w Łukowie wspiera mieszkańców” oświadczam, że zapoznałem/am się z KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ (RODO) i akceptuję jej zapisy.

.....
miejscowość, data

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

.....
Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

ZAŁĄCZNIKI (proszę zaznaczyć właściwe):

ZAŁĄCZNIKI	
Zaświadczenie z Centrum Usług Społecznych (dotyczy osób lub rodzin wykluczonych lub zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem społecznym)	
Zaświadczenie o dochodach, zaświadczenia z noclegowni, zaświadczenia z organizacji pozarządowej lub ośrodków świadczących usługi na rzecz osób w kryzysie bezdomności (dotyczy osób w kryzysie bezdomności, uzależnionych od alkoholu lub narkotyków lub innych środków odurzających)	
Kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności 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)	