

## Załącznik nr 4 do Regulaminu uczestnictwa

.....  
(miejsowość i data)

### Wniosek o przyznanie opieki nad osobą zależną (niesamodzielną)\*

W związku z zakwalifikowaniem się do projektu „Nowa Perspektywa” Aktywizacja społeczno-zawodowa osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym oraz otrzymaniem wsparcia w formie/formach:

.....  
.....  
zgodnie z opracowaną Indywidualną Ścieżką Reintegracji, wnoszę o przyznanie opieki nad osobą zależną (niesamodzielną)\* podczas opracowania Indywidualnej Ścieżki Reintegracji, grupowego poradnictwa zawodowego, treningu kompetencji społecznych, specjalistycznego poradnictwa psychologicznego, prawnego i obywatelskiego\*\*

Jednocześnie oświadczam, że (proszę o zakreślenie poniżej wskazanych kryteriów zgodnie ze stanem faktycznym):

opiekuję się dzieckiem/dziećmi do lat 6. Prosimy o podanie daty urodzenia dziecka/dzieci (dzień, miesiąc, rok):

.....

opiekuję się osobą zależną (niesamodzielną)\*\*\*, jaką:

.....

osoba, o której mowa we wniosku, nie jest umieszczona w domu opieki, hospicjum, w żłobku, klubie dziecięcym etc. oraz nie została objęta opieką sprawowaną przez dziennego opiekuna,

nie pełnię funkcji rodziny zastępczej zawodowej.

.....  
podpis Wnioskującego

---

\* osoba zależna – za osobę zależną uznaje się osobę wymagającą ze względu na stan zdrowia lub wiek stałej opieki, połączoną więzami rodzinnymi lub powinowactwem z osobą wnioskującą lub pozostającą z nią we wspólnym gospodarstwie domowym.

\*\* zaznaczyć odpowiednie

\*\*\* Realizator projektu ma prawo do wglądu do dokumentów potwierdzających niesamodzielną (np. wiek dziecka lub osoby zależnej, niepełnosprawność, osoby, którą opiekuje się uczestnik/czka projektu).