

**Część uzupełniana przez pracownika
Ośrodka wsparcia dziennego dla seniorów 60+ z chorobą Picka, Wilsona i Huntingtona:**

I. Potwierdzenie wpływu wniosku:

.....
Data

.....
podpis pracownika

II. Numer wniosku:

.....

III. Działania rekrutacyjne:

Data	Działania	Podpis pracownika

IV. Zatwierdzenie wniosku przez Kierownika Projektu:

.....
Data

.....
podpis

Ankieta do rozmowy rekrutacyjno-weryfikującej stan psychofizyczny uczestnika.

1 Osoba spełnia kryteria formalne zawarte we wniosku:

- Tak
- Nie

2. Sytuacja zdrowotna kandydata:

- Bardzo dobra (osoba samodzielna, nie wymaga nadzoru) – 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- Zła (znaczny i umiarkowany stopień niepełnosprawności) - 5

3. Sytuacja rodzinna:

- Bardzo dobra – 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- Zła – 5

4. Sytuacja mieszkaniowa:

- Bardzo dobra – 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- Zła – 5

5. Sytuacja ekonomiczna:

- Bardzo dobra – 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- Zła – 5

.....
Data

.....
podpis lekarza

Kwestionariusz pytań zamkniętych dla uczestnika:

1. Jestem osobą zagrożoną ubóstwem/wykluczeniem społecznym (osobą korzystającą ze świadczeń pomocy społecznej lub osobą z niepełnosprawnością lub osobą niesamodzielną lub osobą korzystającą z POPŻ):
 - Tak – 1
 - Nie - 0
2. Jestem osobą która doświadczyła wielokrotnego wykluczenia społecznego: (tzn. doświadczyłam więcej niż jednej z przesłanek z punktu p1 ankiety):
 - Tak – 1
 - Nie - 0
3. Jestem osobą posiadającą znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności:
 - Tak – 1
 - Nie – 0
4. Jestem osobą z niepełnosprawnością sprzężoną (osoba u której stwierdzono więcej niż jedną niepełnosprawność):
 - Tak – 1
 - Nie – 0
5. Jestem osobą z zaburzeniami psychicznymi/otępiennymi/ruchowymi:
 - Tak – 1
 - Nie – 0
6. Jestem osobą obciążoną niepełnosprawnością intelektualną:
 - Tak – 1
 - Nie – 0
7. Jestem osoba niepełnosprawną której dochód gospodarstwa domowego nie przekracza 150% własnego kryterium dochodowego:
 - Tak – 1
 - Nie – 0
8. Korzystam z POPŻ 2014-20 (Program Operacyjny Pomoc Żywnościowa 2014-2020):
 - Tak- 1
 - Nie – 0
9. Jestem osobą zagrożoną ubóstwem/wykluczeniem społecznym w związku z ROZ (Rewitalizacją Obszarów Zdegradowanych):
 - Tak – 1
 - Nie – 0
10. Inne schorzenia:.....
 - Tak – 1
 - Nie – 0