



Cofinanțat de
Uniunea Europeană

Proiect cofinanțat din Fondul Social European+,
Program Incluziune și Demnitate Socială
Titlul proiectului: Sprijin pentru bunici- Program de Îngrijire la Domiciliu,
Cod SMIS: 353349
Beneficiar: Comuna Valcău de Jos



Anexa 1

CERERE DE ÎNSCRIERE ÎN PROIECT

Proiect: „Sprijin pentru Bunici – Program de Îngrijire la Domiciliu” Cod SMIS: 353349

Finanțat prin Programul Incluziune și Demnitate Socială 2021-2027 (PoIDS) Prioritatea 6
– Servicii de suport pentru persoane vârstnice Acțiunea 6.1 – Servicii de îngrijire la domiciliu
pentru persoanele vârstnice

Nr. _____/_____

Către, COMUNA VALCĂU DE JOS

Subsemnatul(a) _____,
CNP _____, domiciliat(ă) în comuna Valcău de Jos, sat
_____, nr. _____, județul Sălaj, telefon _____,

vă rog să aprobați înscrierea mea în grupul țintă al proiectului „Sprijin pentru Bunici – Program de Îngrijire la Domiciliu”, cod SMIS 353349, în vederea evaluării eligibilității și a posibilității de a beneficia de serviciile furnizate în cadrul proiectului.

Declar că am luat cunoștință de condițiile de eligibilitate și participare în cadrul proiectului «Sprijin pentru Bunici – Program de Îngrijire la Domiciliu», cod SMIS 353349, și sunt de acord cu respectarea acestora pe întreaga perioadă de participare în proiect.

I. DATE PRIVIND SITUAȚIA SOLICITANTULUI

- ☐ Locuiesc singur(ă)
- ☐ Locuiesc împreună cu soțul/soția
- ☐ Locuiesc împreună cu alte persoane
- ☐ Beneficiez de sprijin permanent din partea familiei
- ☐ Nu beneficiez de sprijin permanent din partea familiei

Venit lunar net: _____ lei

Tip venit: ☐ Pensie ☐ Indemnizație ☐ Ajutor social ☐ Alte venituri _____

II. OPȚIUNEA PRIVIND PARTICIPAREA ÎN PROIECT

Solicit includerea mea în activitățile proiectului și declar că sunt interesat(ă) să particip la:

A2 – Servicii de îngrijire la domiciliu ☐ DA ☐ NU

A3 – Activități de combatere a izolării sociale: ☐ reuniuni sociale personalizate; ☐ excursii tematiche; ☐ seminarii și sesiuni de informare; ☐ alte activități organizate în cadrul proiectului.

☐ DA ☐ NU

Date de contact:



Comuna Valcău de Jos: - Telefon: 0260/ 670 869
E-mail: contact@primariavalcaudejos.ro



III. ANGAJAMENT DE PARTICIPARE

Prin prezenta declar pe propria răspundere că:

1. Informațiile și documentele furnizate sunt reale, complete și conforme cu situația mea actuală.
2. Sunt de acord să particip la procesul de evaluare socială și la verificarea eligibilității, inclusiv prin efectuarea vizitelor la domiciliu și completarea documentelor necesare.
3. Mă angajez să particip, pe întreaga perioadă în care voi avea calitatea de beneficiar al proiectului, la activitățile și serviciile pentru care sunt declarat(ă) eligibil(ă), conform planului individual de intervenție.
4. Înțeleg că participarea la activitățile de combatere a izolării sociale reprezintă o componentă a proiectului și îmi exprim disponibilitatea de a participa la reuniuni, seminarii, activități comunitare și excursii organizate în cadrul proiectului.
5. În situația în care, în urma evaluării prin Formularul de identificare a nevoilor, voi fi încadrat(ă) în Gradul I de dependență și nu mă voi putea deplasa, sunt de acord ca activitățile sociale să fie adaptate și desfășurate la domiciliul meu.
6. Mă oblig să comunic echipei de proiect orice modificare privind domiciliul, starea de sănătate, situația familială sau veniturile care pot influența eligibilitatea mea în cadrul proiectului.
7. Am fost informat(ă) că includerea în grupul țintă se realizează numai după verificarea îndeplinirii criteriilor de eligibilitate și aprobarea dosarului de către echipa de proiect.

IV. DECLARAȚIE PRIVIND PRELUCRAREA DATELOR

Declar că am fost informat(ă) că datele mele cu caracter personal vor fi prelucrate de Comuna Valcău de Jos exclusiv în scopul implementării proiectului „Sprijin pentru Bunici – Program de Îngrijire la Domiciliu”, cod SMIS 353349, conform Regulamentului (UE) 2016/679 (GDPR) și legislației naționale aplicabile.

Data: _____

Semnătura solicitantului, _____

Semnătura reprezentantului legal (după caz), _____

Primirea cererii:

Data înregistrării: _____

Nr. înregistrare: _____

Persoana care a primit documentele:

Nume și prenume _____

Semnătura _____

Date de contact:



Comuna Valcău de Jos: - Telefon: 0260/ 670 869
E-mail: contact@primariavalcaudejos.ro