



II. ФОРМАЛЬНІ ОБОВ'ЯЗКОВІ КРИТЕРІЇ

Я, нижчепідписаний/а, заявляю, що особа, яку я реєструю для перебування в адапційному житлі:

1. Прибув /ла до Польщі з 24.02.2022 р. у зв'язку з триваючим збройним конфліктом з Російською Федерацією
 ТАК НІ
2. Проживає на території міста Кельце
 ТАК НІ
3. Має номер PESEL або подав/подала заявку на отримання номеру PESEL
 ТАК НІ
4. На момент подання Заявки я використовуює такий самий тип підтримки в інших проєктах, що співфінансуються з фондів ЄСФ
 ТАК НІ
5. Має:
 - дозвіл на постійне проживання
 ТАК НІ
 - дозвіл на проживання довгострокового резидента в Європейському Союзі
 ТАК НІ
 - дозвіл на тимчасове проживання
 ТАК НІ
 - статус біженця
 ТАК НІ
 - додатковий захист
 ТАК НІ
 - дозвіл на толероване перебування
 ТАК НІ
 - дозвіл на проживання з гуманітарних причин
 ТАК НІ
 - визнана громадянином Польщі
 ТАК НІ
 - надане громадянство Польщі
 ТАК НІ

III. КРИТЕРІЇ НАРАХУВАННЯ БАЛІВ

Я, нижчепідписаний/а, заявляю, що особа, яку я реєструю для перебування в адапційному житлі:

1. Має довідку про непрацездатність, видану в Польщі компетентним органом
 ТАК НІ
При наявності довідки вкажіть, будь ласка, ступінь інвалідності
 значний



- помірний
 легкий
2. Має довідку від лікаря-спеціаліста, яка підтверджує наявність у мене хронічного захворювання
 ТАК НІ
3. Зараз перебуває в колективному приміщенні тимчасового проживання
 ТАК НІ
4. Зараз працевлаштована
 ТАК НІ

IV. ДОДАНІ ДОКУМЕНТИ

1. Довідка про ступінь інвалідності
 ТАК НІ
2. Медична довідка, що підтверджує наявність хронічних захворювань
 ТАК НІ

.....
Місцевість, дата, повний підпис Заявника

V. ПІДТВЕРДЖЕННЯ НАЯВНОСТІ ДОДАТКІВ ДО ЗАЯВИ

1. Довідка про ступінь інвалідності
 ТАК НІ
2. Медична довідка, що підтверджує наявність хронічних захворювань, якщо відсутня довідка про інвалідність
 ТАК НІ

.....
*Печатка/ підпис працівника
Відділу Організації Денного та Цілодобового Перебування
Громадян Похилого Віку та Інвалідів*

.....
Місцевість, дата