Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza | Rzeczpospolita Polska | Dofinansowane przez Unię Europejską | Samorząd Województwa Kujawsko-Pomorskiego

DOKUMENTY REKRUTACYJNE

Klub Rodzica „Równy dom”

Grantobiorca	Kalejdoskop Anna Werner
Rekrutacja	06.11.2026–20.11.2026
Biuro projektu	ul. Kolejowa 63/8, 87-300 Brodnica
Kontakt	kontakt@pracowniakalejdoskop.pl | tel. 604 053 466

A. Informacja o rekrutacji

30 dorosłych mieszkańców Miasta Brodnicy – kobiet i mężczyzn będących rodzicami lub opiekunami dzieci niepełnoletnich.

Projekt jest otwarty dla kobiet i mężczyzn. Można zgłosić się samodzielnie. Zgłoszenie obojga rodziców/opiekunów jest wyłącznie kryterium preferencyjnym przy nadmiarze zgłoszeń i nie jest warunkiem udziału. Projekt nie jest terapią par, mediacją rodzinną, szkołą wychowawczą ani projektem skierowanym do dzieci.

Warunki formalne udziału

- ukończenie 18. roku życia;
- zamieszkiwanie na obszarze LSR, tj. w Mieście Brodnicy;
- status rodzica lub opiekuna dziecka niepełnoletniego;
- nieuczestniczenie w innym projekcie objętym grantem w ramach projektu grantowego „Przełamywanie stereotypów związanych z płcią”;
- złożenie formularza zgłoszeniowego, ankiety potrzeb i wymaganych oświadczeń.

Dokumenty do weryfikacji kwalifikowalności

- formularz zgłoszeniowy;
- ankieta potrzeb;
- dokument potwierdzający zamieszkiwanie w Mieście Brodnicy, wystawiony na uczestnika i jego adres zamieszkania (np. decyzja w sprawie podatku od nieruchomości, rachunek lub faktura za media, ścieki lub odpady, umowa najmu, karta pobytu albo inny równoważny dokument);
- oświadczenie o ukończeniu 18. roku życia; wiek może być potwierdzony przez okazanie dokumentu tożsamości do wglądu;
- oświadczenie o posiadaniu statusu rodzica lub opiekuna dziecka niepełnoletniego;
- oświadczenie o nieuczestniczeniu w innym projekcie objętym grantem;
- oświadczenie o szczególnych potrzebach – jeżeli dotyczy.

B. Formularz zgłoszeniowy

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania w Mieście Brodnicy	

Adres e-mail	
Telefon kontaktowy	
Status	☐ rodzic dziecka niepełnoletniego ☐ opiekun dziecka niepełnoletniego
Preferowany sposób kontaktu	☐ e-mail ☐ telefon
Sposób złożenia dokumentów	☐ osobiście ☐ pocztą ☐ elektronicznie

Czy zgłasza się również drugi rodzic/opiekun z tej samej rodziny? ☐ nie ☐ tak, imię i nazwisko: .....

Czy potrzebujesz dostosowania sposobu kontaktu, dokumentów lub organizacji udziału z powodu niepełnosprawności albo szczególnych potrzeb? ☐ nie ☐ tak:
.....

Data: ..... Podpis uczestnika/uczestniczki: .....

C. Ankieta potrzeb uczestnika

Ankieta służy rozpoznaniu potrzeb związanych z podziałem obowiązków i godzeniem życia rodzinnego, osobistego i zawodowego. Nie jest diagnozą psychologiczną ani terapią.

1. Jak oceniasz obecny podział obowiązków domowych, opiekuńczych i organizacyjnych w Twojej rodzinie?
☐ zdecydowanie nierówny ☐ raczej nierówny ☐ raczej równy ☐ równy ☐ trudno powiedzieć

2. Czy podział obowiązków utrudnia Ci godzenie życia rodzinnego i zawodowego? ☐ nie ☐ czasami ☐ tak

3. Czy wracasz lub wróciłeś/wróciłaś do pracy po przerwie związanej z opieką albo doświadczasz trudności w powrocie? ☐ nie ☐ tak ☐ nie dotyczy

4. Które obszary są dla Ciebie najważniejsze?
☐ podział obowiązków ☐ obciążenie mentalne ☐ zaangażowane ojcostwo
☐ komunikowanie potrzeb i granic ☐ godzenie rodzicielstwa z pracą
☐ uprawnienia rodzicielskie i równe traktowanie ☐ inne: .....

5. Czy jesteś samotnym rodzicem/opiekunem? ☐ nie ☐ tak

6. Czy opiekujesz się osobą zależną? ☐ nie ☐ tak

7. Jakie potrzeby organizacyjne dotyczące terminów lub dostępności powinny być uwzględnione?
.....

D. Oświadczenia rekrutacyjne

☐ Oświadczam, że ukończyłem/ukończyłam 18 lat.

☐ Oświadczam, że zamieszkuję w Mieście Brodnicy i przedkładam dokument potwierdzający ten fakt zgodnie z wymaganiami projektu.

☐ Oświadczam, że jestem rodzicem lub opiekunem dziecka niepełnoletniego.

☐ Oświadczam, że nie uczestniczę w innym projekcie objętym grantem, który uzyskał dofinansowanie w ramach projektu grantowego „Przełamywanie stereotypów związanych z płcią”.

☐ Oświadczam, że podane przeze mnie informacje dotyczące kryteriów preferencyjnych są zgodne ze stanem faktycznym.

☐ Przyjmuję do wiadomości, że po zakwalifikowaniu do projektu będą wymagane dokumenty uczestnika EFS+ i dokumenty z zakresu ochrony danych osobowych na wzorach LGD.

Data: ..... Podpis uczestnika/uczestniczki: .....