

## Formularz zgłoszeniowy do projektu „Moc jest w nas”

Udział w programie „Moc jest w nas!” jest przeznaczony dla osób z orzeczeniem o niepełnosprawności powyżej 16 roku życia oraz członków rodzin/ opiekunów z powiatu piaseczyńskiego.

Celem zadania jest wyrównywanie szans osób z niepełnosprawnościami oraz przeciwdziałanie ich wykluczeniu społecznemu wraz ze wsparciem rodzin i/lub opiekunów tych osób.

Zadanie zostanie zrealizowane poprzez:

- \* **Aktywizację zawodową** - pobudzanie motywacji osób niepełnosprawnych do podjęcia zatrudnienia oraz pomocy na etapie poszukiwania pracy (m.in. rozpoznanie rynku pracy, przygotowanie do rozmowy kwalifikacyjnej)
- \* **Naukę / doskonalenie umiejętności spędzania czasu wolnego** - zwiększenie aktywności osób z niepełnosprawnościami, ( np.: warsztaty rękodzieła artystycznego, plastyka, poezja, integracja, relaksacja)
- \* **Działania zwiększające komfort życia** - Przykładowa tematyka warsztatów: budowanie poczucia własnej wartości, radzenie sobie ze stresem, zarządzanie emocjami, sztuka asertywności, profilaktyka uzależnień
- \* **Indywidualne poradnictwo / doradztwo prawne, psychologiczne i seksuologiczne** - zajęcia dla osób niepełnosprawnych oraz rodzin i opiekunów osób niepełnosprawnych
- \* **Prowadzenie grup wsparcia dla rodzin i opiekunów osób z niepełnosprawnościami**

### INFORMACJE DOTYCZĄCE OSOBY Z ORZECZENIEM O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI

#### 1. Imię i nazwisko osoby z orzeczeniem o niepełnosprawności

.....

#### 2. Numer telefonu

.....

#### 3. Adres mailowy

.....

## INFORMACJE DOTYCZĄCE OSOBY WSPÓLTOWARZYSZĄCEJ

### 1. Imię i nazwisko

.....

### 2. Numer telefonu

.....

### 3. Adres mailowy

.....

### 4. Powiązanie z uczestnikiem projektu

- Opiekun prawny
- Członek rodziny

\* Do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć orzeczenie o niepełnosprawności

Zadanie publiczne „Moc jest w nas!” sfinansowane jest ze środków z budżetu Województwa Mazowieckiego.