



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**Projekt pn. „Kompleksowe usługi społeczne w Gminie Stoczek Łukowski”
nr FELU.08.05-IZ.00-0067/25**

w ramach Działania 8.5 Usługi społeczne Priorytetu VIII Zwiększenie spójności społecznej
Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027
Współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

Całkowity koszt projektu: 1 704 550,80 zł
Dofinansowanie projektu: 1 617 510,80 zł
Dofinansowanie projektu z UE: 1 448 868,18 zł
Dofinansowanie projektu z BP: 168 642,62 zł
#FunduszeUE , #FunduszeEuropejskie

Beneficjent projektu: Gmina Stoczek Łukowski/ Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Stoczku Łukowskim

REKRUTACJA DO PROJEKTU PROWADZONA BĘDZIE W TERMINIE od 01.05.2026 do 15.06.2026 r. w terminie późniejszym została przewidziana rekrutacja uzupełniająca:

Warunkiem ubiegania się o udział w projekcie jest złożenie poprawnie wypełnionych dokumentów rekrutacyjnych w terminie: od 01.05.2026 do 15.06.2026 na adres Biura Projektu: **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Stoczku Łukowskim, ul. 1-go Maja 12A, 21-450 Stoczek Łukowski** w jeden z następujących sposobów:

- osobiście do Biura Projektu
- za pomocą poczty tradycyjnej/kuriera do Biura Projektu

DOKUMENTY REKRUTACYJNE ORAZ REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE DOSTĘPNE SĄ:

- na stronie internetowej Beneficjenta
- w Biurze Projektu: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Stoczku Łukowskim

| DOKUMENTY REKRUTACYJNE DLA OSOBY POTRZEBUJĄCEJ WSPARCIA (OPW) | DOKUMENTY REKRUTACYJNE DLA OPIEKUNA FAKTYCZNEGO (OF) |
|--|--|
| <p>OBLIGATORYJNIE:</p> <p>1. Formularz zgłoszeniowy do projektu wraz z oświadczeniami i deklaracją uczestnictwa w projekcie</p> <p>2. Status osoby potrzebującej wsparcia w wieku 60+ (np. zaświadczenie lekarskie, orzeczenie o niepełnosprawności, wywiad środowiskowy, zaświadczenie / inny dokument OPS dotyczący potrzeby wsparcia)</p> <p>JEŚLI DOTYCZY:</p> <p>a. poświadczona za zgodność z oryginałem kopia orzeczenia o niepełnosprawności (lub dokument równoważny) potwierdzający znaczny/umiarkowany stopień niepełnosprawności i / lub niepełnosprawność sprzężoną i / lub niepełnosprawność intelektualną</p> <p>b. poświadczona za zgodność z oryginałem kopia zaświadczenia lekarskiego (lub dokument równoważny), potwierdzający posiadane choroby psychiczne i/ lub całościowe zaburzenia rozwojowe</p> <p>c. poświadczona za zgodność z oryginałem kopia decyzji / zaświadczenia potwierdzającego korzystanie z Funduszy Europejskich na Pomoc Żywnościową 2021-2027</p> | <p>OBLIGATORYJNIE:</p> <p>1. Formularz zgłoszeniowy do projektu wraz z oświadczeniami i deklaracją uczestnictwa w projekcie</p> <p>JEŚLI DOTYCZY:</p> <p>a. Oświadczenie / zaświadczenie z PUP / ZUS o posiadaniu statusu osoby biernej zawodowo / bezrobotnej ze względu na opiekę nad osobą potrzebującą wsparcia</p> <p>b. Oświadczenie o samodzielnym sprawowaniu opieki nad osobą potrzebującą wsparcia</p> |