



Fundusze Europejskie  
dla Wielkopolski



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



SAMORZĄD  
WOJEWÓDZTWA  
WIELKOPOLSKIEGO

## **Dokumenty potwierdzające kwalifikowalność uczestników projektu (UP) w ramach naboru FEWP.06.04-IZ.00-002/24 (aktualizacja z dnia 30.09.2025 r.)**

**1. Formularz rekrutacyjny** – zawierający dane niezbędne do wypełnienia formularza monitorowania projektu w SM EFS+

W formularzu rekrutacyjnym zawarte są dane uczestnika projektu (dalej: UP) aktualne na dzień przystąpienia do pierwszej formy wsparcia. Formularz musi zostać opatrzony czytelnym podpisem UP oraz datą (w przypadku osoby nie posiadającej zdolności do czynności prawnych czytelnym podpisem rodzica lub opiekuna prawnego). Ponadto data podpisania formularza co do zasady musi być zbieżna z datą rozpoczęcia pierwszej formy wsparcia.

**2. Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych dla wszystkich osób zaangażowanych w projekty realizowane w ramach FEW (w tym uczestników projektu).**

Informacja musi zostać opatrzona czytelnym podpisem UP oraz datą (w przypadku osoby nie posiadającej zdolności do czynności prawnych czytelnym podpisem rodzica lub opiekuna prawnego). Ponadto data podpisania informacji co do zasady musi być zbieżna z datą rozpoczęcia pierwszej formy wsparcia.

**3. Dokumenty potwierdzające miejsce zamieszkania.**

- Przykładowy dokument świadczący o miejscu zamieszkania: pierwsza strona PIT, wyciąg z US, kserokopia decyzji w sprawie wymiaru podatku od nieruchomości, umowa najmu, pierwsza strona rachunków lub faktur za media/ścieki/odpady komunalne wskazująca adresata, wydruk ze strony PUE bądź inny wystawiony dokument potwierdzający zamieszkanie

**4. Dokument potwierdzający świadczenie pracy lub zarejestrowanie w PUP na terenie Wielkopolski.**

- Dokument potwierdzający miejsce zatrudnienia – zaświadczenie pracodawcy lub zaświadczenie ZUS
- Zaświadczenie z PUP potwierdzające zarejestrowanie jako osoba bezrobotna

Beneficjenci są zobowiązani do gromadzenia dokumentów potwierdzających co najmniej jedną z ww. przesłanek podczas rekrutacji UP.

**5. Dokument potwierdzający kryteria zawarte w „Wielkopolskim programie polityki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji medycznej II” (RPZ)**

- Świadoma zgoda na udział w programie polityki zdrowotnej (załącznik nr 2 do RPZ). Przedmiotowy dokument powinien być opatrzony czytelnym podpisem oraz datą. Zaleca się również uzupełnienie dokumentu o numer PESEL uczestnika.
- Dokumentacja medyczna potwierdzająca zdiagnozowaną chorobę układu kostno-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej lub urazu, zatrucia i inne określone skutki działania czynników zewnętrznych zgodnych z rozpoznaniem ICD10. Dokumenty nie mogą być wystawione wcześniej niż 12 miesięcy przed przystąpieniem do pierwszej formy wsparcia;

lub



Fundusze Europejskie  
dla Wielkopolski



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



SAMORZĄD  
WOJEWÓDZTWA  
WIELKOPOLSKIEGO

Skierowanie na podjęcie rehabilitacji medycznej wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej lub lekarza specjalistę. Przez skierowanie należy również rozumieć wystawione przez lekarza specjalistę „Zlecenie udziału w wielkopolskim programie polityki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji medycznej” (załącznik nr 6 do RPZ);

- Zaświadczenie od lekarza/specjalisty rehabilitacji medycznej lub fizjoterapeuty potwierdzające, iż stan zdrowia UP umożliwia podjęcie rehabilitacji w trybie ambulatoryjnym oraz nie istnieją żadne opisane w RPZ medyczne kryteria wyłączenia z udziału w projekcie;
- Oświadczenie UP, że w czasie ostatniego miesiąca nie przebywał w szpitalu na oddziale rehabilitacyjnym lub nie korzystał z ambulatoryjnej/dziennej opieki rehabilitacyjnej w ramach kontraktu z NFZ w zakresie zbliżonym z opieką rehabilitacyjną objętą programem zdrowotnym **oraz** oświadczenie, że w chwili przystąpienia do programu nie jest objęty żadnym innym programem terapeutyczno-rehabilitacyjnym w związku ze schorzeniami narządu ruchu i kręgosłupa, finansowanym ze środków publicznych lub unijnych.

**Oświadczenie musi zostać opatrzone czytelnym podpisem oraz datą tożsamą z datą rozpoczęcia pierwszej formy wsparcia w projekcie.** Należy również pamiętać aby ww. dokument zawierał imię i nazwisko uczestnika oraz jego numer PESEL.