

## SYSTEM EWIDENCJI GODZIN WSPARCIA

W związku z tym, że projekt „Asystencja osobista szansą na niezależne życie osób z niepełnosprawnościami” jest dofinansowany ze środków PFRONu (Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych) jesteśmy zobowiązani do rozliczania się z godzin wsparcia w internetowym Systemie Ewidencji Godzin Wsparcia.

Jest to system, który zbiera dane na temat tego ile, jakie wsparcie oraz komu zostaje udzielone. Do tych danych ma dostęp tylko PFRON, nie są nigdzie indziej przesyłane. Zebrane dane wykorzystują tylko do opracowywania nowych projektów i rozeznania, w jakich grupach to wsparcie jest najbardziej wymagane.

Żeby móc wprowadzić godziny udzielonego wsparcia potrzebujemy od Pana/Pani - beneficjenta projektu kilku informacji:

Imię i Nazwisko	
Data urodzenia	
Pesel	
Adres zamieszkania	
Miasto i kod	
Stopień niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> Orzeczenie o niepełnosprawności <input type="checkbox"/> Lekki stopień niepełnosprawności <input type="checkbox"/> Umiarkowany stopień niepełnosprawności <input type="checkbox"/> Znaczny stopień niepełnosprawności
Rodzaj niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> Autyzm <input type="checkbox"/> Choroby psychiczne <input type="checkbox"/> Narząd ruchu <input type="checkbox"/> Narząd słuchu <input type="checkbox"/> Narząd wzroku <input type="checkbox"/> Niepełnosprawność sprzężona <input type="checkbox"/> Ogólny stan zdrowia <input type="checkbox"/> Inne przyczyny
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Przed obowiązkiem szkolnym <input type="checkbox"/> Zajęcia rewalidacyjne <input type="checkbox"/> Niepełne podstawowe <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Zawodowe <input type="checkbox"/> Średnie <input type="checkbox"/> Policealne <input type="checkbox"/> Wyższe
Zatrudnienie:	<input type="checkbox"/> Nieaktywny zawodowo <input type="checkbox"/> Poszukujący pracy niezatrudniony

	<input type="checkbox"/> Poszukujący pracy zatrudniony <input type="checkbox"/> Bezrobotny <input type="checkbox"/> Zatrudniony w ZAZ <input type="checkbox"/> Zatrudniony w ZPCH <input type="checkbox"/> Zatrudniony na otwartym rynku pracy <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
Rejestracja w PUP	<input type="checkbox"/> Zarejestrowany <input type="checkbox"/> Nie zarejestrowany
Uczestnictwo w WTZ	<input type="checkbox"/> Absolwent WTZ <input type="checkbox"/> Nie był w WTZ <input type="checkbox"/> Obecny uczestnik WTZ

.....  
Podpis beneficjenta projektu