



Załącznik nr 3:

Formularz zgłoszeniowy pomysłu na innowację

Nazwa pomysłu

Opis pomysłu

Czy Twój pomysł dotyczy któregoś z poniższych tematów priorytetowych dla tego naboru do inkubatora?

Zaznacz jeden, główny temat priorytetowy lub ostatnią odpowiedź

- rozwiązania dla osób z niepełnosprawnością intelektualną, które pozwoliłyby im na wypełnianie roli rodzica i funkcjonowanie z dziećmi w swoim środowisku
- wydłużenie okresu samodzielnego mieszkania osób w podeszłym wieku przy niewielkich nakładach finansowych
- rozwiązania przeciwdziałające osamotnieniu osób korzystających z usług opiekuńczych lub łagodzące jego skutki
- budowa międzysektorowych sieci oparcia dla osób doświadczających kryzysów psychicznych
- rozwiązania pozwalające na czasowe odciążenie opiekunów osób zależnych i radzenie sobie ze związanym z tym obciążeniem emocjonalnym
- umożliwienie osobom z zaburzeniami psychicznymi odnalezienie się na rynku pracy i w relacjach z otoczeniem przy jednoczesnym utrzymaniu motywacji do systematycznego leczenia i terapii



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Partnerzy





- nie dotyczy żadnego z tych tematów priorytetowych

Jakiego obszaru dotyczy Twój pomysł?

Zaznacz jeden, główny obszar

- możliwość udziału w życiu społecznym
- udogodnienia w codziennych czynnościach i samoobsłudze
- dostępne i ułatwiające życie usługi
- zadowolenie i poczucie sensu życia
- przyjazna przestrzeń publiczna
- wygodne i bezpieczne przemieszczanie się
- dostęp do informacji i możliwość porozumiewania się
- przyjazne urzędy i instytucje
- przyjazne mieszkanie i najbliższe otoczenie
- inny obszar tematyczny => Nazwij obszar, którego dotyczy Twój pomysł:.....

Kogo dotyczy Twój pomysł?

Wskaż główną grupę lub typ odbiorców Twojego pomysłu (maksymalnie jedną w każdej kategorii).

a) Osób zależnych:

- z niepełnosprawnością sensoryczną lub ruchową
- z niepełnosprawnością intelektualną
- z zaburzeniami psychicznymi
- okresowo zależne z powodu choroby, urazu albo innych przyczyn (np. z afazją, po udarach, z chorobą nowotworową)
- osób starszych/sędziwych niezdolnych do samodzielnego funkcjonowania (np. z chorobami otępiennymi)
- osób zależnych, bez względu na to jaki jest powód tej zależności

b) Opiekunów osób zależnych lub osób z ich otoczenia:

- członków rodzin
- sąsiadów, wolontariuszy



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Partnerzy





- zawodowych opiekunów
- innych osób z otoczenia osób zależnych

c) Instytucji/organizacji świadczących wsparcie dla osób zależnych:

- ośrodka pomocy społecznej
- innego urzędu (poczty, urzędu gminy/miasta itd.)
- spółdzielni mieszkaniowej
- biblioteki
- parafii
- organizacja skupiająca osoby zależne lub ich opiekunów
- klubu seniora
- Uniwersytetu Trzeciego Wieku
- firmy dostarczającej usług opiekuńczych
- instytucji świadczącej różne formy pomocy medycznej (np. przychodnia zdrowia)
- innego typu instytucji/organizacji

Na jaki problem odpowiada Twój pomysł?

Opisz dlaczego uważasz, że takie rozwiązanie jest potrzebne. (maks. 1500 znaków)

Na czym polega istota Twojego pomysłu?

Opisz go krótko i możliwie konkretnie. (maks. 1800 znaków)



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Partnerzy





Na czym polega innowacyjność/nowatorskość Twojego pomysłu?

Czym różni się od istniejących znanych Ci rozwiązań, które odpowiadają na podobne potrzeby? (maks. 1500 znaków)

Jak sobie wyobrażasz rozwój tego pomysłu - kto mógłby chcieć z niego korzystać?

Czy masz pomysł na zapewnienie trwałości temu pomysłowi w przyszłości? (maks. 1000 znaków)

Jakie masz doświadczenie i motywacje, by pracować nad tym pomysłem?

Opisz krótko swoje kompetencje i doświadczenia przydatne przy pracy nad tym pomysłem oraz dlaczego chcesz to robić. Jeśli zgłaszacie się jako zespół, opiszcie łącznie (ale też krótko) Wasze doświadczenie i motywację. (maks. 1500 znaków)



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Partnerzy





Dodatkowe informacje

Miejsce na inne informacje, które uznasz za istotne przy ocenie Twojego pomysłu, a o które wprost nie pytamy wyżej. (maks. 1000 znaków)

Skąd dowiedziałeś się o naborze do inkubatora?

Załączniki

Jeśli chcesz, możesz załączyć maks. 2 pliki po maks. 16MB każdy - np. list referencyjny lub np. wizualizację swojego pomysłu.

Informacje o pomysłodawcy

Czy zgłaszasz pomysł jako:

- instytucja/organizacja
- osoba indywidualna
- grupa osób (zespół)

Imię i nazwisko osoby kontaktowej:



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Partnerzy





Miejsce zamieszkania (miejscowość):

E-mail:

Telefon:



Rozwiązania, których poszukujemy w ramach inkubatora, powinny spełniać następujące warunki:

- szanować godność osób zależnych i ich opiekunów oraz wszelkich innych osób, do których będą skierowane i na które będą w jakikolwiek sposób oddziaływać
- gwarantować osobom zależnym bezpieczeństwo
- uznawać i w miarę możliwości wzmacniać osobistą autonomię osób zależnych, a tam gdzie jest to możliwe – wspierać je w dążeniu do jak najszerszego możliwego zakresu samodzielności
- nie być sprzeczne z obowiązującymi przepisami prawa
- dążyć do jak największej efektywności proponowanych działań

Deklaracje

- Deklaruję, że mój pomysł uwzględnia opisane powyżej wartości i będzie je realizował.
- Deklaruję, że w przypadku pozytywnej oceny mojego zgłoszenia i zakwalifikowania się do inkubatora zamierzam korzystać ze wsparcia inkubatora pomysłów.
- Oświadczam, iż wnioskując o wsparcie w ramach inkubatora pomysłów prowadzonego w ramach projektu „Innowacje na ludzką miarę” równolegle nie korzystam ze wsparcia na ten sam pomysł w ramach innego projektu wdrażanego przez inny podmiot w tym samym w temacie („usługi opiekuńcze dla osób zależnych”) w ramach IV Osi Priorytetowej Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (Działanie 4.1: Innowacje społeczne). (W przypadku zespołu pomysłodawców złożenie oświadczenia oznacza, iż oświadczenie złożone zostało przez każdego z członków zespołu).



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Partnerzy





- Oświadczam, że nie jestem podmiotem wykluczonym z możliwości otrzymania środków przeznaczonych na realizację programów finansowanych z udziałem środków europejskich i nie figuruję w rejestrze podmiotów wykluczonych z tej możliwości. (W przypadku zespołu pomysłodawców złożenie oświadczenia oznacza, iż oświadczenie złożone zostało przez każdego z członków zespołu).
- Składając formularz zgadzam się jednocześnie na wykorzystanie moich danych w celach ewaluacji procesu rekrutacji do inkubatora.



Partnerzy

