

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY OSOBY FIZYCZNEJ
W RAMACH PROJEKTU OŚRODEK WSPARCIA EKONOMII SPOŁECZNEJ
pn. „Rozwój Ekonomii Społecznej”**

Tytuł projektu	Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej „Rozwój Ekonomii społecznej
Nr. Projektu	RPPD.07.03.00-20-0010/16
Nazwa i nr Osi priorytetowej:	Oś Priorytetowa VII: Poprawa spójności społecznej,
Nazwa i nr Działania	Działanie 7.3 Wzmocnienie roli ekonomii społecznej w rozwoju społeczno-gospodarczym województwa podlaskiego
Priorytet inwestycyjny	9.5 wspieranie przedsiębiorczości społecznej i integracji zawodowej w przedsiębiorstwach społecznych oraz ekonomii społecznej i solidarnej w celu ułatwienia dostępu do zatrudnienia

WNIOSKOWANE WSPARCIE W PROJEKCIE

- Szkolenie ogólne z zakładania i prowadzenia przedsiębiorstwa społecznego
- Doradztwo zawodowe
- Doradztwo indywidualne
- Bezzwrotne wsparcie finansowe na tworzenie nowych miejsc pracy w nowych PS, przekształconych PES w PS, w trakcie realizacji projektu

Informacja:

Każdy kandydat kwalifikujący się do objęcia wsparciem w projekcie (otrzymania dotacji) składa w procesie rekrutacji formularz rekrutacyjny osobowy. Dodatkowo każda grupa inicjatywna (osoby fizyczne wnoszące o utworzenie przedsiębiorstwa społecznego, osoby prawne wnoszące o utworzenie przedsiębiorstwa społecznego) składa formularz rekrutacyjny planowanej działalności (w jednym egzemplarzu na grupę inicjatywną).

O utworzenie przedsiębiorstwa społecznego mogą ubiegać się:

- osoby fizyczne planujące utworzenie przedsiębiorstwa społecznego;
- osoby prawne planujące utworzenie przedsiębiorstwa społecznego osób prawnych.

Wsparcie finansowe (dotacja) jest przyznawane na stworzenie miejsca pracy dla:

- a) osób bezrobotnych, w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instrumentach rynku pracy – wyłącznie III profil pomocy
lub
- b) osób, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym
lub
- c) na osobę o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności.

CZĘŚĆ I					
Lp.		Lp.	Nazwa	Dane Kandydata/Kandydatki	
I	Dane osobowe	1	Imię		
		2	Nazwisko		
		3	PESEL		
		4	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> podstawowe (ISCED1)	<input type="checkbox"/> policealne (ISCED 4)
				<input type="checkbox"/> gimnazjalne (ISCED 2)	<input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-8)
<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED 3)					
II	Adres zamieszkania ⁱ	1	Ulica		
		2	Nr domu		
		3	Nr lokalu		
		4	Miejscowość		
		5	Kod pocztowy		
III	Dane kontaktowe Kandydata/tki do projektu	1	Telefon kontaktowy		
		2	Adres e-mail		
		3	Adres do korespondencji <i>(jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)</i>		
IV	Dane szczegółowe	1	<input type="checkbox"/> Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia <input type="checkbox"/> Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań <input type="checkbox"/> Osoba z niepełnosprawnościami <input type="checkbox"/> Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących <input type="checkbox"/> w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu <input type="checkbox"/> Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu <input type="checkbox"/> Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)		
V	Status osoby na rynku pracy w chwili składania wniosku:	1	<input type="checkbox"/> bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	<input type="checkbox"/> długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> inne	
			<input type="checkbox"/> bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	<input type="checkbox"/> długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> inne	
			<input type="checkbox"/> bierna zawodowo	<input type="checkbox"/> nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> ucząca się <input type="checkbox"/> inne	
			<input type="checkbox"/> pracująca	<input type="checkbox"/> prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> w administracji rządowej <input type="checkbox"/> w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> w MMŚP <input type="checkbox"/> inne	
				Wykonywany zawód	
				zatrudniony w	
Należy zaznaczyć właściwe pole w każdym z wierszy poniżej				TAK	NIE
VI	Status prawny –	1	Jest osobą fizyczną ⁱⁱ		



	czy Kandydat/тка	2	Posiada pełną zdolność do czynności prawnych ⁱⁱⁱ		
VII	Status - czy Kandydat/тка — (Warunki obligatoryjne do objęcia wsparciem dotacyjnym)	1	Jest osobą bezrobotną ^{iv} zgodnie z ustawą o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (osoby, które zaznaczą odpowiedź „TAK” są zobowiązane do złożenia aktualnego zaświadczenia z Powiatowego Urzędu Pracy)		
			Jeśli powyżej udzielono odpowiedzi „tak”, w polu obok należy wskazać profil nadany w Urzędzie Pracy	<input type="checkbox"/> I profil <input type="checkbox"/> II profil <input type="checkbox"/> III profil	
		2	Jest osobą wskazaną w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym ^v (osoby, które zaznaczą odpowiedź „TAK” są zobowiązane do złożenia uwierzytelnionej przez Kandydata/ tkę kserokopii dokumentu potwierdzającego przynależność do danej kategorii)		
			Jeśli powyżej udzielono odpowiedzi „tak”, w polu obok należy wskazać przesłanki wykluczenia poprzez wpisanie w rubrykę obok odpowiedniego numeru ze wskazanych poniżej:		
			1. osoba bezdomna realizująca indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej 2. osoba uzależniona od alkoholu 3. osoba uzależniona od narkotyków lub innych środków odurzających 4. osoba chora psychicznie, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego 5. osoba długotrwale bezrobotna w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy 6. osoba zwalniana z zakładów karnych, mająca trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej 7. uchodźca realizujący indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej 8. osoba niepełnosprawna, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych		
		3	Jest osobą niepełnosprawną ^{vi} (osoby, które zaznaczą odpowiedź „TAK” są zobowiązane do złożenia uwierzytelnionej przez Kandydata/ tkę kserokopii dokumentu potwierdzającego status osoby niepełnosprawnej)		
			Stopień niepełnosprawności (lekki, umiarkowany, znaczny- zaznaczyć odpowiednie)	<input type="checkbox"/> st. lekki <input type="checkbox"/> st. znaczny <input type="checkbox"/> st. umiarkowany	

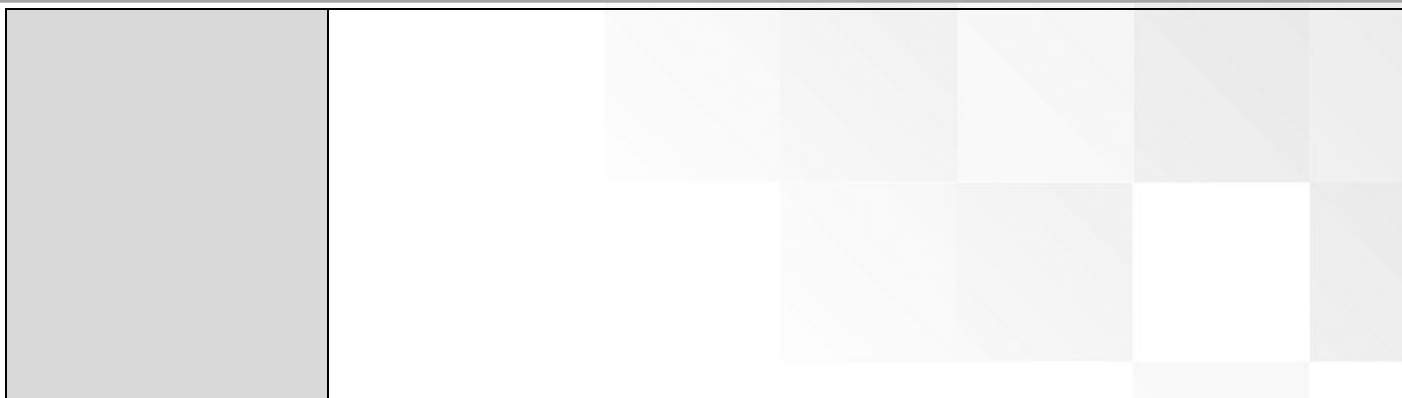


Status - czy Kandydat/ka — (Warunki dodatkowe)	1	Jest osobą wskazaną w art. 2 pkt. 1a i 1b ustawy o zatrudnieniu socjalnym, czyli jest osobą posiadającą status: - absolwenta centrum integracji społecznej (osoba, która przez okres nie krótszy niż 6 miesięcy uczestniczyła w zajęciach w centrum integracji społecznej i otrzymała odpowiednie zaświadczenie, osoba ta jest absolwentem centrum integracji społecznej przez okres 6 miesięcy od dnia zakończenia zajęć w centrum integracji społecznej), - absolwenta klubu integracji społecznej (osoba, która uczestniczyła w klubie integracji społecznej przez okres nie krótszy niż 6 miesięcy, posiada ważne odpowiednie zaświadczenie oraz zrealizowała postanowienia kontraktu socjalnego). <i>(osoby, które zaznaczą odpowiedź „TAK” są zobowiązane do złożenia uwierzytelnionej przez Kandydata/ tkę kserokopii zaświadczenia)</i>		
	2	Jest osobą wychodzącą z WTZ, CIS, ZAZ, placówki opiekuńczo-wychowawczej, zakładu poprawczego i innych tego typu placówek będącą uczestnikiem projektów w ramach projektów PI 9i (Działanie 7.1) i 9iv (Działanie 7.2) <i>(osoby, które zaznaczą odpowiedź „TAK” są zobowiązane do złożenia uwierzytelnionej przez Kandydata/ tkę kserokopii dokumentu potwierdzającego wyjście z danej placówki/ bycie uczestnikiem ww. projektów)</i>		
		Dodatkowe potrzeby w związku z uczestnictwem w projekcie:		
Czytelny podpis Kandydata/tki data			



CZĘŚĆ II

<p>DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE opis (bez instrukcji) nie może przekraczać 1,5 strony A4</p>	<p><u>Proszę opisać doświadczenie zawodowe</u> Kandydata/ tki, w szczególności związane z profilem podejmowanej działalności (opisać staż pracy, czas i miejsce, stanowisko pracy, umowy o pracę, um. zlecenia, um. o dzieło, staże, praktyki, wolontariat)</p>
	<p><u>Proszę opisać posiadane wykształcenie</u> oraz ewentualne posiadane dodatkowe kwalifikacje np. certyfikaty, zaświadczenia, uprawnienia, ukończone szkolenia. Proszę podać w szczególności te związane z profilem podejmowanej działalności oraz rodzaju pracy jaki Kandydat/ka planuje w niej wykonywać.</p>
<p><u>Proszę opisać Państwa potencjał do wykonywania planowanej działalności</u> oraz motywację do podjęcia pracy (Jakie są Państwa umiejętności, zdolności, zainteresowania związane z planowaną działalnością, umiejętność pracy w zespole oraz motywacja do realizacji zadań różnego typu w zespole pracowniczym?)</p>	



Czytelny podpis Kandydata/teki
data



CZĘŚĆ III

OŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisany/a.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym o numerze
wydanym przez

Pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:

Proszę zaznaczyć właściwe pole w każdym z wierszy poniżej OŚWIADCZAM, ŻE:	TAK	NIE	Nie dotyczy
1. W okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu posiadałem/am na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zarejestrowaną działalność gospodarczą, tj. wpis do rejestru Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub miałem/am zarejestrowaną działalność na podstawie odrębnych przepisów (w tym m. in. Działalność adwokacką, komorniczą lub oświatową).			
2. Byłem/byłam zarejestrowany/a w Krajowym Rejestrze Sądowym, w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.			
3. Zawiesiłem/am prowadzenie działalności na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.			
4. Uczestniczę w tym samym czasie w innym projekcie dotacyjnym w ramach działania 2.3 RPOWP, <u>skorzystałem/am w ostatnich 4 latach</u> , lub korzystam równoległe z innych środków publicznych na pokrycie wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej lub założeniem, przystąpieniem do lub zatrudnieniem w przedsiębiorstwie społecznym, w tym zwłaszcza ze środków RPOWP, POWER, Funduszu Pracy, PFRON			
5. W dniu przystąpienia do projektu posiadam nieuregulowane w terminie zobowiązania cywilnoprawne.			
6. Byłem/am karany/a za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny.			
7. W bieżącym roku kalendarzowym oraz dwóch poprzedzających go latach kalendarzowych korzystałem/am z pomocy de minimis, której wartość brutto łącznie z pomocą, o którą się ubiegam, przekraczałyby równowartość w złotych kwoty 200 000 euro, a w przypadku działalności gospodarczej w sektorze transportu drogowego -równowartość w złotych kwoty 100 000 euro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy. Wartość otrzymanej dotychczas pomocy de minimis w ostatnich 3 latach wyniosłaeuro.			
8. Otrzymałem/am pomoc publiczną dotyczącą tych samych kosztów kwalifikowalnych, o które ubiegam się w ramach projektu, w wysokościeuro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.			
9. w przypadku otrzymania dotacji zobowiązuję się do bycia w zatrudnieniu w przedsiębiorstwie społecznym w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia tej			

działalności bez jej zawieszania			
10. W ciągu ostatnich 2 lat pozostawałem/am, w stosunku pracy lub innym (umowy cywilnoprawne) z Beneficjentem lub wykonawcą w ramach projektu, lub łączy/ł mnie z przedstawicielami tych podmiotów (pełnomocnikami lub organami) i/lub pracownikiem jednego z tych podmiotów uczestniczącym w procesie rekrutacji i oceny biznesplanów: - związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa (w linii prostej lub bocznej do II stopnia) i/lub - związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli.			
11. Zamieszkuję na terenie subregionu łomżyńskiego województwa podlaskiego (powiat zambrowski, kolneński, wysokomazowiecki, grajewski, łomżyński, m.Łomża.).			
12. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych (osoby nie posiadające pełnej zdolności do czynności prawnych nie mogą założyć spółdzielni socjalnej w myśl art. 4 ust. 1 Ustawy o spółdzielniach socjalnych, osoby posiadające ograniczoną zdolność do czynności prawnych mogą uzyskać członkostwo w spółdzielni socjalnej w myśl art. 5 ust. 4 Ustawy o spółdzielniach socjalnych).			
13. Zapoznałem/am się z obowiązującym Regulaminem Świadczenia Usług Ośrodka Wsparcia Ekonomii Społecznej Subregionu Łomżyńskiego i akceptuję jego warunki.			
14. Wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.			
15. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji projektu, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Projektu zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)			
16. Uprzedzony/-a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że: zgodnie z założeniami projektu pn. „Rozwój Ekonomii Społecznej” realizowanym przez Stowarzyszenie Europartner Akademicki Klub Integracji Europejskiej oraz Partnerów Projektu Powiat Zambrowski i Powiat Kolneński, w przypadku założenia Podmiotu Ekonomii Społecznej/ Przedsiębiorstwa Społecznego instytucja będzie miała siedzibę na terenie Subregionu Łomżyńskiego zgodnie z Kodeksem Cywilnym.			
17. Uprzedzony/-a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że: zgodnie z założeniami projektu Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej pn. „Rozwój Ekonomii Społecznej” realizowanym przez Stowarzyszenie Europartner Akademicki Klub Integracji Europejskiej oraz Partnerów Projektu Powiat Zambrowski i Powiat Kolneński, że miejsce mojego zamieszkania jest na terenie Subregionu Łomżyńskiego zgodnie z Kodeksem Cywilnym.			
..... (miejsowość, data) (podpis kandydata/tki)		

UWAGA!

Kserokopie załączonych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę składającą wniosek rekrutacyjny poprzez opatrzenie każdej strony kserokopii dokumentu klauzulą „Za zgodność z oryginałem”, bieżącą datą oraz własnoręcznym, czytelnym podpisem osoby starającej się o udział w projekcie.

W przypadku osób niepełnosprawnych dopuszcza się możliwość złożenia dokumentów rekrutacyjnych przy pomocy pełnomocnika, zgodnie z zapisami Kodeksu Cywilnego.

Oświadczam, że:

1. Wszelkie informacje podane w Formularzu Rekrutacyjnym są prawdziwe. W przypadku zakwalifikowania do korzystania ze wsparcia, zobowiązuję się do aktualizacji danych oraz dostarczenia wszelkich niezbędnych dokumentów do podpisania umowy.
2. Wszystkie informacje podane w Formularzu Rekrutacyjnym są zgodne ze stanem faktycznym, jestem świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń nie zgodnych ze prawdą.
3. Zapoznałem się z Regulaminem OWES oraz Regulaminem Uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego treść bez zastrzeżeń.

.....
Data, miejscowość.....
Podpis uczestnika

*Zgodnie z założeniem projektu każdy uczestnik składający Formularz Rekrutacyjny jest zobowiązany do potwierdzenia swojego statusu odpowiednim zaświadczeniem lub oświadczeniem zgodnie z tabelą kwalifikowalności wskazaną w Regulaminie projektu.

ⁱ **Adres zamieszkania** – oznacza miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu (zgodnie z brzmieniem rozdziału II art.25 Kodeksu Cywilnego i jednocześnie art.27 Ustawy z dnia 24 września 2010 r. o ewidencji ludności/Dz. U z 2010 r. Nr 217, poz.1427, Nr 239, poz.1593/).

ⁱⁱ **Osoba fizyczna** - to osoba, która ze względu na przyznaną mu przez prawo zdolność prawną traktowany jest jako podmiot praw i obowiązków. Z momentem uzyskania pełnoletności, nie będąc ubezwłasnowolnionym, człowiek uzyskuje pełną zdolność do czynności prawnych i dzięki temu może samodzielnie dokonywać czynności prawnych.

ⁱⁱⁱ **Osoba posiadająca pełną zdolność do czynności prawnych** – osoba, która może nabywać prawa i zaciągać zobowiązania własnymi działaniami. *Spółdzielnie socjalną mogą założyć jedynie osoby posiadające pełną zdolność do czynności prawnych (art. 4. ust 1 Ustawy o spółdzielniach socjalnych), natomiast członkami spółdzielni mogą również zostać osoby posiadające ograniczoną zdolność do czynności prawnych (art. 5. ust. 4. Ustawy o spółdzielniach socjalnych).*

^{iv} **Osoba bezrobotna** – oznacza osobę bezrobotną w rozumieniu Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2008 r. Nr 69, poz. 415, z późn. zm.), w szczególności osobę, która jednocześnie jest osobą:
- niezatrudnioną i niewykonyującą innej pracy zarobkowej, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy obowiązującym w danym zawodzie lub służbie albo innej pracy zarobkowej,
- nieuczącą się w szkole, z wyjątkiem uczącej się w szkole dla dorosłych lub przystępującej do egzaminu eksternistycznego z zakresu programu nauczania tej szkoły lub w szkole wyższej, gdzie studiuje na studiach niestacjonarnych,
- zarejestrowaną we właściwym dla miejsca zameldowania stałego lub czasowego powiatowym urzędzie pracy oraz poszukującą zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej
- ukończyła 18 lat i nie osiągnęła wieku emerytalnego,
- posiadająca zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy potwierdzające posiadanie statusu bezrobotnego zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

Do objęcia wsparciem kandydata z tytułu przesłanki bezrobocia konieczna jest jego przynależność do III profilu pomocy zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

(w przypadku zaznaczenia TAK, Kandydat/Kandydatka zobowiązany/a jest do załączenia do Formularza Rekrutacyjnego zaświadczenia poświadczającego kwalifikowanie się do powyższej kategorii w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem czytelnie podpisanej imieniem i nazwiskiem, z bieżącą datą).

^v **Osoby wskazane w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym:**

- 1) bezdomni realizujących indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,
- 2) uzależnieni od alkoholu,
- 3) uzależnieni od narkotyków lub innych środków odurzających,
- 4) chorzy psychicznie, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego,
- 5) długotrwale bezrobotni w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- 6) zwalniani z zakładów karnych, mający trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,
- 7) uchodźcy realizujący indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,
- 8) osoby niepełnosprawne, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, którzy podlegają wykluczeniu społecznemu i ze względu na swoją sytuację życiową nie są w stanie własnym staraniem zaspokoić swoich podstawowych potrzeb życiowych i znajdują się w sytuacji powodującej ubóstwo oraz uniemożliwiającej lub ograniczającej uczestnictwo w życiu zawodowym, społecznym i rodzinnym.

⁶ **Osoba niepełnosprawna** – osoba, o której mowa w Ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2010 r. Nr 214, poz. 1407 j.t), w szczególności osoby z trwałą lub okresową niezdolnością do wypełniania ról społecznych z powodu stałego lub długotrwałego naruszenia sprawności organizmu, w szczególności powodującą niezdolność do pracy.

(w przypadku zaznaczenia TAK, należy do Formularza rekrutacyjnego dołączyć kserokopię dokumentu potwierdzającego status niepełnosprawnego, potwierdzoną za zgodność z oryginałem oraz czytelnie podpisaną imieniem i nazwiskiem przez Kandydata/Kandydatkę, z bieżącą datą - orzeczenie o stopniu niepełnosprawności z Powiatowego lub Miejskiego Zespołu do Spraw Orzekania o Stopniu Niepełnosprawności)