



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

NIE WYPEŁNIAĆ!

Data przyjęcia formularza	
Podpis osoby przyjmującej formularz	

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY OSOBY FIZYCZNEJ DO PROJEKTU
„AKTYWNI NA RYNKU PRACY”**

Należy uzupełnić wszystkie niezaciemnione pola formularza rekrutacyjnego oraz podpisać **DEKLARACJĘ UCZESTNICTWA W PROJEKCIE** oraz **OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

Tytuł projektu:	„Aktywni na rynku pracy”
Nr projektu:	RPKP.09.02.01-04-0029/17
Nazwa i numer Osi Priorytetowej:	9. Solidarne społeczeństwo
Nazwa i numer Działania:	9.2 Włączenie społeczne
Nazwa i numer Poddziałania:	9.2.1 Aktywne włączenie społeczne

I. DANE UCZESTNIKA			
Imię, imiona			
Nazwisko			
PESEL			
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna		
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> Policealne <input type="checkbox"/> Wyższe		
Kraj	POLSKA	Województwo	Kujawsko-Pomorskie
Powiat	Aleksandrowski	Gmina	Nieszawa
Miejscowość		Ulica	
Nr budynku		Nr lokalu	
Kod pocztowy			
Telefon kontaktowy		Adres e-mail	



**STATUS UCZESTNIKA/KI NA RYNKU PRACY
W CHWILI PRZYSTĘPOWANIA DO PROJEKTU**

1. Osoba bezrobotna (odpowieź wielokrotnego zakreślenia)	<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE
	<input type="radio"/> osoba niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy <input type="radio"/> osoba zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy zakwalifikowana do: <input type="radio"/> I profilu pomocy <input type="radio"/> II profilu pomocy <input type="radio"/> III profilu pomocy <input type="radio"/> brak profilu <input type="radio"/> zarejestrowana jako poszukująca pracy <input type="radio"/> osoba długotrwale bezrobotna (młodzież do 25 lat – ponad 6 miesięcy; pozostali – ponad 12 miesięcy)
2. Osoba bierna zawodowo w tym	<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE
	<input type="radio"/> osoba ucząca się <input type="radio"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="radio"/> inne
4. Zawód wyuczony	



STATUS UCZESTNIKA/KI W CHWILI PRZYSTĘPOWANIA DO PROJEKTU	
Istnieje możliwość odmowy udzielenia danych	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	o TAK o NIE oodmawiam podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	o TAK o NIE oodmawiam podania informacji
Osoba z niepełnosprawnościami	o TAK o NIE oodmawiam podania informacji
<p>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej, np.</p> <ul style="list-style-type: none"> o która nie ukończyła szkoły podstawowej (i jest w wieku pozaszkolnym); o uzależniona od alkoholu, narkotyków lub innych środków odurzających; o zwolniona z zakładu karnego; o osoba korzystająca z programu operacyjnego pomocy żywnościowej; o osoba korzystająca ze świadczeń lub kwalifikująca się do objęcia wsparciem na podstawie art.7 ustawy z 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, tj: spełniająca przesłankę (oprócz w/w): o ubóstwa; o sieroctwa; o długotrwałej lub ciężkiej choroby; o przemocy w rodzinie; o potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi; o potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności; o trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach; o trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego; o zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej, o klęski żywiołowej lub ekologicznej. o bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych; <p>o inne (jakie).....</p>	<p>o TAK – proszę zakresić odpowiednie obok</p> <p>o NIE</p> <p>o odmowa podania informacji</p>

Jednocześnie oświadczam, iż zostałem poinformowana/y o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

/miejsowość, data/

/czytelny podpis uczestnika/ki projektu/