



FORMULARZ REKRUTACYJNY do szkolenia z wniosku o płatność

DANE OSOBOWE KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU			
Imię/Imiona			
Nazwisko			
Data urodzenia		Miejsce urodzenia	
PESEL			
Adres zamieszkania ¹			
Ulica			
Nr domu		Nr lokalu <i>(jeśli dotyczy)</i>	
Miejscowość		Kod pocztowy	
Gmina		Powiat	
Województwo			
Telefon: stacjonarny/komórkowy			
Adres e-mail			
OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUP, U KTÓRYCH ZIDENTYFIKOWANO SZCZEGÓLNIE TRUDNĄ SYTUACJĘ			
<p><i>Świadoma/-y odpowiedzialności prawnej, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych, oświadczam poprzez zaznaczenie danego pola symbolem „X”, że należę do następujących grup:</i></p>			
<p>Przynależność kandydata do kategorii osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym</p>	<p><input type="checkbox"/> należę do rodziny korzystającej ze świadczeń pomocy społecznej,</p> <p><input type="checkbox"/> jestem osobą bezrobotną</p> <p><input type="checkbox"/> należę do rodziny z dzieckiem z niepełnosprawnością,</p> <p><input type="checkbox"/> jestem osobą z niepełnosprawnością</p> <p><input type="checkbox"/> moja rodzina przeżywa trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych</p> <p><input type="checkbox"/> jestem osobą niesamodzielną</p> <p><input type="checkbox"/> należę do innej kategorii osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, jakiej?</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> nie należę do żadnej z w/w kategorii</p>		

¹ Miejszem zamieszkania osoby fizycznej zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - *Kodeks cywilny* (Dz. U. Nr 16, poz. 93 z późn. zm.) „(...) jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”.



Wiek kandydata	<input type="checkbox"/> poniżej 18 lat <input type="checkbox"/> 18 lat lub powyżej
Płeć kandydata	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> studia krótkiego cyklu <input type="checkbox"/> studia licencjackie <input type="checkbox"/> studia magisterskie <input type="checkbox"/> studia doktoranckie
Ułatwienia dla osób niepełnosprawnych	<p>W przypadku dodatkowych potrzeb organizacyjnych wynikających z niepełnosprawności, prosimy o podanie takiej informacji podczas zgłoszenia, celem odpowiedniego przygotowania miejsca spotkania.</p> <p>.....</p>
DODATKOWE OŚWIADCZENIA	
<p><i>Świadoma/-y odpowiedzialności prawnej, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych lub składania nieprawdziwych oświadczeń, oświadczam, że:</i></p>	
<p>Oświadczam, że zawarte w formularzu dane są prawdziwe i jednocześnie zobowiązuję się do poinformowania Stowarzyszenia Lokalnej Grupy Działania Dorzecza Zgłowiączki w sytuacji zmiany jakichkolwiek danych i oświadczeń zawartych w formularzu.</p>	

1. Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:

Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy:

w tym osoba długotrwale bezrobotna

inne

Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy:

w tym osoba długotrwale bezrobotna

inne

Osoba zatrudniona

osoba pracująca w administracji rządowej



- osoba pracująca w administracji samorządowej
- osoba pracująca w MMŚP (Małe, Mikro, Średnie Przedsiębiorstwo)
- osoba pracująca w organizacji pozarządowej
- osoba prowadząca działalność na własny rachunek
- osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie
- inne

Zatrudniony w

Wykonywany zawód:

- instruktor praktycznej nauki zawodu
- nauczyciel kształcenia ogólnego
- nauczyciel wychowania przedszkolnego
- nauczyciel kształcenia zawodowego
- pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia
- kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej
- pracownik instytucji rynku pracy
- pracownik instytucji szkolnictwa wyższego
- pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej
- pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej
- pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej
- inny -Wykonywany zawód

Osoba bierna zawodowo:

- inna
- osoba ucząca się
- osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu.



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
KUJAWSKO-POMORSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



2. Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu:

- Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
- Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań
- Osoba z niepełno sprawnościami
- Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących
 - w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu
- Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu
- Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)

.....
Data i czytelny podpis