



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU

DANE WNIOSKODAWCY: EDYTA SIKORA

TYTUŁ PROJEKTU: „Wzmocnienie aktywności zawodowej i społecznej w gminach Węgierska Górką i Rajcza”

PODDZIAŁANIE: 9.1.4 RPO WSL 2014-2020

Dane uczestnika projektu	1	Imię	
	2	Nazwisko	
	3	PESEL	
Dane kontaktowe uczestnika	1	Gmina	
	2	Miejscowość	
	3	Ulica	
	4	Nr budynku	
	5	Nr lokalu	
	6	Kod pocztowy	
	7	Telefon kontaktowy	
	8	Adres e-mail	
Szczegóły i rodzaj wsparcia	1	Data rozpoczęcia udziału w projekcie	Wrzesień 2019
	2	Data zakończenia udziału w projekcie	
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	1	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	TAK/NIE
	2	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	TAK/NIE
	3	Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione)	TAK/NIE
	4	Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze SZOP RPO WSL 2014-2020 / Zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu	TAK/NIE

STATUS NA RYNKU PRACY

BEZROBOTNY/A ZAREJESTROWANY /A W POWIATOWYM URZĘDZIE PRACY JEŚLI TAK: PROSZĘ O PODANIE NR PRZYDZIELONEGO PROFILU PRZEZ PUP (tj. I, II lub III)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
W TYM DŁUGOTRWALE BEZROBOTNY/A	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
NIEAKTYWNY/A ZAWODOWO	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
W TYM UCZĄCY/A SIĘ KSZTAŁCĄCY/A	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

CZY POSIADASZ?

DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
KWALIFIKACJE ZAWODOWE	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE



POZIOM WYKSZTAŁCENIA

BRAK <i>Brak formalnego wykształcenia.</i>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
PODSTAWOWE <i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej.</i>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
GIMNAZJALNE <i>Kształcenie ukończone na poziomie gimnazjum.</i>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
PONADGIMNAZJALNE <i>Kształcenie ukończone na poziomie zasadniczej szkoły zawodowej, technikum, liceum.</i>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
POMATURALNE <i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły pomaturalnej i policealnej.</i>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
WYŻSZE <i>Pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym.</i>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że jestem osobą niepełnosprawną <i>(osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego).</i>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że korzystam w Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że korzystam ze świadczeń pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej lub kwalifikuję się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniam co najmniej jedną z przesłanek określoną w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej. <i>Art. 7. Pomocy społecznej udziela się osobom i rodzinom w szczególności z powodu: 1) ubóstwa; 2) sieroctwa; 3) bezdomności; 4) bezrobocia; 5) niepełnosprawności; 6) długotrwałej lub ciężkiej choroby; 7) przemocy w rodzinie; 7a) potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi; 8) potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności; 9) bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych; 10) (uchylony) 11) 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; 12) trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego; 13) alkoholizmu lub narkomanii; 14) zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej; 15) klęski żywiołowej lub ekologicznej.</i>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, iż najpóźniej do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie dostarczę do Projektodawcy dokumenty poświadczające osiągnięcie wskaźników w projekcie, tj. 1.zaświadczeń o zarejestrowaniu się w publicznych służbach zatrudnienia jako osoba poszukująca pracę (zgodnie ze statusem na w chwili przyjęcia do projektu), lub 2.dokumentów poświadczających zatrudnienie bądź prowadzenie własnej działalności gospodarczej, bądź oświadczenie dotyczące wykonywania pracy, za którą otrzymują wynagrodzenie, z której czerpią zyski lub korzyści rodzinne.		

Załączniki:

1. Zaświadczenie o zarejestrowaniu w Powiatowym Urzędzie Pracy (dotyczy osób zarejestrowanych),
2. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (dotyczy osób z niepełnosprawnością).

Węgierska Górk,2019
(miejscowość, data)

.....
(podpis KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU)