Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

do projektu ***„Ruda Śląska stawia na podwórka - integracja i aktywizacja społeczno - zawodowa społeczności lokalnych - etap 1” nr RPSL.09.01.01-002E/18-003***

realizowanego **w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020,** OŚ PRIORYTETOWA IX *Włączenie społeczne,* DZIAŁANIE 9.1 *Aktywna integracja,* PODDZIAŁANIE *Wzmacnianie potencjału społeczno-zawodowego społeczności lokalnych – ZIT*

|  |  |
| --- | --- |
| **Beneficjent** | **Rudzka Agencja Rozwoju „Inwestor” sp. z o.o.** |
| Czas trwania projektu | **01.06.2018 – 31.05.2020** |
| **Uzupełnia osoba przyjmująca dokument** |
| **Numer** | …/PO/ 20… | …………………………………………………….……..…………………..data i godzina wpływu, podpis osoby przyjmującej |

|  |
| --- |
| **WYPEŁNIA KANDYDAT/-KA NA UCZESTNIKA/-CZKĘ PROJEKTU** |
| **Dane podstawowe** |
| 1. Imię |  |
| 2. Nazwisko  |  |
| 3. Płeć (zaznaczyć **x**) | 🞏 Kobieta | 🞏 Mężczyzna |
| 4. Wiek w chwili przystąpienia do projektu |  |
| 5. PESEL |  |
| 6. Kraj |  |
| 6. Wykształcenie (zaznaczyć **x**) | 🞏 brak | 🞏 podstawowe | 🞏 gimnazjalne | 🞏 ponadgimnazjalne**[[1]](#footnote-1)** |
| 🞏 policealne | 🞏licencjackie | 🞏 magisterskie |
| 7. Zawód wyuczony |  |
| 8. Miejsce pracy |  |
| **Dane kontaktowe:** |
| 1. Województwo |  |
| 2. Powiat  |  |
| 3. Gmina |  |
| 4. Miejscowość |  |
| 5. Ulica**[[2]](#footnote-2)** |  |
| 6. Numer budynku/lokalu |  |
| 7. Kod pocztowy |  |
| 8. Telefon kontaktowy  |  |
| 9. Adres e-mail |  |
| **Dane dotyczące statusu Kandydata/Kandydatki** |
| **Należy zaznaczyć właściwe pole w każdym z wierszu poniżej** | **🞏 TAK** | **🞏 NIE** |
| 1. **Osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym**

(należy dołączyć zaświadczenie z Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej) | 🞏 TAK | 🞏 NIE |
| 1. **Jestem osobą bezrobotną/nieaktywną zawodowe**

(należy dołączyć zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy/ oświadczenie kandydata) | 🞏 TAK | 🞏 NIE |
| 1. **Jestem osobą z niepełnosprawnością**

(jeśli TAK, to należy do formularza rekrutacyjnego dołączyć uwierzytelnioną przez Kandydata/Kandydatkę kopię dokumentu potwierdzającego status osoby z niepełnosprawnością). **Jeśli TAK, to proszę o wskazanie indywidualnych barier, by Projektodawca mógł dostosować określone formy wsparcia do potrzeb uczestnika. Można odmówić udzielenia odpowiedzi.** | 🞏 TAK | 🞏 NIE |
|  |
| **Dane dodatkowe** (zaznaczyć odpowiednio **x**): |
| 1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | 🞏 TAK | 🞏 NIE | 🞏 ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
| 2. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | 🞏 TAK | 🞏 NIE |
| 3. Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących | 🞏 TAK | 🞏 NIE |
| W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu | 🞏 TAK | 🞏 NIE | 🞏 NIE DOTYCZY |
| 5. Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu | 🞏 TAK | 🞏 NIE |  |
| 6.Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | 🞏 TAK | 🞏 NIE | 🞏 ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
| 7. Osoba z niepełnosprawnością psychiczną i/lub intelektualną | 🞏 TAK | 🞏 NIE | 🞏 ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
| **Informacje dotyczące uczestnictwa w projekcie** |
| Należy wskazać motywy do podjęcia uczestnictwa projekcie, aktualną sytuację społeczno-zawodową, potrzeby oraz jakie możliwości da Kandydatowi/Kandydatce uczestnictwo w projekcie (max 1/2 strona) |
|  |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIA** |
| Ja niżej podpisany/a...........................................................................................................................................................................................................(imię i nazwisko)zamieszkały/a.....................................................................................................................................................................................................................(adres zamieszkania)legitymujący/a się dowodem osobistym ..........................................................................................................................................................................wydanym przez .................................................................................................................................................................................................................**pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:** |
| ***W wierszach poniżej należy skreślić niewłaściwą odpowiedź*** |
| 1. Oświadczam, że **jestem / nie jestem**\* osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym
 |
| 1. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem rekrutacji w projekcie i akceptuję jego warunki.
 |
| 1. Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.
 |
| 1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu rekrutacji do projektu oraz monitoringu i ewaluacji projektu.
 |
| …………………………………………… ……………………………………………(miejscowość, data) (podpis Kandydata/ki) |

*\* niepotrzebne skreślić*

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z okazanym dokumentem tożsamości

……………………………………….

(data i podpis pracownika)

1. **Wykształcenie ponadgimnazjalne** – liceum ogólnokształcące, liceum profilowane, technikum, uzupełniające liceum ogólnokształcące, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku **braku ulicy** wpisać miejscowość. [↑](#footnote-ref-2)