



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY  
DO PROJEKTU RPDS.09.01.01-02-0120/20 „AKTYWNOŚĆ SPOSOBEM NA ZMIANĘ”**

<b>INFORMACJE O KANDYDACIE NA UCZESTNIKA/UCZESTNICZKĘ PROJEKTU</b>	
<b>1. Imię i nazwisko</b>	
<b>2. Obywatelstwo</b>	
<b>3. Data urodzenia</b>	
<b>4. Płeć</b>	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
<b>5. PESEL</b>	
<b>6. Miejsce Zamieszkania</b>	
<b>Województwo</b>	
<b>Powiat</b>	
<b>Gmina</b>	
<b>Miejscowość</b>	
<b>Ulica</b>	
<b>Nr domu</b>	
<b>Nr lokalu</b>	
<b>Kod pocztowy</b>	
<b>7. Nr telefonu kontaktowego</b>	
<b>8. Adres poczty e-mail</b>	
<b>9. Posiadane wykształcenie (należy zaznaczyć właściwą odpowiedź):</b>	
<input type="checkbox"/> Brak (brak formalnego wykształcenia) - ISCED 0 <input type="checkbox"/> Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) – ISCED 1 <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) – ISCED 2 <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa) – ISCED 3 <input type="checkbox"/> Policealne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły policealnej) – ISCED 4 <input type="checkbox"/> Wyższe (krótkiego cyklu, licencjackie, magisterskie, doktoranckie) - ISCED 5-8	
<b>OŚWIADCZENIA KANDYDATA/KANDYDATKI DO PROJEKTU</b>	
<b>10. Status na rynku pracy (należy wybrać i zaznaczyć właściwą odpowiedź):</b>	
<i>Do formularza osoby zarejestrowane w urzędzie pracy dołączają zaświadczenie o rejestracji i przyznanym profilu pomocy.</i>	
<input type="checkbox"/> <b>Jestem osobą pracującą</b>	



<input type="checkbox"/> <b>Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy</b> zgodnie z definicją zawartą w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie <b>w tym:</b> <input type="checkbox"/> <b>długotrwale bezrobotną</b> (osoba do 25 roku życia jest bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 6 m-cy, osoba powyżej 25 roku życia jest bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy)	
<input type="checkbox"/> <b>Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy</b> zgodnie z definicją zawartą w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie <b>w tym:</b> <input type="checkbox"/> <b>długotrwale bezrobotna</b> (osoba do 25 roku życia jest bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 6 m-cy, osoba powyżej 25 roku życia jest bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy) <b>Proszę wskazać przyznany profil pomocy .....</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Jestem osobą bierną zawodowo</b> zgodnie z definicją zawartą w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie <b>w tym:</b> <input type="checkbox"/> osobą uczącą się <input type="checkbox"/> osobą nieuczestniczącą w kształceniu /lub szkoleniu <input type="checkbox"/> osobą przebywającą na urlopie wychowawczym, która nie jest zarejestrowana jako osoba bezrobotna	
<b>11. Jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym,</b> zgodnie z definicją zawartą w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>12. Jestem osobą doświadczającą wielokrotnego wykluczenia,</b> zgodnie z definicją zawartą w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>13. Jestem osobą z niepełnosprawnościami</b> (posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności) <i>Do formularza należy dołączyć dokumenty potwierdzające, o których mowa w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie.</i>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
<b>13a. Mam przyznany stopień niepełnosprawności</b>	<input type="checkbox"/> LEKKI <input type="checkbox"/> UMIARKOWANY <input type="checkbox"/> ZNACZNY
<b>13b. Jestem osobą z niepełnosprawnością sprzężoną</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
<b>13c. Jestem osobą z zaburzeniami psychicznymi</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
<b>14. Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
<b>15. Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE



	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
<b>16. Jestem osobą korzystającą z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>17. Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej inne niż powyżej.</b> Do kategorii osób w innej niekorzystnej sytuacji społecznej zalicza się m.in.: osoby z wykształceniem niższym niż podstawowe (ISCED 0) będące poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED1, byłych więźniów, osoby uzależnione od narkotyków, osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby z obszarów wiejskich.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
<b>18. Jestem osobą odbywającą karę pozbawienia wolności</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>19. Brałem/am udział w innym projekcie finansowanym ze środków publicznych w ciągu ostatnich trzech lat?</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>W przypadku udzielenia odpowiedzi „TAK” w pkt. 19 należy podać:</b> Tytuł projektu, w którym Pan/i uczestniczył/a: .....	
Nazwę Instytucji realizującej ten projekt: .....	
<b>MOTYWACJA I POTRZEBY</b>	
<b>Dlaczego chce Pan/Pani wziąć udział w projekcie?</b>	
<b>Jakie umiejętności chciałby Pan/i rozwinąć dzięki udziałowi w projekcie?</b>  <b>Jakiego rodzaju wsparcie jest Panu/i najbardziej potrzebne?</b>	



## OŚWIADCZENIA

Ja, niżej podpisany/a .....: **oświadczam, że:**

1. Dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą oraz że zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy.
2. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Aktywność sposobem na zmianę”, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
3. Spełniam kryteria formalne i kryteria dostępu uczestnictwa w Projekcie określone w § 2 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie.
4. Wyrażam zgodę na uczestnictwo w procesie rekrutacyjnym do Projektu RPDS.09.01.01-02-0120/20 „Aktywność sposobem na zmianę”.
5. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie.
6. Deklaruję chęć uczestnictwa we wszystkich zaproponowanych mi formach wsparcia w ramach Projektu „Aktywność sposobem na zmianę”.
7. Jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym zgodnie z definicją zawartą w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie.
8. Mieszkam na terenie województwa dolnośląskiego, powiatów Wrocław lub wrocławskiego.
9. W przypadku korzystania przeze mnie z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020, zakres udzielonego wsparcia nie jest tożsamy ze wsparciem oferowanym w ramach projektu RPDS.09.01.01-02-0120/20 „Aktywność sposobem na zmianę”.
10. Zostałem/am poinformowany/a, że w/w Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020.
11. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych i/lub ewaluacyjnych oraz innych badaniach na początku, w trakcie i po zakończeniu Projektu.
12. Zobowiązuję się do wypełniania dokumentów związanych z moim udziałem w Projekcie.

Uprzedzona/uprzedzony o odpowiedzialności karnej (wynikającej z Kodeksu Karnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że wszystkie informacje podane w formularzu zgłoszeniowym oraz innych oświadczeniach i dokumentach stanowiących integralną część dokumentacji rekrutacyjnej odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis Kandydata

Data wpływu dokumentów rekrutacyjnych: .....

Nr kartoteki: .....

Podpis osoby przyjmującej dokumenty: .....