



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

nr zgłoszenia:	data przyjęcia:	godz. przyjęcia:
----------------	-----------------	------------------

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY- dodatkowe kryteria do projektu pn. "Radosny Maluch"

III. DANE DODATKOWE				
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<b>Status</b>			
	Osoba bezrobotna <b>niezarejestrowana</b> w ewidencji urzędów pracy*	Osoba długotrwale bezrobotna		
		Inna		
	Osoba bezrobotna <b>zarejestrowana</b> w ewidencji urzędów pracy*	Osoba długotrwale bezrobotna		
		Inna		
	Osoba bierna zawodowo*	Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu		
		Osoba ucząca się		
		Inna		
	Osoba pracująca*	Osoba pracująca w administracji rządowej		
		Osoba pracująca w administracji samorządowej		
		Inna		
		Osoba pracująca w MMŚP		
		Osoba pracująca w organizacji pozarządowej		
		Osoba prowadząca działalność na własny rachunek		
		Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie		
	Wykonywany zawód (w przypadku wskazania statusu „osoba pracująca”)*	Rolnik		
		Instruktor praktycznej nauki zawodowej		
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 wspierania ekonomii społecznej		
	Pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej		
	Inny		
Miejsce zatrudnienia (w przypadku osób pracujących)			
Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu*	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia**	Nie	
		Tak	
		Odmowa podania informacji	
	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	Nie	
		Tak	
	Osoba z niepełnosprawnością**	Nie	
		Tak	
		Odmowa podania informacji	
	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej, np. zamieszkująca tereny wiejskie)	Nie	
		Tak	
		Odmowa podania informacji	

\* Właściwe zaznaczyć „X”

\*\* Uczestnik projektu ma możliwość odmowy podania danych wrażliwych



Ja, niżej podpisany(a), .....,  
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

będący rodzicem/opiekunem prawnym .....,  
(Imię i nazwisko dziecka)

**OŚWIADCZAM, IŻ:**

**1. wyrażam chęć udziału w projekcie pn. „Radosny Maluch ” realizowanym przez RE-BUD Firma usługowa Bogusława Darowska;**

**2. zapoznałem/łam się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i przyjmuję jego warunki bez zastrzeżeń;**

**3. spełniam kryteria dodatkowe kwalifikowalności (formalne) uprawniające do udziału w projekcie tj.;**

(oświadczając wstawić „X” oraz parafkę przy wybranej odpowiedzi twierdzącej)

**4. spełniam kryteria dodatkowe do udziału w projekcie;**

(oświadczając wstawić „X” oraz parafkę przy wybranej odpowiedzi twierdzącej)

Jestem pozostający bez pracy lub bierny zawodowo -np. bezrobotny lub przebywający na urlopie wychowawczym (5 pkt.)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jestem pracujący i/lub pozostający na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim (5 pkt.)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jest pozostający bez pracy (10 pkt.)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jestem samotnym rodzicem/opiekunem prawnym (5 pkt.)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą niepełnosprawną (4 pkt.) <u>/+ Załączam Orzeczenie o niepełnosprawności*/</u>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE



Jestem rodzicem/opiekunem prawnym dziecka niepełnosprawnego (4 pkt.) /+ Załączam Orzeczenie o niepełnosprawności */	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jestem rodzicem co najmniej 3-ki dzieci (2 pkt.)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

\***Orzeczenie o niepełnosprawności** lub w przypadku dziecka opinia o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka.

**5. uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej** z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88, poz. 533 z późn. zm.) za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, oświadczam, **że dane zawarte w niniejszym Formularzu zgłoszenia są zgodne z prawdą;**

**6. niniejszym zgłaszam specjalne potrzeby:**

potrzebuję obecności tłumacza języka migowego	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
konieczność stosowania przedmiotów i urządzeń wspomagających, tj: ..... .....	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Inne:..... .....	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

.....  
/Miejscowość i data/

.....  
/czytelny podpis Uczestnika projektu/