



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

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

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY- dodatkowe kryteria do projektu pn. "Wesołe Skrzaty"

III. DANE DODATKOWE			
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	Status		
	Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy*	Osoba długotrwale bezrobotna	
		Inna	
	Osoba bezrobotna zarejestrowana 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. „Wesołe Skrzaty” 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 wspomagania 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/