



Załącznik nr 1 do Regulaminu

**FORMULARZ REKRUTACYJNY
PARTNER A**

NR REKRUTACYJNY (WYPEŁNIA ORGANIZATOR).....

Dane uczestnika	Imię i nazwisko			
	Płeć			
	Data urodzenia			
	Miejsce urodzenia			
	Wiek w chwili przystąpienia do projektu			
	PESEL			
	NIP			
	Nr dowodu osobistego			
	Stan cywilny			
	Wykształcenie		brak <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/>	ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> pomaturalne <input type="checkbox"/> wyższe <input type="checkbox"/>
	Opieka nad dzieckiem do lat 7 lat lub osobą zależną		tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	
Adres zameldowania stałego	Ulica			
	Nr domu			
	Nr lokalu			
	Miejscowość			
	Kod pocztowy, poczta			
	Powiat			
	Województwo			
	Obszar miejski <input type="checkbox"/>		Obszar wiejski <input type="checkbox"/> (gminy wiejskie, wiejsko-miejskie i miasta do 25 tys. mieszkańców)	
Dane kontaktowe	Ulica, Nr domu, Nr lokalu			
	Kod pocztowy, poczta			
	Proszę o wypełnienie jeżeli dane te SĄ INNE niż w tabeli Adres zameldowania			
	Telefon stacjonarny			
	Telefon komórkowy			



	<i>Adres poczty e-mail</i>	
Dane dodatkowe	<i>Korzystam z pomocy społecznej rodzaj świadczenia.....</i>	<i>tak</i> <input type="checkbox"/> <i>nie</i> <input type="checkbox"/>
	<i>Korzystam ze wsparcia Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa</i>	<i>tak</i> <input type="checkbox"/> <i>nie</i> <input type="checkbox"/>
Status na rynku pracy	<i>Jestem osobą bezrobotną (w rozumieniu Ustawy z dnia 20.IV.2004 r. o promocji zatrudniania i instytucjach rynku pracy) jednocześnie: -niezatrudnioną i niewykonującą innej pracy zarobkowej, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia, - zarejestrowaną we właściwym dla miejsca zameldowania stałego lub czasowego powiatowym urzędzie pracy - profil oddalenia od rynku pracy (nadany przez właściwy PUP)</i>	<i>tak</i> <input type="checkbox"/> <i>nie</i> <input type="checkbox"/> <i>I</i> <input type="checkbox"/> <i>II</i> <input type="checkbox"/> <i>III</i> <input type="checkbox"/>
	<i>W okresie ostatnich 24 miesięcy byłam/em zarejestrowana/y jako osoba bezrobotna w PUP przez okres</i>	<i>0-12 miesięcy</i> <input type="checkbox"/> <i>12-24 miesięcy</i> <input type="checkbox"/>
	<i>Jestem osobą nieaktywną zawodowo (pozostającą bez zatrudnienia, ale nie osobą bezrobotną):</i>	<i>tak</i> <input type="checkbox"/> <i>nie</i> <input type="checkbox"/>
	<i>Uczę się w systemie:</i>	<i>dziennym</i> <input type="checkbox"/> <i>zaocznym</i> <input type="checkbox"/> <i>wieczorowym</i> <input type="checkbox"/>
	<i>Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu</i>	<i>tak</i> <input type="checkbox"/> <i>nie</i> <input type="checkbox"/>
	<i>Jestem zatrudniony/a</i>	<i>tak</i> <input type="checkbox"/> <i>nie</i> <input type="checkbox"/>
	<i>Jestem rolnikiem</i>	<i>tak</i> <input type="checkbox"/> <i>nie</i> <input type="checkbox"/>
Przyczyny deklaracji uczestnictwa w projekcie:		
a) Uzasadnienie wyboru		
b) Oczekiwania Pana/Pani po ukończeniu uczestnictwa w projekcie:		



Oświadczenie beneficjenta ostatecznego:

- a) *„Niniejszym oświadczam, że ww. dane zawarte w karcie są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym”*
- b) *„Oświadczam, że samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie organizowanym przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Braniewie w partnerstwie z Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Braniewie, Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Lelkowie, Miejsko-Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Pieniężnie, Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Wilczętach,*
- c) *„Oświadczam, że zapoznałem/łam się z „Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie” i akceptuję jego warunki oraz wyrażam gotowość podpisania kontraktu socjalnego w ramach projektu”*,
- d) *„Deklaruję uczestnictwo w całym cyklu szkoleniowym, równocześnie oświadczam, że w razie nieuzasadnionej rezygnacji z uczestnictwa w projekcie zobowiązuję się do zwrotu pełnych kosztów mojego uczestnictwa w cyklu szkoleniowym, wg wyliczenia wynikającego z zatwierdzonego projektu w terminie 14 dni od daty rezygnacji”*,
- e) *„Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji i monitoringu projektu „Rodzina to nasza przyszłość.” (ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz.U. z 2016 r. poz. 922). Jest mi znane prawo dostępu do moich danych osobowych i ich poprawiania”*,
- f) *Zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu „Rodzina to nasza przyszłość” ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,*
- g) *Jestem świadomy/a, że złożenie Kwestionariusza rekrutacyjnej nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w projekcie.*

*Data i podpis osoby przyjmującej
oświadczenie*

*Data i własnoręczny podpis osoby
składającej oświadczenie*