

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji do projektu

FORMULARZ REKRUTACYJNY

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU											
Imię											
Nazwisko											
PESEL											
Wykształcenie*)	☐ Wyższe ☐ Policealne ☐ Ponadgimnazjalne/ Ponadpodstawowe (liceum, technikum, szkoła zawodowa) ☐ Gimnazjalne ☐ Podstawowe ☐ Brak										
Płeć*)	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna										
Wiek											
DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA PROJEKTU											
Województwo					Powiat						
Gmina					Miejscowość						
Ulica					Nr budynku/Nr lokalu						
Kod pocztowy					Poczta						
Telefon kontaktowy					Adres e-mail						
DODATKOWE INFORMACJE*)											
Status osoby na rynku pracy	☐ osoba pracująca ☐ osoba bierna zawodowo (emeryt, rencista, osoba niepracująca i niezarejestrowana w Urzędzie Pracy) ☐ osoba bezrobotna zarejestrowana w Urzędzie Pracy ☐ osoba ucząca się										
Osoba niesamodzielną					☐ Tak	☐ Nie					

Osoba niepełnosprawna	☐ Tak	☐ Nie
Osoba zagrożona ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym	☐ Tak	☐ Nie
Osoba, której dochód miesięczny nie przekracza 150% kryterium dochodowego na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie, o którym mowa w ustawie o pomocy społecznej ¹⁾	☐ Tak	☐ Nie
Osoba lub rodzina korzystająca z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014 – 2020	☐ Tak	☐ Nie

¹⁾150% kryterium dochodowego na osobę samotnie gospodarującą wynosi 1.051,50 zł.

150% kryterium dochodowego na osobę w rodzinie wynosi 792,00 zł.

ZGŁOSZENIE DO UCZESTNICTWA DO PROJEKTU W RAMACH*):

- ☐ Organizacja czasu wolnego dla seniorów w Klubie Seniora
- ☐ Usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania
- ☐ Wsparcie rodzin z problemami opiekuńczo-wychowawczymi

*) odpowiednie zaznaczyć

Oświadczam, że:

- przedstawione przeze mnie dane w Formularzu rekrutacyjnym są prawdziwe i odpowiadają stanowi faktycznemu na dzień podpisania niniejszej deklaracji;
- jestem świadomy/a odpowiedzialności jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych;

.....

(miejscowość i data)

.....

(czytelny podpis)