Załącznik nr 1 do Regulaminu uczestnictwa

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł projektu: | **“Lepsze jutro”** |
| Nr projektu: | RPLB.07.05.00-08-0012/20 |
| Nazwa i numer Osi Priorytetowej: | 7. Równowaga społeczna |
| Nazwa i numer Działania: | Działanie 7.5 „Usługi społeczne” |

|  |
| --- |
| **Dane uczestnika (WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)** |
|  **Ім'я Imię**  |  |
| **Прізвище Nazwisko** |  |
|  **Вік Wiek** |  |
|  **Стать Płeć** | * Жінка Kobieta
* чоловік Mężczyzna
 |
| **Песель Pesel** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | zaznaczyć X w przypadku braku numeru PESEL |
|  **освіта Wykształcenie** | * Досліджень Wyższe ( studia)
 |  |
| * старша школа Ponadgimnazjalne (liceum, technikum, szkoła zawodowa)
 |  |
| * початкова школа Szkoła podstawowa (gimnazja)
 |  |
| * початкова школа Szkoła początkowa
 |  |
| * брак Brak
 |  |
| **Dane kontaktowe uczestnika** |
|  Воєводство Województwo |  |
| ПовітPowiat |  |
| муніципалітетGmina |  |
| містоMiejscowość |  |
| вулицяUlica |  |
| номер будинкуNr budynku |  |
| номер квартириNr lokalu |  |
| Поштовий індексKod pocztowy |  |
| номер телефонуTelefon kontaktowy |  |
| адреса електронної поштиAdres e-mail |  |
| **Статус учасника на ринку праці на момент приєднання до проекту****Status uczestnika na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu** | **□ безробітний не зареєстрований у реєстрі трудових відділень****□ особа постійно безробітна** **□ інші****□ безробітного, зареєстрованого в реєстрі трудових відділень** **□ особа постійно безробітна****□ інші****□ економічно неактивна особа** **□ учень****□ особа, яка не бере участі в освіті або навчанні****□ інші****□ професійно активна людина** |
| **Для опції «професійно активна людина»****W przypadku opcji „osoba aktywna zawodowo”** | □ особа, яка працює в громадській організації□ особа, яка працює в органах місцевого самоврядування□ особа, яка працює в органах державної влади□ особа, що працює в MSMEs (працює до 249 робочих місць).)□ особа, яка працює в MSMEs (працює більше 249 робочих місць).)□ людина є самозайнятою□ інші – вкажіть, які |
| **Для опції "економічно активна людина" вкажіть виконувану професію****W przypadku opcji „osoba aktywna zawodowo” podać wykonywany zawód** | * викладач професійно-технічної підготовки
* вчитель загальної освіти
* вихователь дошкільного закладу
* працівник вищого навчального закладу
* працівником інститутів ринку праці
* працівник закладу охорони здоров'я
* фермер
* ключовий співробітник інституту допомоги та інтеграції
* працівник закладу системи підтримки сім'ї та прийомної сім'ї
* працівник соціальної економіки
* працівник психолого-педагогічної клініки
* інструктор практичної професійної підготовки
* інші .........
 |
| **У випадку з «економічно активною людиною»** **W przypadku „osoba aktywna zawodowo”**  | Назва робочого місцяNazwa zakładu pracy |

|  |
| --- |
| **Pozostałe dane uczestnika/uczestniczki****(odmowa udzielenia informacji w przypadku danych wrażliwych nie skutkuje odmową udzielenia wsparcia, jeśli jest to projekt skierowany do danej grupy docelowej)** |
| **Людина з обмеженими можливостями****Osoba z niepełnosprawnościami** | □ так□ ні□ я відмовляюся надавати інформацію |
| **Особа, що належить до національної або етнічної меншини, мігрант, особа іноземного походження****Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia** | □ так□ ні□ я відмовляюся надавати інформацію |
| **Особа, яка є бездомною або постраждалою від виключення з доступу до житла****Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań** | □ так□ ні□ я відмовляюся надавати інформацію |
| **В іншому випадку знедолена людина****Osoba w innej niekorzystnej sytuacji** | □ так□ ні□ я відмовляюся надавати інформацію |

Поінформований і усвідомлюючи відповідальність за неправдиві заяви, заявляю, що вся наведена вище інформація узгоджується з фактами.

Pouczony/a i świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że wszystkie podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

………………………… ………………………………………

Miejscowość i data czytelny podpis Uczestnika/czki Projektu[[1]](#footnote-1)

1. W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej, formularz powinien zostać podpisany przez jej prawnego opiekuna. [↑](#footnote-ref-1)