

Załącznik nr 1
do Regulaminu Rekrutacji i Udziału
w projekcie „Klub Seniora w Łękawicy”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY W PROJEKCIE pn. „Klub Seniora w Łękawicy”	
Tytuł projektu	Klub Seniora w Łękawicy
Nr wniosku	WND-RPSL.09.02.02-24-01GA/19-002
Nazwa Programu Operacyjnego	Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego na lata 2014-2020
Numer i nazwa Osi Priorytetowej	IX. Włączenie społeczne
Numer i nazwa działania	9.2. Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne
Numer i nazwa Poddziałania	9.2.2. Rozwój usług społecznych i zdrowotnych - RIT

NR REKRUTACYJNY (WYPEŁNIA REALIZATOR).....

Dane uczestnika	Imię		
	Nazwisko		
	Płeć	kobieta <input type="checkbox"/>	mężczyzna <input type="checkbox"/>
	Data urodzenia		
	Miejsce urodzenia		
	PESEL		
Adres zamieszkania	Ulica		
	Nr domu		
	Miejscowość		
	Kod pocztowy, poczta		
	Powiat		
	Województwo		
Dane kontaktowe	Telefon		
	Adres poczty e-mail		
	Jestem osobą niesamodzielną powyżej 60 roku życia	tak <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>
	Jestem osobą zamieszkującą na terenie Gminy Łękawica	tak <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>
	Korzystam ze wsparcia GOPS w Łękawicy	tak <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>
Dane dodatkowe	Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu	tak <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>
	Dochód nie przekracza 150% kryterium dochodowego (na osobę samotnie gospodarującą – 1051,50 zł lub na osobę w rodzinie – 792,00 zł)	tak <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>
STATUS UCZESTNIKA/KI NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĘPOWANIA DO PROJEKTU			
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> bezrobotny/a niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> bezrobotny/a zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> bierny/a zawodowo <input type="checkbox"/> inne		

	<input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> osoba ucząca się <input type="checkbox"/> pracujący/a: w tym: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w MMŚP <input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> inne
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> wyższe
STATUS KANDYDATA/KI W CHWILI PRZYSTĘPOWANIA DO PROJEKTU (DANE WRAŻLIWE)	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
<p><i>Oświadczenie beneficjenta:</i></p> <p>a) „Niniejszym oświadczam, że ww. dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym”</p> <p>b) „Oświadczam, że samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie organizowanym przez Gminę Łękawica”,</p> <p>c) „Oświadczam, że zapoznałem/lam się z „Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie” i akceptuję jego warunki oraz wyrażam gotowość podpisania deklaracji uczestnictwa w projekcie”,</p> <p>d) Zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu „Klubu Seniora w Łękawicy” ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,</p> <p>e) Jestem świadomy/a, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w projekcie.</p>	

.....
Data i podpis kandydata składającego oświadczenie