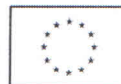




KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu pt. „Samotni rodzice z szansą na lepsze życie”
realizowanego w ramach Poddziałania 7.2.1 *Aktywizacja zawodowa i społeczna osób zagrożonych wykluczeniem społecznym*

PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE

I. Dane personalne

Imię i nazwisko: _____

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data urodzenia:

--	--

 -

--	--

 -

--	--	--	--

Płeć: K ☐ M ☐

Miejsce zamieszkania: Ulica _____ Nr _____ / _____ Kod pocztowy: _____

Miejscowość: _____ **Telefon kontaktowy:** _____ **e-mail:** _____

Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż zamieszkania):

Ulica i nr: _____ **Kod pocztowy:** _____ **Miejscowość:** _____

II. Dodatkowe informacje

Korzystam z pomocy MOPS:

☐ Nie ☐ Tak

Jestem osobą bezrobotną, zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy:

☐ Nie ☐ Tak

Jestem osobą bezrobotną, osobą bezrobotną pozostającą w rejestrze Powiatowego Urzędu Pracy łącznie przez okres 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat (z wyłączeniem okresów odbywania staży zawodowych i przygotowania zawodowego dorosłych)

☐ Nie ☐ Tak

Załącznik nr 1
do Regulaminu Projektu
„Samotni rodzice z szansą na lepsze życie”

Jestem migrantem:

☐ Nie ☐ Tak

Należę do mniejszości narodowej lub etnicznej:

☐ Nie ☐ Tak Jakiej?

Jestem osobą niepełnosprawną:

☐ Nie ☐ Tak*

*Jeżeli tak, proszę o załączenie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności.

Jestem osobą samotnie¹ wychowującą dziecko:

☐ Nie ☐ Tak

Jeżeli tak, to ile dzieci i w jakim wieku

.....

Jeżeli zostaną zakwalifikowany/a do udziału w projekcie deklaruję potrzebę skorzystania z opieki nad dzieckiem do 7 r.ż.:

☐ Nie ☐ Tak- liczba dzieci do 7 r.ż.

III. Historia wykształcenia

Poziom wykształcenia:

☐ Podstawowe/gimnazjalne ☐ Zawodowe ☐ Średnie ☐ Pomaturalne ☐ Wyższe

Data i nazwa ukończenia ostatniej szkoły:

Rok ukończenia	Nazwa szkoły	Miejscowość	Uzyskany zawód

¹ Rodzic samotnie wychowujący dziecko/dzieci – w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych uznaje się rodzica samotnie wychowującego dziecko/dzieci do 18 roku życia będącego panną, kawalerem, wdową, wdowcem, rozwódką, rozwodnikiem albo osobą w stosunku do której orzeczono separację przez sąd w rozumieniu odrębnych przepisów, lub osobą pozostającą w związku małżeńskim, jeżeli jej mąż/zona został pozbawiony praw rodzicielskich lub odbywa karę pozbawienia wolności.

Załącznik nr 1
do Regulaminu Projektu
„Samotni rodzice z szansą na lepsze życie”

IV. Historia zatrudnienia

Czy kiedykolwiek był/a Pan/i zatrudniony/a ☐ Tak ☐ Nie

Ogólny staż pracy:

Informacje dot. ostatniego miejsca pracy:

Nazwa Pracodawcy	Miejscowość	Wykonywany zawód	Rok wygaśnięcia stosunku pracy

V. Dodatkowe kwalifikacje i umiejętności

1) Ukończone kursy i szkolenia (rok ukończenia)

.....

.....

.....

2) Posiadane umiejętności (np. obsługa komputera, prawo jazdy, znajomość języków, itp.)

.....

.....

3) Posiadane uprawnienia

.....

VI. Czy uczestniczy Pan/i w innych projektach współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej?

☐ Nie ☐ Tak

Jeżeli tak to jakich:

.....

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis

3