



Projekt: „Grodziska Kuźnia Profesjonalistów” RPWP.08.03.01-30-0051/16

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do udziału w Projekcie

„Grodziska Kuźnia Profesjonalistów”

RPWP.08.03.01-30-0051/16

współfinansowany przez Unię Europejską w ramach

Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020

Dane uczestnika/czki Projektu:

Dane uczestnika /uczestniczki	Imię (imiona)											
	Nazwisko											
	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna										
	Data i miejsce urodzenia											
	PESEL	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
	Uczeń klasy	<input type="checkbox"/> Technik informatyk <input type="checkbox"/> Technik cyfrowych procesów graficznych <input type="checkbox"/> Technik ekonomista <input type="checkbox"/> Technik organizacji reklamy <input type="checkbox"/> Fryzjer <input type="checkbox"/> Mechanik pojazdów samochodowych <input type="checkbox"/> inna(jaka?).....										
	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowe ISCED 1 <input type="checkbox"/> Gimnazjalne ISCED 2 <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne ISCED 3 <input type="checkbox"/> Policealne ISCED4 <input type="checkbox"/> Wyższe ISCED 5-8										
	Status na rynku pracy	<input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo <input type="checkbox"/> w tym osoba ucząca się <input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> w tym osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> Osoba pracująca: <input type="checkbox"/> Zatrudniony w mikroprzedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> Zatrudniony w małym i (lub) średnim przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> Zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> Zatrudniony w administracji publicznej <input type="checkbox"/> Zatrudniony w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> Samozatrudniony <input type="checkbox"/> Rolnik										
	Proszę podać wykonywany zawód:											
Proszę podać nazwę instytucji/przedsiębiorstwa, w którym jest Pan/Pani zatrudniony:												
Niepełnosprawność	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji											



Projekt: „Grodziska Kuźnia Profesjonalistów” RPWP.08.03.01-30-0051/16

	Sytuacja materialna	<input type="checkbox"/> Bardzo dobra <input type="checkbox"/> Dobra <input type="checkbox"/> Średnia	<input type="checkbox"/> Zła <input type="checkbox"/> Bardzo zła
Dane kontaktowe	Adres korespondencyjny (miejsce zamieszkania)	Ulica:	
		Nr domu:	Nr lokalu:
		Kod pocztowy:	
		Miejscowość:	
		Powiat:	
		Województwo:	
	Obszar	<input type="checkbox"/> Obszar miejski	<input type="checkbox"/> Obszar wiejski
Telefon stacjonarny			
Telefon komórkowy			
Adres poczty elektronicznej (e-mail)			
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu			
Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji	<input type="checkbox"/> Nie	
Osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) ¹	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji	<input type="checkbox"/> Nie	
Osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
<ul style="list-style-type: none"> w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu 	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
Osobą należącą do gospodarstwa składającego się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	

ŚWIADOMY I POU CZONY O ODPOWIEDZIALNOŚCI WYNIKAJĄCEJ ZE SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ NIEZGODNYCH Z PRAWDĄ OŚWIADCZAM, ŻE DANE ZAWARTE W NINIEJSZYM KWESTIONARIUSZU ZGŁOSZENIOWYM SĄ ZGODNE Z PRAWDĄ. JESTEM ŚWIADOMY/A, IŻ W RAZIE ZŁOŻENIA PRZEZE MNIE OŚWIADCZENIA NIEZGODNEGO Z PRAWDĄ, SKUTKUJĄCEGO PO STRONIE FUNDACJI INICJOWANIA ROZWOJU SPOŁECZNEGO Z SIEDZIBĄ W POZNANIU OBOWIĄZKIEM ZWROTU ŚRODKÓW OTRZYMANÝCH NA SFINANSOWANIE MOJEGO UDZIAŁU W WW. PROJEKCIE, FUNDACJA INICJOWANIA ROZWOJU SPOŁECZNEGO BĘDZIE MIAŁA PRAWO DOCHODZIĆ ODE MNIE ROSZCZEŃ NA DRODZE CYWILNOPRAWNEJ.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
PODPIS KANDYDATA/ KANDYDATKI

¹ Osoby w innej niekorzystnej sytuacji społecznej to: osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0, byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby z obszarów wiejskich (DEGURBA 3).

