

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do udziału w zajęciach w ramach projektu pn.: „**Bo rodzina jest najważniejsza**”  
(zajęcia prowadzone po zakończeniu realizacji projektu)

### Dane personalne

Imię / imiona			
Nazwisko			
Data i miejsce urodzenia			
Numer PESEL			
Wykształcenie (należy zaznaczyć X właściwy poziom ISCED)	ISCED 5-8 Wyższe	<input type="checkbox"/>	
	ISCED 4 Policealne	<input type="checkbox"/>	
	ISCED 3 Ponadgimnazjalne (liceum, technikum, szkoła zawodowa)	<input type="checkbox"/>	
	ISCED 2 Gimnazjalne	<input type="checkbox"/>	
	ISCED 1 Podstawowe	<input type="checkbox"/>	
	ISCED 0 Brak	<input type="checkbox"/>	

### Dane kontaktowe

Województwo			
Powiat			
Gmina			
Miejscowość			
Ulica			
Nr budynku			
Nr lokalu			
Kod pocztowy			
Telefon kontaktowy			
Adres e-mail			

### Dane dodatkowe

Osoba korzystająca z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 (PO PŻ)	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>
Osoba korzystająca z pomocy społecznej	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>
Osoba uczącą się	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>
Rodzic /opiekun prawny (dziecka w wieku do lat 18) przeżywający trudności w sprawach opiekuńczo- wychowawczych	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>
Osoba, której dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego (na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie), o którym mowa w ustawie z 12.03.2004 r. o pomocy społecznej	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>

Osoba <b>niesamodzielną</b> , której dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego (na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie), o którym mowa w ustawie z 12.03.2004 r. o pomocy społecznej	Tak		Nie	
Rodzic zastępczy	Tak		Nie	
Dziecko biologiczne rodzica zastępczego /rodziców zastępczych	Tak		Nie	
Osoba wychowująca się w pieczy zastępczej	Tak		Nie	
<b>Status na rynku pracy</b>				
<b>Bezrobotny zarejestrowany w powiatowym urzędzie pracy</b>	Tak		Nie	
<b>Bezrobotny niezarejestrowany w powiatowym urzędzie pracy</b> Osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia, które nie są zarejestrowane w ewidencji urzędów pracy.	Tak		Nie	
<b>W tym długotrwale bezrobotny</b> Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” różni się w zależności od wieku: - Młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy). - Dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy). Status na rynku pracy jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie.	Tak		Nie	
<b>Bierny zawodowo</b> Bierni zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).	Tak		Nie	
<b>W tym osoba ucząca się</b>	Tak		Nie	
<b>W tym osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu</b>	Tak		Nie	
<b>Osobą pracującą (niezależnie od rodzaju umowy)</b> Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo. Studenci, którzy są zatrudnieni (również na część etatu), powinni być wykazywani jako osoby pracujące.	Tak		Nie	
<b>Zatrudniony w:</b> Należy podać nazwę przedsiębiorstwa				
<b>Wykonywany zawód:</b>				
<b>Status osoby</b> (odmowa udzielenia informacji w przypadku danych wrażliwych nie skutkuje odmową udzielenia wsparcia)				
<b>Osoba, należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia</b> Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.				
Tak		Nie		Odmowa podania informacji
<b>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań</b> 1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach) 2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/ karne/ szpitale, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane) 3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą) 4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe – lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).				
Tak		Nie		
<b>Osoba z niepełnosprawnościami</b> Za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r.o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535), tj. <b>osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.</b>				
Tak		Nie		Odmowa podania informacji
<b>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)</b> Osoby pochodzące z obszarów wiejskich (DEGURBA 3), byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomnie lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby zagrożone wykluczeniem społecznym, których powód zagrożenia nie został oznaczony w pozostałych polach formularza, osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0. (Odmowa podania informacji dotyczy tylko danych wrażliwych tj.: stanu zdrowia)				
Tak		Nie		Odmowa podania informacji



**PREFEROWANE RODZAJE ZAJĘĆ:**

Proszę wskazać rodzaj/e zajęć, w jakich chciałby/ chciałyby Pan/i uczestniczyć:

.....

.....

.....

**OŚWIADCZENIA**

**Ja niżej podpisany/na oświadczam, że:**

1. Jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym (zgodnie z definicją zawartą w Wytycznych w obszarze włączenia społecznego).
2. Zostałam/em poinformowana/ny, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach EFS.
3. Zostałam/am poinformowany/a, że złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w zajęciach.
4. Zostałam/em poinformowany o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.
5. Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że ww. dane oraz dane zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

.....  
miejsowość i data

.....  
czytelny podpis\*

*\*w przypadku osób niepełnoletnich formularz podpisują rodzice, opiekunowie prawni lub przedstawiciele ustawowi*