*Załącznik nr 1 do Regulaminu*

*rekrutacji i udziału w projekcie*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

do projektu "Rodzina źródłem inspiracji"

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Dane uczestnika** |
|  | Imię (imiona) |  |
|  | Nazwisko |  |
|  | Płeć | [ ]  kobieta [ ]  mężczyzna |
|  | PESEL |  |
|  | Wykształcenie(zaznaczyć X) | Niższe niż podstawowe  | [ ]  |
| Podstawowe  | [ ]  |
| Gimnazjalne  | [ ]  |
| Ponadgimnazjalne  | [ ]  |
| Policealne  | [ ]  |
| Wyższe | [ ]  |
|  | Województwo | warmińsko-mazurskie |
|  | Powiat | iławski |
|  | Gmina | Miejska Iława |
|  | Miejscowość | Iława | Kod pocztowy | 14-200 |
|  | Ulica  |  | Nr domu / Nr lokalu |  |
|  | Telefon kontaktowy |  | E-mail |  |
|  | Powód zgłoszenia(zaznaczyć X jeśli dotyczy) | Jestem osobą **bezrobotną** zarejestrowaną w urzędzie pracy | [ ]  |
| Jestem osobą **bierną zawodowo** | [ ]  |
| Jestem osobą **bezrobotną niezarejestrowaną** w ewidencji urzędów pracy | [ ]  |
| Jestem osobą **niepełnosprawną**, Stopień: ……………………. | [ ]  |
| Korzystam z **programu żywnościowego** (PO PŻ) | [ ]  |
| Korzystam z pomocy społecznejOd kiedy? ……………………………..…................................. | [ ]  |
| Inne kryteria dodatkowe (problemy opiekuńczo – wychowawcze, ubóstwo, samotne prowadzenie gospodarstwa domowego, wielodzietność, uzależnienie, przemoc lub inne) – jeśli zaznaczono "X" podać jakie................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. | [ ]  |
|  | Skład rodziny | * .........................................................................................................................
* .........................................................................................................................
* .........................................................................................................................
* .........................................................................................................................
* .........................................................................................................................
* .........................................................................................................................
* .........................................................................................................................
 |
| Powód deklaracji uczestnictwa w projekcie:............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |
| *Oświadczenie beneficjenta ostatecznego:*1. *Niniejszym oświadczam, że ww. dane zawarte w karcie są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.*
2. *Oświadczam, że samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie organizowanym przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Iławie.*
3. *Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuje jego warunki oraz wyrażam gotowość podpisania kontraktu socjalnego w ramach projektu.*
4. *Deklaruję uczestnictwo w całym cyklu szkoleniowym, równocześnie oświadczam, że w razie nieuzasadnionej rezygnacji z uczestnictwa w projekcie zobowiązuję się do zwrotu pełnych kosztów mojego uczestnictwa w cyklu szkoleniowym, wg wyliczenia wynikającego z zatwierdzonego projektu w terminie 7 dni od daty rezygnacji.*
5. *Zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu „Rodzina źródłem inspiracji” ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.*
6. *Jestem świadomy/a, że złożenie formularza nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w projekcie.*
 |
|  ….......................... ………………………………………............  Data Czytelny podpis kandydata  |