*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 społecznej  Od 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 | | | | | | | |