



Załącznik nr 1

Formularz Zgłoszeniowy
do projektu „Wnuczęta w dobrych rękach”
nr projektu: RPLB 07.03.00-08-0027/17-00

1. Dane osobowe:

Imię, drugie imię:.....

Nazwisko:.....

Nazwisko panińskie:.....

PESEL:.....

Nr dowodu osobistego:....., wydany przez:.....

Data urodzenia:

2. Adres zamieszkania:

Miejscowość wraz z kodem pocztowym:.....

Powiat:....., gmina:

Województwo:

Ulica, nr budynku, nr lokalu:

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

Wykształcenie:

3. Proszę prawidłową odpowiedź zakreślić:

Deklaruję chęć uczestnictwa w projekcie „Wnuczęta w dobrych rękach”	TAK	NIE
Jestem osobą bezrobotną 50+	TAK	NIE
Jestem rencistą 50+	TAK	NIE
Jestem emerytką, emerytem 50+	TAK	NIE





Jeśli TAK, to proszę zaznaczyć właściwe:			
jestem gotowy/gotowa do podjęcia pracy		TAK	NIE
pozostaję bez pracy		TAK	NIE
aktywnie poszukuję zatrudnienia		TAK	NIE
Chcę pełnić praktykę nad (proszę zaznaczyć właściwe):		Dzieckiem do lat 4	Osobą niesamodzielną Osobą zależną
Jeżeli dzieckiem do lat 4 to:	Oświadczam, że rodzic dziecka przy którym chcę mieć praktykę samotnie wychowuje dziecko	TAK	NIE
	Oświadczam, że dziecko wychowuje się w wielodzietnej rodzinie	TAK	NIE
Jestem osobą niepełnosprawną		TAK	NIE
Oświadczam, że korzystam z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa		TAK	NIE
Jestem osobą długotrwale bezrobotną (min. 12 miesięcy)		TAK	NIE
Zamieszkuję na terenie wiejskim		TAK	NIE
Deklaruję gotowość do podjęcia aktywizacji społeczno-zawodowej		TAK	NIE

3. Oświadczam, zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego warunki.

4. Oświadczam, że dane zawarte w Formularzu są zgodne ze stanem faktycznym i że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis

