



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Formularz rekrutacyjny kandydata/ki na uczestnika projektu “freeDOM – mieszkanie treningowe”

Imię i nazwisko kandydata/ki			
PESEL kandydata/ki			
Obywatelstwo <i>(właściwe podkreślić)</i>	<ul style="list-style-type: none"> • brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE • brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec • obywatelstwo polskie 		
Rodzaj uczestnika <i>(właściwe podkreślić)</i>	<ul style="list-style-type: none"> • indywidualny • pracownik lub przedstawiciel instytucji / podmiotu 		
Wykształcenie <i>(właściwe podkreślić)</i>	<ul style="list-style-type: none"> • średnie I stopnia lub niższe • ponadgimnazjalne lub policealne • wyższe 		
Kraj			
Kod pocztowy, miejscowość			
Ulica / numer domu / numer mieszkania			
Numer telefonu / adres e-mail <i>(jeśli posiada)</i>			
Osoba obcego pochodzenia <i>(właściwe podkreślić)</i>	TAK / NIE		
Osoba państwa trzeciego <i>(właściwe podkreślić)</i>	TAK / NIE		
Osoba należąca do mniejszości narodowej <i>(właściwe podkreślić)</i>	NIE Odmowa podania informacji TAK		
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu <i>(właściwe podkreślić)</i>	Osoba bezrobotna, w tym: <ul style="list-style-type: none"> • osoba długotrwale bezrobotna • inne Osoba bierna zawodowo, w tym: <ul style="list-style-type: none"> • osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu • osoba ucząca się/odbywająca kształcenie • inne 		



Osoba zamieszkująca na terenie Miasta Katowice		TAK
Osoba z niepełnosprawnością <i>(właściwe podkreślić)</i>	<p>TAK, w tym:</p> <ul style="list-style-type: none">• stopień umiarkowany• stopień znaczny <p><i>właściwe podkreślić, jeśli dotyczy kandydata/ki i posiada on/a stosowne zaświadczenia:</i></p> <ul style="list-style-type: none">• osoba z niepełnosprawnością sprzężoną• osoba z niepełnosprawnością intelektualną• osoba z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi• osoba korzystająca z programu Fundusze Europejskie Pomoc Żywnościowa 2021-2027• osoba zamieszkująca samotnie• osoba z zaburzeniami psychicznymi	
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań <i>(właściwe podkreślić)</i>		TAK NIE
<p>Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w projekcie, z katalogiem oferowanego Uczestnikom Projektu wsparcia oraz oświadczam, że podane przeze mnie informacje w niniejszym Formularzu Rekrutacyjnym są zgodne z prawdą. Oświadczam, że nie biorę udziału w innym projekcie w ramach Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny +) dla Priorytetu: FESL.07.00 – Fundusze Europejskie dla społeczeństwa, dla Działania: FESL.07.04 – Usługi społeczne. Jednocześnie jestem świadoma/y, że warunkiem mojego udziału w projekcie jest dostarczenie wraz z niniejszym formularzem zaświadczeń potwierdzających wskazane przeze mnie informacje.</p>		
<p>..... data wypełnienia formularza, podpis kandydata</p>		