Załącznik nr 1 Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w projekcie „Zwrotnica – integracja na dobrym torze w Rudzie Śląskiej”

**Formularz rekrutacyjny kandydata/ki na uczestnika projektu**

**“Zwrotnica - integracja na dobrym torze w Rudzie Śląskiej”**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię kandydata/ki |  |
| Nazwisko kandydata/ki |  |
| PESEL kandydata/ki |  |
| Wykształcenie *(właściwe podkreślić)* | * średnie I stopnia lub niższe * ponadgimnazjalne lub policealne * wyższe |
| Kategoria uczestnika |  |
| w tym uczestnika podregionu |  |
| Kraj |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| Ulica / numer domu / numer mieszkania |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres e-mail |  |
| Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu *(właściwe podkreślić)* | Osoba bezrobotna, w tym:   * osoba długotrwale bezrobotna * inne   Osoba bierna zawodowo, w tym:   * osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu * osoba ucząca się/odbywająca kształcenie |
| Osoba korzystająca ze świadczeń pomocy społecznej *(właściwe podkreślić)* | TAK  NIE |
| Osoba z niepełnosprawnością *(właściwe podkreślić)* | NIE  TAK, w tym:   * stopień lekki * stopień umiarkowany * stopień znaczny   *właściwe podkreślić, jeśli dotyczy kandydata/ki i posiada on/a stosowne zaświadczenia:*   * osoba z chorobami psychicznymi * osoba z niepełnosprawnością intelektualną * osoba z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi * osoba korzystająca z programu FE PŻ |
| Osoba w kryzysie bezdomności dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożona bezdomnością *(właściwe podkreślić)* | TAK  NIE |

|  |  |
| --- | --- |
| *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.07.02 - Aktywna Integracja.*  *Jednocześnie jestem świadoma/y, że warunkiem mojego udziału w projekcie jest dostarczenie wraz z niniejszym formularzem zaświadczeń potwierdzających wskazane przeze mnie informacje.* | ……………………………………………  podpis kandydata  …………………………………………….  data wypełnienia formularza |