*Projekt pt. „Dom Św. Jana Pawła II - 4” w ramach Priorytetu nr FEPK.07 „Kapitał ludzki gotowy do zmian” programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027*

**1. FORMULARZ REKRUTACYJNY**

|  |
| --- |
| Data wpływu formularza…………………………..Podpis pracownika …………………  |

**OŚWIADCZENIE:**

|  |
| --- |
| **DANE UCZESTNIKA** |

Imię: …………………………………………………………………………

Nazwisko: …………………………………………………………………

Płeć : *(proszę zaznaczyć właściwe)*

□ Kobieta □ Mężczyzna

PESEL: ……………………………………………………………….……

Miejscowość……………………………………………………………………

Ulica ……………………..……………………………………………………

Nr domu …………………………..… Nr lokalu …..……………….…

Kod pocztowy 39-300

Poczta Mielec

Gmina Mielec

Powiat Mielecki

Województwo Podkarpackie

Kraj Polska

Obszar *(proszę zaznaczyć właściwe)*:

□ obszar wiejski X obszar miejski

Telefon ………..…………………………………………………

Adres poczty elektronicznej (e-mail) ………………………………………..

|  |
| --- |
| **STATUS UCZESTNIKA** |

**WYKSZTAŁCENIE**

(proszę zaznaczyć właściwe)

|  |  |
| --- | --- |
| Brak |  |
| Podstawowe  |  |
| Gimnazjalne  |  |
| Ponadgimnazjalne (liceum ogólnokształcące, technikum, szkoła zawodowa) |  |
| Policealne (szkoła policealna, studium dwuletnie) |  |
| Wyższe (studia, minimum licjenckackie) |  |

**Oświadczam, iż**

1. Jestem osobą bierną zawodowo (osoba nie poszukująca pracy, w tym emeryt, rencista)

□Tak □ Nie

2. Jestem osobą starszą/potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu (należy dołączyć zaświadczenie lekarskie)

□Tak □ Nie

3. Jestem osobą niepełnosprawną (należy dołączyć kserokopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności)

□Tak □ Nie

4. Jestem osobą doświadczającą wielokrotnego wykluczenia

□Tak □ Nie

5. Korzystam z Programu Fundusze Europejskie Pomoc Żywnościowa

□Tak □ Nie

6. Korzystam z pomocy Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej (jeśli tak, proszę dostarczyć zaświadczenie)

□Tak □ Nie

7. Jestem osobą samotnie zamieszkującą

□Tak □ Nie

8. Jestem członkiem mniejszości etnicznej lub narodowej, migrantem, osoba obcego pochodzenia

□Tak □ Nie

9. Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań

□Tak □ Nie

10. Zapoznałam/em się z Regulaminem udziału w projekcie, oraz że zobowiązuje się do respektowania zawartych w nim postanowień.

11. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

……………………………….………………………………….

 ***Data i podpis uczestnika***