**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

do udziału w projekcie

„Pniewska Akademia Kariery” nr RPWP.08.03.01-30-0044/18

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane Uczestnika/czki Projektu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.** | **Nazwisko** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.** | **Imiona** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.** | **Data urodzenia** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4.** | **PESEL** |  | |  |  | |  | | |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  |
| **5.** | **Adres zamieszkania** | Województwo | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Powiat | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Gmina | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | Miejscowość | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | Ulica | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | Numer domu | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | Numer mieszkania | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **6.** | **Obszar** | Miejski | | | | | |  | | | | | | | | Wiejski | | | | | |  | |
| **7.** | **Telefon kontaktowy** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **8.** | **Adres e-mail** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **9.** | **Wykształcenie** | Brak | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Podstawowe – ISCED 1 | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Gimnazjalne - ISCED 2 | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Ponadgimnazjalne – zasadnicze zawodowe - ISCED 3 | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Ponadgimnazjalne – średnie (technikum, liceum) ISCED 3 | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Policealne - ISCED 4 | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Wyższe - ISCED 5-8 | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Status uczestnika na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **10.** | 🞏 Osoba bierna zawodowo  🞏 w tym osoba ucząca się  🞏Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy  🞏 w tym osoba długotrwale bezrobotna  🞏 Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy  🞏 Osoba pracująca:  🞏 Zatrudniony w mikroprzedsiębiorstwie  🞏 Zatrudniony w małym i (lub) średnim przedsiębiorstwie  🞏 Zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie  🞏 Zatrudniony w administracji publicznej  🞏 Zatrudniony w organizacji pozarządowej  🞏 Samozatrudniony  🞏 Rolnik | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Wykonywany zawód** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Nazwa instytucji/przedsiębiorstwa, w którym jest Pan/Pani zatrudniony** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Adres instytucji/przedsiębiorstwa, w którym jest Pan/Pani zatrudniony** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **11.** | **Osoba, należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia** | | | | | TAK | | |  | | | | | NIE | | |  | | Odmowa podania informacji | | | |  |
| **12.** | **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań** | | | | | TAK | | |  | | | | | NIE | | |  | | | | | | |
| **13.** | **Osoba z niepełnosprawnościami**  Osoba zaznaczająca powyższy status musi dostarczyć orzeczenie o stopniu niepełnosprawności. | | | | | TAK | | |  | | | | | NIE | | |  | | Odmowa podania informacji | | | |  |
| **14.** | **Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)[[1]](#footnote-1)** | | | | | TAK | | |  | | | | | NIE | | |  | | Odmowa podania informacji | | | |  |

Świadomy i pouczony o odpowiedzialności wynikającej ze składania oświadczeni niezgodnych   
z prawdą oświadczam, że dane zawarte w niniejszym kwestionariuszu zgłoszeniowym są zgodne   
z prawdą.

Jestem świadomy/a, iż w razie złożenia przeze mnie oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego po stronie Stowarzyszenia Inicjatyw Międzynarodowych z siedzibą w Poznaniu obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w ww. projekcie Stowarzyszenie Inicjatyw Międzynarodowych będzie miała prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.

|  |  |
| --- | --- |
| **Miejscowość i data** |  |
| **Podpis** |  |

1. Osoby w innej niekorzystnej sytuacji społecznej to: osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0, byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby z obszarów wiejskich (DEGURBA 3). [↑](#footnote-ref-1)