**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)