



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



FORMULARZ REKRUTACYJNY

w ramach projektu pt.: „**Specjalistyczne wsparcie dla rodzin z powiatu łukowskiego**”
nr **FELU.08.08-IZ.00-0035/24** w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027
w ramach Priorytetu FELU.08.00 Działania FELU.08.08 współfinansowanego ze środków
Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Projekt jest realizowany przez Fundację Rozwoju Inicjatyw Obywatelskich

w partnerstwie z Gminą Adamów/ Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Adamowie, Gminą Serokomla/ Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Serokomli, Gminą Stanin/ Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Staninie, Gminą Trzebieszów/ Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Trzebieszowie, Gminą Wojcieszków/ Centrum Usług Społecznych w Wojcieszkowie.

Dane Kandydata do udziału w projekcie

1	IMIĘ											
2	NAZWISKO											
3	PESEL											
4	OBYWATELSTWO	<input type="checkbox"/> Obywatelstwo polskie <input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE <input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec										
Dane kontaktowe:												
Województwo:												
Powiat:												
Gmina:												
Miejscowość:												
Kod pocztowy:												
Telefon kontaktowy: Adres e-mail: Podaj co najmniej jedno z poniższych												

**Rodzaj uczestnika**

<input type="checkbox"/>	Indywidualny
<input type="checkbox"/>	Pracownik lub przedstawiciel instytucji / podmiotu Nazwa instytucji:.....

Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu

proszę zakreślić właściwe poprzez postawienie znaku „X” przy wybranej odpowiedzi

1	Jestem osobą pozostającą bez pracy: bezrobotną / bierną zawodowo	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
2	Jestem osobą pracującą (w tym prowadzącą działalność na własny rachunek)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

POZOSTAŁE INFORMACJE

proszę zakreślić właściwe poprzez postawienie znaku „X” przy wybranej odpowiedzi

1	Osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
2	Osoba z państwa trzeciego	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
3	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) (dane wrażliwe)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa
4	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
5	Osoba z obszarów wiejskich	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
6	Osoba z niepełnosprawnościami (dane wrażliwe)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa

IDENTYFIKACJA SPECJALNYCH POTRZEB OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

DOTYCZY NIE DOTYCZY

Czy zgłasza Pan/i specjalne potrzeby /
ułatwienia w trakcie uczestnictwa w projekcie?**IDENTYFIKACJA SPECJALNYCH POTRZEB OSÓB NIEPEŁNOLETNICH**

DOTYCZY NIE DOTYCZY

Czy zgłasza Pan/i specjalne potrzeby /
ułatwienia w trakcie uczestnictwa w projekcie?



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Lubelskie
Smakuj życie!

OŚWIADCZENIA	
Ja, niżej Podpisany/a, oświadczam, że:	
Zgłaszam chęć udziału w Projekcie „Specjalistyczne wsparcie dla rodzin z powiatu łukowskiego” nr FELU.08.08-IZ.00-0035/24	
2. Zostałam/em poinformowana/y, że projekt „Specjalistyczne wsparcie dla rodzin z powiatu łukowskiego” nr FELU.08.08-IZ.00-0035/24 jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 w ramach Priorytetu FELU.08.00 Działania FELU.08.08 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.	
3. Oświadczam, że świadomy/a odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 (podanie nieprawdy lub zatajenie nieprawdy) ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 1997 r., Nr 88, poz. 553 ze zm.) zawarte w niniejszym formularzu informacje są zgodne z prawdą oraz stanem faktycznym. Ponadto nie byłem/am karana za przestępstwa popełnione umyślnie ścigane z oskarżenia publicznego i przestępstwa skarbowe popełnione umyślnie oraz nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne.	
4. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie i zgodnie z wymogami jestem uprawniona/-y do uczestnictwa w nim oraz akceptuję warunki Regulaminu.	
5. Zobowiązuję się do przekazania Realizatorowi Projektu informacji o mojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie, potrzebnych do monitorowania wskaźników rezultatu dotyczących mojej sytuacji społecznej rozumianej np. jako wzrost motywacji do zmiany swojej sytuacji, rozpoczęcie nauki; wzmocnienie motywacji do pracy po projekcie; zwiększenie pewności siebie i własnych umiejętności; poprawa umiejętności rozwiązywania pojawiających się problemów, w tym opiekuńczo-wychowawczych; podjęcie wolontariatu; poprawa stanu zdrowia; ograniczenie nałogów; doświadczenie widocznej poprawy w funkcjonowaniu (w przypadku osób z niepełnosprawnościami).	
6. Zostałem/am poinformowany/a, o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.	
7. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Realizatorów projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Zarządzającej.	
8. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Realizatorów o wszelkich zmianach dotyczących danych podanych przeze mnie w niniejszym formularzu.	
Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu Zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.	
..... (miejscowość, data) (podpis kandydata do projektu)

Ocena kwalifikowalności uczestnictwa w Projekcie (wypełnia Partner).

Kandydat spełnia wstępne kryteria uczestnictwa w Projekcie.	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Podpis osoby weryfikującej formularz rekrutacyjny		