



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji

WYPEŁNIA BENEFICJENT	
Data wpływu formularza zgłoszeniowego do projektu:	

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

BENEFICJENT	Gmina Wojcieszków/ Centrum Usług Społecznych w Wojcieszkowie
TYTUŁ PROJEKTU	CUS w Gminie Wojcieszków
NR PROJEKTU	FELU.08.05-IZ.00-0063/24
PRIORYTET	FELU.08.00
DZIAŁANIE	FELU.08.05

NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Dane kandydata do udziału w projekcie

Należy uzupełnić dane lub zaznaczyć odpowiednią odpowiedź											
IMIĘ											
NAZWISKO											

1

Projekt jest realizowany dzięki wsparciu Europejskiego Funduszu Społecznego Plus,
w ramach działania 8.5 Usługi społeczne Priorytet VIII Zwiększenie spójności
społecznej Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.

2

Nazwa instytucji:.....			
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu Dana Kandydatka/ Dany Kandydat może przynależeć <u>tylko do jednej z grup</u> (np. jeśli osoba jest osobą bierną zawodowo <u>jednocześnie nie może być osobą</u> bezrobotną zarejestrowaną w urzędzie pracy, bezrobotną niezarejestrowaną w urzędzie pracy czy osobą pracującą)			
Jestem osobą bezrobotną Jeśli zaznaczyłeś/aś odpowiedź TAK , spośród poniższych opcji musisz wybrać tylko jedną odpowiedź na TAK Jeśli zaznaczyłeś/aś odpowiedź NIE , zostaw poniższą opcję bez znaczenia		☐ TAK ☐ NIE	
• długotrwale bezrobotną		☐ TAK	☐ NIE
• inne		☐ TAK	☐ NIE
Jestem osobą bierną zawodowo¹ Jeśli zaznaczyłeś/aś odpowiedź TAK , spośród poniższych opcji musisz wybrać tylko jedną odpowiedź na TAK Jeśli zaznaczyłeś/aś odpowiedź NIE , zostaw poniższą opcję bez znaczenia		☐ TAK ☐ NIE	
• w tym osobą uczącą się/ odbywającą kształcenie		☐ TAK	☐ NIE
• w tym osobą nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu		☐ TAK	☐ NIE
• inne		☐ TAK	☐ NIE
Jestem osobą pracującą: Jeśli zaznaczyłeś/aś odpowiedź TAK spośród poniższych opcji musisz wybrać tylko jedną odpowiedź		☐ TAK	☐ NIE
☐ osoba prowadząca działalność na własny rachunek	☐ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)		
☐ osoba pracująca w administracji rządowej	☐ osoba pracująca na uczelni		
☐ osoba pracująca w administracji	☐ osoba pracująca w instytucie naukowym		
☐	☐ osoba pracująca w instytucie badawczym		

¹ **Osoby bierne zawodowo**- osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), są uznawane za bierne zawodowo.

samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty) ☐ osoba pracująca w organizacji pozarządowej ☐ osoba pracująca w MMŚP ☐ osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie ☐ osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą ☐ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)	☐ osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz ☐ osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym ☐ osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki ☐ osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej ☐ inne
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	
Osoba z niepełnosprawnościami objęta wsparciem w projekcie (w przypadku odpowiedzi TAK- należy załączyć orzeczenie o stopniu niepełnosprawności)	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Osoba obcego pochodzenia	☐ TAK ☐ NIE
Osoba z krajów trzecich	☐ TAK ☐ NIE
Osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Osoba w kryzysie bezdomności lub dotkniętych wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ TAK ☐ NIE

Migrant lub jego otoczenie	☐ TAK ☐ NIE
Osoba narażona na umieszczenie lub przebywająca w instytucjach całodobowych	☐ TAK ☐ NIE
Otoczenie osób z niepełnosprawnościami	☐ TAK ☐ NIE
Osoba zagrożona wykluczeniem społecznym	☐ TAK ☐ NIE
Otoczenie osób dotkniętych ubóstwem i wykluczeniem społecznym	☐ TAK ☐ NIE
Otoczenie osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym	☐ TAK ☐ NIE
Opiekun faktyczny osoby potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu	☐ TAK ☐ NIE
KRYTERIA DODATKOWE	
Oświadczam, że (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź):	
Jestem osobą o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności	☐ TAK ☐ NIE
Jestem osobą z niepełnosprawnością sprzężoną	☐ TAK ☐ NIE
Jestem osobą z chorobami psychicznymi	☐ TAK ☐ NIE
Jestem osobą z niepełnosprawnością intelektualną	☐ TAK



	☐ NIE
Jestem osobą z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD 10)	☐ TAK ☐ NIE
Jestem osobą korzystającą z programu Fundusze Europejskie Pomocy Żywnościowej	☐ TAK ☐ NIE
Jestem osobą zamieszkującą samotnie	☐ TAK ☐ NIE
Jestem osobą w kryzysie bezdomności	☐ TAK ☐ NIE
Jestem dzieckiem wychowującym się poza rodziną biologiczną	☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY

.....
/miejscowość, data/

.....
Czytelny podpis
Kandydata/Kandydatki do projektu

.....
Czytelny podpis

Projekt jest realizowany dzięki wsparciu Europejskiego Funduszu Społecznego Plus,
w ramach działania 8.5 Usługi społeczne Priorytet VIII Zwiększenie spójności
społecznej Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



rodzica/ opiekuna prawnego

Projekt jest realizowany dzięki wsparciu Europejskiego Funduszu Społecznego Plus,
w ramach działania 8.5 Usługi społeczne Priorytet VIII Zwiększenie spójności
społecznej Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.