**Załącznik nr 1**

***do regulaminu określającego zasady rekrutacji i realizacji wsparcia w projekcie***

*pn. „Mobilny i aktywny kapitał ludzki w powiatach malborskim i sztumskim – aktywizacja zawodowa (II)”*

*współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**KANDYDATA/KANDYDATKI DO PROJEKTU:**

**„Mobilny i aktywny kapitał ludzki w powiatach malborskim i sztumskim – aktywizacja zawodowa (II)” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE PERSONALNE** | | | |
| **Nazwisko** |  | | |
| **Imię (imiona)** |  | | |
| **Płeć** | kobieta  mężczyzna | | |
| **PESEL** |  | | |
| **Poziom wykształcenia** | wyższe  policealne (pomaturalne)  ponadgimnazjalne (zasadnicze zawodowe/średnie)  gimnazjalne  podstawowe  brak | | |
| **DANE KONTAKTOWE** | | | |
| **Adres zamieszkania**  **(ulica, nr budynku, nr lokalu, miejscowość, kod pocztowy)** |  | | |
| **Telefon kontaktowy** |  | | |
| **e-mail** |  | | |
| **STATUS KANDYDATA** | | |
| **Świadomy/a odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, oświadczam, że jestem:***(proszę zaznaczyć X we właściwym miejscu)* | | |
| **Osobą pozostająca bez pracy nieprzerwanie od -** *do okresu należy zaliczyć łączny nieprzerwalny czas pozostawania bez pracy tj. okres zarejestrowania w ewidencji PUP oraz okresu przed i pomiędzy rejestracją w PUP - proszę wskazać datę* | | ………-……..…-……….….  *(Data)* |
| **Osobą pozostająca bez pracy nieprzerwanie przez okres ponad 12 m-cy** | | tak  nie |
| **Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia** | | tak  nie |
| **Osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań** | | tak  nie |
| **Osobą z niepełnosprawnościami** | | tak  nie  *Jeżeli* ***tak*** *to:*   * ***Czy ma Pan/i specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności? Proszę wskazać jakie*** |
| **Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej):**  Przykładem takiego uczestnika może być osoba:   * z obszarów wiejskich, * z wykształceniem na poziomie ISCED 0 (brak wykształcenia), * z wykształceniem podstawowym, gimnazjalnym będącym poza wiekiem typowym dla ukończenia danego poziomu edukacji, * były więzień, narkoman lub inna osoba borykająca się z uzależnieniami itp., * bezdomność i wykluczenie z dostępu do mieszkań. | | tak  nie |

**………………………………… …………………………….…………………………………….…….**

Miejscowość, data Czytelny podpis Kandydatki/Kandydata

***Załączniki:***

* + - 1. *Zaświadczenie udziału w projekcie Osi 6 RPO WP.*

***Załącznik nr 1 do*** *formularza zgłoszeniowego kandydata/kandydatki*

**Zaświadczenie**

*(wypełnić jeśli dotyczy)*

Potwierdzam, iż Pan/Pani……………………………………………………, legitymujący/ca się

*(imię i nazwisko)*

numerem PESEL…………………………………………………….. jest byłym/byłą uczestnikiem/uczestniczką

projektu Osi 6 RPO WP.

**Dane dotyczące projektu:**

|  |  |
| --- | --- |
| Projektodawca |  |
| Tytuł projektu |  |
| Numer projektu |  |
| Okres realizacji projektu |  |

**…………………………………….……………………………………………….**

**(podpis osoby upoważnionej i pieczęć podmiotu)**