

Lublin, dnia.....

**Formularz zgłoszeniowy do Projektu  
 „Bank usług środowiskowych”**

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego  
 na lata 2014 -2020, Oś priorytetowa 11 Włącznie społeczne,  
 Działanie 11.2 Usługi społeczne i zdrowotne, nr umowy 97/RPLU.11.01.00-06-0016/18-00

**I DANE OSOBOWE:**

Proszę wypełnić drukowanymi literami

<b>Imię/imiona</b>	
<b>Nazwisko</b>	
<b>Data urodzenia</b>	
<b>Płeć (Kobieta/Mężczyzna)</b>	
<b>PESEL</b>	
<b>Wykształcenie</b>	Niższe niż podstawowe
	Podstawowe
	Gimnazjalne
	Ponadgimnazjalne
	Policealne
	Wyższe

**ADRES ZAMELDOWANIA/ZAMIESZKANIA:**

<b>Ulica</b>	
<b>Nr domu</b>	
<b>Nr lokalu</b>	
<b>Miejscowość</b>	
<b>Kod pocztowy</b>	
<b>Powiat</b>	
<b>Województwo</b>	
<b>Telefon kontaktowy</b>	
<b>Adres e-mail</b>	

Projekt "Bank usług środowiskowych" dofinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

## Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do Projektu:

Odpowiedź	Proszę zaznaczyć x
<b>1) Bezrobotny</b> – osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	
w tym długotrwale bezrobotna	
<b>2) Bezrobotny</b> – osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	
w tym długotrwale bezrobotna	
<b>3) Osoba bierna zawodowo</b>	
<b>4) Osoba pracująca</b>	

1) Bezrobotny jest to osoba niezatrudniona i niewykonująca innej pracy zarobkowej, co ważne zdolna i gotowa do podjęcia zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy lub innej pracy zarobkowej. Bezrobotnym jest również osoba niepełnosprawna zdolna i gotowa do podjęcia zatrudnienia, co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy.

W tym długotrwale bezrobotny oznacza osobę bezrobotną nieprzerwanie przez ponad 12 miesięcy

2) Osoba bierna zawodowo, część społeczeństwa, którą stanowią osoby powyżej 15 lat niepracujące i nie będące bezrobotnymi, do osób biernych zawodowo zalicza się: osoby otrzymujące emeryturę, rentę; uczniów pobierających naukę w trybie dziennym; osoby odbywające karę pozbawienia wolności; osoby przebywające w domach pomocy społecznej; osoby uzyskujące dochód z dzierżawy, wynajmu itp.; osoby przebywające na urlopie wychowawczym.

**Udział w innych projektach finansowanych przez Unię Europejską** (informacja aktualna na dzień składania formularza)? .....

**Jeśli tak to, w jakich?** .....

Skąd dowiedział się Pan/Pani o Projekcie?:

## II Informacje dotyczące sytuacji społecznej<sup>1</sup> (również danych wrażliwych)

wyrażam zgodę na podanie informacji

odmawiam podania informacji

### 1. Aktualne źródło utrzymania:

Odpowiedź	Proszę zaznaczyć x
Wynagrodzenie za pracę	
Renta ZUS	
Renta socjalna	
Renta rodzinna	
Zasiłek z Ośrodka Pomocy Społecznej	
Na utrzymaniu rodziny	
Inne	

Mój dochód przekracza/nie przekracza 150 % kryterium dochodowego wynikającego z Ustawy o pomocy społecznej.....

### 2. Orzeczenie o niepełnosprawności (tak/nie) .....

**Stopień niepełnosprawności:**

<sup>1</sup> Niekompletność danych w punktach 1-4 oznacza niekwalifikowalność danego uczestnika, ponieważ projekt skierowany jest do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, wówczas odmowa ta skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie.

Projekt "Bank usług środowiskowych" dofinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

..... grupa/ stopień (znaczny/umiarkowany/lekki/ niepełnosprawność sprzężona)

- .....
3. Korzystanie ze wsparcia w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 PO PŻ **tak / nie.**
  4. Korzystanie z pomocy i/lub świadczeń Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Lublinie **tak / nie.**
  5. Korzystanie z pomocy i/lub świadczeń Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Lublinie w formie usług opiekuńczych **tak / nie.** Jeśli odpowiedź brzmi **tak** to proszę wskazać –miesięczny wymiar godzin wsparcia....., od kiedy.....
  5. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia **tak/nie.**

wyrażam zgodę na podanie informacji       odmawiam podania informacji

### III. Forma wsparcia, w której deklaruje Pani/Pan udział, proszę zaznaczyć jedną:

Usługi opiekuńcze uzupełniające	
Usługi opiekuńcze nocne	
Asystent osoby niepełnosprawnej	

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się z zasadami udziału w w/w projekcie zawartymi w Regulaminie Projektu „Bank usług środowiskowych” i zgodnie z jego wymogami jestem uprawniona/y do uczestnictwa w nim. Jednocześnie akceptuję wszystkie warunki Regulaminu.
2. Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego. Zostałam/am poinformowany/a, że Projekt jest realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 11: Włączenie społeczne, Działanie 11.2 Usługi społeczne i zdrowotne.
3. Zostałam/am poinformowany/a, o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.
4. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych i innych formach monitoringu realizowanych na potrzeby projektu „Bank usług środowiskowych”.
5. Mam świadomość, iż złożenie Formularza zgłoszeniowego do udziału w projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
6. Oświadczam, że spełniam warunki dla grupy docelowej niniejszego projektu określone w Regulaminu projektu.
7. Uprzedzona/uprzedzony o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS KANDYDATA DO PROJEKTU

Projekt "Bank usług środowiskowych" dofinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny

