

Lublin, dnia.....

**Formularz zgłoszeniowy do Projektu
 „Sami dla siebie”**

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego
 na lata 2014 -2020, Oś priorytetowa 11 Włącznie społeczne,
 Działanie 11.1 Aktywne włączenie, nr umowy RPLU.11.01.00-06-0096/17-00

I DANE OSOBOWE:

Proszę wypełnić drukowanymi literami

Imię/imiona	
Nazwisko	
Data urodzenia	
Płeć (Kobieta/Mężczyzna)	
PESEL	
Wykształcenie	Brak
	Podstawowe
	Gimnazjalne
	Ponadgimnazjalne
	Pomaturalne
	Wyższe
Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną (tak/nie)	

ADRES ZAMELDOWANIA/ZAMIESZKANIA:

Ulica	
Nr domu	
Nr lokalu	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Obszar (wiejski/miejski)	
Powiat	
Województwo	
Nr Tel. Stacjonarny	
Nr tel. komórkowy	
Adres e-mail	

Projekt "Sami dla siebie" 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	Tak	Nie
Bezrobotny (osoba zarejestrowana jako bezrobotna w Urzędzie Pracy) w tym długotrwale bezrobotna		
Nieaktywny zawodowo (osoba pozostająca bez zatrudnienia, która jednocześnie nie zalicza się do kategorii bezrobotny) w tym osoba ucząca się lub kształcąca		

Udział w innych projektach finansowanych przez Unię Europejską?

Jeśli tak to, w jakich?

Skąd dowiedział się Pan/Pani o Projekcie?:

**II DANE UZUPEŁNIAJĄCE dotyczące sytuacji społecznej¹
(również danych wrażliwych)**

wyrażam zgodę na podanie informacji odmawiam podania informacji

1. Aktualne źródło utrzymania:

Odpowiedź	Tak	Nie
Renta ZUS		
Renta socjalna		
Renta rodzinna		
Zasiłek z Ośrodka Pomocy Społecznej		
Na utrzymaniu rodziny		
Inne		

2. Orzeczenie o niepełnosprawności (tak/nie)

Stopień niepełnosprawności:

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

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. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia

wyrażam zgodę na podanie informacji odmawiam podania informacji

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

¹ 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 "Sami dla siebie" dofinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

