

Lublin, dnia.....

**Formularz rekrutacyjny dla Kandydata/ki do projektu "Rodzina zastępcza - szansa dla dziecka" dofinansowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus realizowanego na podstawie umowy nr 124/FELU.08.08-IZ.00-0049/24-00 z dnia 02.04.2025 r. w okresie od 1 września 2025 r. do 30 listopada 2027r.**

**Dane uczestnika**

|                |                                                 |                                       |                                          |
|----------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------|
| Obywatelstwo   |                                                 | Rodzaj uczestnika                     |                                          |
|                |                                                 | <input type="checkbox"/> Indywidualny | <input type="checkbox"/> Instytucjonalny |
| Imię           |                                                 | Nazwisko                              |                                          |
|                |                                                 |                                       |                                          |
| PESEL          |                                                 |                                       |                                          |
|                |                                                 |                                       |                                          |
| Data urodzenia |                                                 |                                       |                                          |
|                |                                                 |                                       |                                          |
| Płeć           | <input type="checkbox"/> Kobieta                | Wiek                                  |                                          |
|                | <input type="checkbox"/> Mężczyzna              |                                       |                                          |
| Wykształcenie  | <input type="checkbox"/> Brak wykształcenia     |                                       |                                          |
|                | <input type="checkbox"/> Gimnazjalne/podstawowe |                                       |                                          |
|                | <input type="checkbox"/> Średnie/zawodowe       |                                       |                                          |
|                | <input type="checkbox"/> Wyższe                 |                                       |                                          |

**Dane teleadresowe**

|                                                 |             |        |                                                                        |         |                  |
|-------------------------------------------------|-------------|--------|------------------------------------------------------------------------|---------|------------------|
| Kraj                                            | Województwo | Powiat | Gmina                                                                  | Miasto  | DEGURBA          |
|                                                 |             |        |                                                                        |         |                  |
| Ulica                                           |             |        |                                                                        | Nr domu | Numer mieszkania |
|                                                 |             |        |                                                                        |         |                  |
| Kod pocztowy                                    |             |        | Telefon kontaktowy                                                     |         |                  |
|                                                 |             |        |                                                                        |         |                  |
| Adres e-mail                                    |             |        |                                                                        |         |                  |
|                                                 |             |        |                                                                        |         |                  |
| Kwalifikacja do grupy uczestników               |             |        | <input type="checkbox"/> Osoba tworząca rodzinę zastępczą zawodową     |         |                  |
|                                                 |             |        | <input type="checkbox"/> Osoba tworząca rodzinę zastępczą niezawodową  |         |                  |
|                                                 |             |        | <input type="checkbox"/> Osoba tworząca rodzinę zastępczą spokrewnioną |         |                  |
|                                                 |             |        | <input type="checkbox"/> Kandydat/ka na rodzinę zastępczą              |         |                  |
| Zagrożenie ubóstwem lub wykluczeniem społecznym |             |        | <input type="checkbox"/> Tak                                           |         |                  |
|                                                 |             |        | <input type="checkbox"/> Nie                                           |         |                  |



Fundusze Europejskie  
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



## Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu

|                                                                                            |                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| Osoba obcego pochodzenia                                                                   | Tak                       |
|                                                                                            | Nie                       |
| Osoba państwa trzeciego                                                                    | Tak                       |
|                                                                                            | Nie                       |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) | Tak                       |
|                                                                                            | Nie                       |
|                                                                                            | Odmowa podania informacji |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z ostępu do mieszkań                             | Tak                       |
|                                                                                            | Nie                       |
| Stopień niepełnosprawności                                                                 | Lekki                     |
|                                                                                            | Umiarkowany               |
|                                                                                            | Znaczny                   |
|                                                                                            | Sprzężony                 |
|                                                                                            | Brak                      |
|                                                                                            | Odmowa podania informacji |

## Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu

|                       |                                                                                               |                                                                               |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Osoba pracująca       |                                                                                               |                                                                               |
|                       | osoba prowadząca działalność na własny rachunek                                               | osoba pracująca w administracji rządowej                                      |
|                       | osoba pracująca w administracji 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 szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)                 | osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)    |
|                       | osoba pracująca na uczelni                                                                    | osoba pracująca w instytucie naukowym                                         |
|                       | osoba pracująca w instytucie badawczym                                                        | 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 (jakie?)                                                                                 |                                                                               |
| Osoba bierna zawodowo |                                                                                               |                                                                               |
|                       | Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu                                            | Osoba ucząca się/odbywająca kształcenie                                       |
|                       | Inne (jakie?)                                                                                 |                                                                               |
| Osoba bezrobotna      |                                                                                               |                                                                               |
|                       | Osoba długotrwale bezrobotna                                                                  |                                                                               |
|                       | Inne (jakie?)                                                                                 |                                                                               |

Podpis Kandydata/ki

.....

Podpis Pracownika

.....



Fundusze Europejskie  
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Projekt „Rodzina zastępcza - szansa dla dziecka”  
współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+)  
w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027