

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji

WYPEŁNIA BENEFICJENT	
Data wpływu formularza zgłoszeniowego do projektu:	

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

BENEFICJENT	Gmina Sułów/ Centrum Usług Społecznych w Sułowie
TYTUŁ PROJEKTU	Utworzenie CUS w Gminie Sułów
NR PROJEKTU	FELU.08.05-IZ.00-0002/24
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											

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.



PESEL											
		Zaznacz X w przypadku braku numeru PESEL									
OBYWATELSTWO		Obywatelstwo polskie Brak polskiego obywatelstwa- obywatel kraju UE Brak polskiego obywatelstwa lub UE- obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec									
	Wiek										
	Płeć	Kobieta					Mężczyzna				
	Wykształcenie	Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2) Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) Wyższe (ISCED 5-8)									
Dane kontaktowe:											
	Województwo	Lubelskie		Powiat	zamojski						
	Gmina	Sułów		Miejscowość							
	Kod pocztowy			Ulica							
	Numer domu			Numer lokalu							
	Miasto/wieś	Miasto					Wieś				
	Telefon kontaktowy:										
	Adres e-mail:										
	(Podaj co najmniej jedno z powyższych)										
Rodzaj uczestnika											
	Indywidualny										
	Pracownik lub przedstawiciel instytucji/ podmiotu										

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 bezrobotną</u> 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.