

FORMULARZ REKRUTACYJNY UCZESTNIKA PROJEKTU GRANTOWEGO

Tytuł projektu grantowego LGD:	Przystań rodzicielska		
Nr umowy projektu grantowego:	LGD-13/1/G/2018		
Nazwa grantobiorcy:	Grudziądzkie Centrum Caritas im. Błogosławionej Juty		
Okres realizacji projektu objętego grantem:	Od:	02.01.2019	Do: 31.07.2019

Dane uczestnika projektu, który otrzymuje wsparcie w ramach EFS (PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

Dane uczestnika	1.	Kraj	
	2.	Imię (imiona)	
	3.	Nazwisko	
	4.	Wiek w chwili przystępowania do projektu	
	5.	PESEL	

¹ Należy wstawić X w odpowiednim polu

	6.	Płeć ²	Kobieta	<input type="checkbox"/>	Mężczyzna	<input type="checkbox"/>
	7.	Rodzaj uczestnika ³	Indywidualny	<input type="checkbox"/>	Pracownik lub przedstawiciel instytucji/ podmiotu	<input type="checkbox"/>
Dane kontaktowe uczestnika	8.	Ulica				
	9.	Nr budynku				
	10.	Nr lokalu				
	11.	Miejscowość				
	12.	Obszar w stopnia urbanizacji (DEGURBA)				
	13.	Kod pocztowy				
	14.	Województwo				
	15.	Powiat				
16.	Gmina					

² Należy wstawić X w odpowiednim polu

³ Należy wstawić X w odpowiednim polu

	17.	Telefon kontaktowy				
	18.	Adres e-mail				
Wykształcenie	19.	Wykształcenie ⁴	Wyższe			
			Policealne			
			Ponadgimnazjalne	Liceum		
				Technikum		
				Szkoła Zawodowa		
			Gimnazjalne			
			Niższe lub Podstawowe			
Szczegóły wsparcia	20.	Data rozpoczęcia udziału w projekcie				
	21.	Data zakończenia udziału w projekcie				

⁴ Należy wstawić X w odpowiednim polu



	22.	Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy ⁵		Osoba długotrwale bezrobotna	
				Inne	
		Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy ⁶		Osoba długotrwale bezrobotna	
				Inne	
		Osoba bierna zawodowo ⁷		Inne	
				Osoba ucząca się	
				Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu	
		Osoba pracująca ⁸		W administracji rządowej	
				W administracji samorządowej	
				Inne	

⁵ Należy wstawić X w odpowiednim polu

⁶ Należy wstawić X w odpowiednim polu

⁷ Należy wstawić X w odpowiednim polu

⁸ Należy wstawić X w odpowiednim polu

Status uczestnika na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu			W MMŚP		
			W organizacji pozarządowej		
			Prowadząca działalność na własny rachunek		
			W dużym przedsiębiorstwie		
	23. Wykonywany zawód ⁹			Inny	
				Instruktor praktycznej nauki zawodu	
				Nauczyciel kształcenia ogólnego	
				Nauczyciel wychowania przedszkolnego	
				Nauczyciel kształcenia zawodowego	
				Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia	
				Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej	
				Pracownik instytucji rynku pracy	
				Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego	
				Pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej	

⁹ Należy wstawić X w odpowiednim polu

			Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej		
			Pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej		
			Rolnik		
	24.	Miejsce zatrudnienia			
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	25.	Szczególna sytuacja uczestnika projektu ¹⁰		TAK	NIE
			Osoba należąca do mniejszości narodowej, etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia (brak zaznaczenia jakiegokolwiek odpowiedzi będzie traktowany, jako odmowa podania informacji)		
			Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkania		
			Osoba z niepełnosprawnościami (brak zaznaczenia jakiegokolwiek odpowiedzi będzie traktowany, jako odmowa podania informacji)		
	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej) (brak zaznaczenia jakiegokolwiek odpowiedzi będzie traktowany, jako odmowa)				
	26.	Osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym ¹¹			

¹⁰ Należy wstawić X w odpowiednim polu

¹¹ Należy wstawić X w odpowiednim polu

Informacje na temat Otoczenia:

Liczba dzieci w wieku 5-13 lat:, w tym:

- płci żeńskiej:

- płci męskiej:

Zgłoszenie specjalnych potrzeb uczestnika projektu (np. dieta wegetariańska, tłumacz migowy, podjazd dla niepełnosprawnych)

.....
.....

Załączniki:

1. Zaświadczenie z Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Grudziądzu lub oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą) o posiadaniu statusu osoby zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym;
2. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (jeśli dotyczy).

Oświadczenia:

1. Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. z 2016 r., poz.1137), **oświadczam, że nie jestem uczestnikiem innego projektu objętego grantem w ramach Projektu grantowego LGD „Wdrażanie Strategii Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność Lokalnej Grupy Działania „Grudziądzki Spichlerz”;**
2. Wszelkie informacje zawarte we wniosku są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym; znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. z 2016 r., poz.1137);
3. Oświadczam, że będę aktywnie uczestniczył/ła w zadaniach i zajęciach programu realizowanego w ramach projektu objętego grantem.

.....

(Miejscowość i data)

.....

(Podpis uczestnika projektu)