

Data wpływu formularza	
Podpis pracownika	

FORMULARZ REKRUTACYJNY
do udziału w projekcie
„RAZEM TWORZYMYS DOBRO GC” RPPK.08.03.00-18-0016/22

DANE UCZESTNIKA

Imię: _ _ _ _ _

Nazwisko: _ _ _ _ _

Płeć: ☐ Kobieta ☐ Mężczyzna

PESEL: _ _ _ _ _

Wiek w chwili przystąpienia do projektu: _ _

GŁÓWNE KRYTERIA FORMALNE

Oświadczam, że zamieszkuję na terenie gminy Czermin ☐

Tak ☐ Nie

Miejscowość:

Ulica:Nr domu:..... Nr lokalu:.....

Kod pocztowy:..... Poczta:

Gmina:Powiat:.....

Województwo:..... Kraj:.....

Obszar: ☐ obszar wiejski ☐ obszar miejski

Dane kontaktowe:

Telefon:..... adres

e-mail:.....

1. Jestem osobą, która ukończyła 60. rok życia:

☐ Tak ☐ Nie

2. Jestem osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu <i>(należy dołączyć zaświadczenie lekarskie)</i>	☐ Tak ☐ Nie
<u>KRYTERIA PUNKTOWE:</u>	
1. Oświadczam, że jestem osobą doświadczającą wielokrotnego wykluczenia <i>(w przypadku posiadania należy dołączyć zaświadczenia z GOPS, zaświadczenie lekarskie lub zaświadczenie od instytucji mających uprawnienia do wydawania tego typu zaświadczeń)</i>	☐ Tak ☐ Nie
2. Jestem osobą z niepełnosprawnościami	☐ Tak ☐ Nie
3. Jestem osobą ze <u>znacznym stopniem</u> niepełnosprawności Jestem osobą z <u>umiarkowanym stopniem</u> niepełnosprawności Jestem osobą z <u>niepełnosprawnością sprzężoną</u> <i>(należy dołączyć orzeczenie o stopniu niepełnosprawności wydane przez uprawniony organ)</i>	☐ Tak ☐ Nie ☐ Tak ☐ Nie ☐ Tak ☐ Nie
4. Jestem osobą z zaburzeniami psychicznymi: <i>(należy dołączyć orzeczenie o stopniu niepełnosprawności wydane przez uprawniony organ lub zaświadczenie lekarskie)</i>	☐ Tak ☐ Nie
5. Jestem osobą niepełnosprawną intelektualnie:	☐ Tak ☐ Nie

<u>(należy dołączyć orzeczenie o stopniu niepełnosprawności wydane przez uprawniony organ lub zaświadczenie lekarskie)</u>	
6. Jestem osobą z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi: <u>(należy dołączyć orzeczenie o stopniu niepełnosprawności wydane przez uprawniony organ)</u>	☐ Tak ☐ Nie
7. Jestem osobą korzystającą z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa <u>(należy dołączyć zaświadczenie GOPS)</u>	☐ Tak ☐ Nie
8. Jestem osobą, której dochód przekracza 150% kryterium dochodowego, tj.: Osoba samotnie gospodarująca - dochód do 1164,00 zł Dochód na członka rodziny - na osobę w rodzinie do 900,00 zł	☐ Tak ☐ Nie ☐ Tak ☐ Nie ☐ Tak ☐ Nie

STATUS UCZESTNIKA <u>(proszę zaznaczyć właściwe):</u>	
Wykształcenie: Brak	☐ Tak
Wykształcenie: Podstawowe	☐ Tak
Wykształcenie: Gimnazjalne	☐ Tak
Wykształcenie: Ponadgimnazjalne	☐ Tak
Wykształcenie: Pomaturalne	☐ Tak

Oświadczam, że (proszę zaznaczyć „x”):	
<u>Jestem osobą bezrobotną, zarejestrowaną w urzędzie pracy, w tym:</u>	☐ Tak ☐ Nie
☐ Długotrwale bezrobotną	

<u>Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w urzędzie pracy, w tym:</u> ☐ Długotrwale bezrobotną	☐ Tak ☐ Nie
<u>Jestem bierną zawodowo, w tym:</u> ☐ Ucząca się ☐ Nieuczestnicząca w kształceniu/szkoleniu ☐ Inne	☐ Tak ☐ Nie
<u>Jestem osobą pracującą, w tym:</u> <i>(wpisać stanowisko i nazwę zakładu pracy)</i>	☐ Tak ☐ Nie
W ramach projektu jestem zainteresowana/zainteresowany:	
☐ Pobytem w dziennym domu pomocy ☐ Pobytem w klubie seniora ☐ Sąsiedzkimi usługami opiekuńczymi	
..... Data	 Czytelny podpis kandydata

1. Deklaracja uczestnictwa w projekcie:

Ja, niżej podpisana/y deklaruję uczestnictwo w projekcie

pn. „Razem Tworzymy Dobro GC” nr
RPPK.08.03.00-18-0016/22, realizowanym przez
Stowarzyszenie Razem Tworzymy Dobro
w partnerstwie z *Gminą Czermin* współfinansowanym przez
Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu
Społecznego.

2. Deklaracja zapoznania się z regulaminem:

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że zapoznałam/em się
z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie oraz że
zobowiązuje się do respektowania zawartych w nim
postanowień.

3. Oświadczenie o zgodności ww. danych z prawdą

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233
Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego
oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym
oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

.....

.....

Data i podpis
uczestnika