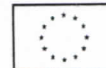




### Formularz zgłoszeniowy

do kompleksowego programu aktywizacji oraz usług reintegracji społecznej i zawodowej w ramach projektu „Blżej pracy - kompleksowe działania aktywizacji i integracji społecznej i zawodowej bezrobotnych klientów OPS Gminy Wierzbica”

| DANE OSOBOWE   |   |                          |
|--|---|--------------------------|
| Imię (imiona)  |   |                          |
| Nazwisko   |   |                          |
| Nazwisko rodowe  |   |                          |
| Płeć *   | Kobieta   | Mężczyzna                |
| Data i miejsce urodzenia                                     |   |                          |
| Pesel  |   |                          |
| Wiek w chwili przystąpienia do projektu                      |   |                          |
| Wykształcenie *  | Niższe niż podstawowe   | <input type="checkbox"/> |
|  | Podstawowe  |                          |
|  | Gimnazjalne   |                          |
|  | Zasadnicze zawodowe   |                          |
|  | Średnie   |                          |
|  | Pomaturalne/policealne  |                          |
|  | Wyższe:   |                          |
|  | licencjat   |                          |
|  | mgr   |                          |
| ADRES ZAMIESZKANIA / POBYTU ORAZ KONTAKT                     |   |                          |
| Ulica  |   |                          |
| Nr domu/ Nr lokalu   |   |                          |
| Miejscowość  |   |                          |
| Kod pocztowy   |   |                          |
| Województwo  |   |                          |
| Powiat/Gmina   |   |                          |
| Numer telefonu   |   |                          |
| E-mail   |   |                          |
| INFORMACJE DODATKOWE   |   |                          |
| Status uczestnika na rynku pracy/ kryteria kwalifikowalności | Zarejestrowany/a jako bezrobotny/a w PUP  | .                        |
|  | w tym długotrwale bezrobotna - zarejestrowana w PUP powyżej 12 mies. w ciągu ostatnich 24 mies.(bez staży i przygotowań zawod.) | .                        |
|  | Osoba o niskich kwalifikacjach (posiadające wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie – wykształcenie ponadgimnazjalne)     | .                        |



|  |   |   |
|--|---|---|
| Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia                  | . |
|  | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań   | . |
|  | Osoba z niepełnosprawnościami   | . |
|  | Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących   | . |
|  | w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu                                      | . |
|  | Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu | . |
|  | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)                            | . |
|  | Kobieta pełniąca funkcje macierzyńskie i opiekuńcze   | . |

|  |   |            |            |
|--|---|------------|------------|
| Czy korzysta Pan/Pani z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Pomocy Najbardziej Potrzebującym Podprogramie 2015 | w | <b>TAK</b> | <b>NIE</b> |
|  |   | .          | .          |

*\* prosimy o zaznaczenie X właściwej odpowiedzi*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku potrzebnych do realizacji kompleksowego programu aktywizacji oraz usług reintegracji społecznej i zawodowej w ramach projektu „Bliżej pracy kompleksowe działania aktywizacji i integracji społecznej i zawodowej bezrobotnych klientów OPS Gminy Wierzbica” (zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. z 2016 r. poz.922).

.....  
czytelny podpis osoby zainteresowanej

Wnioskodawca zastrzega sobie prawo do wyboru uczestników spośród zgłoszonych kandydatów. Formularz zgłoszeniowy nie jest zobowiązaniem do udziału w projekcie wypełniającego formularz.

.....  
czytelny podpis osoby zainteresowanej