FORMULARZ ZGŁOSZENIA

Prosimy o wypełnienie wszystkich pól niniejszego formularza uczestnika:

Informacja o uczestniku:

Imię i nazwisko			
PESEL			
☐ Kobieta		☐ Mężczyzna	
Adres			
Ulica			
Nr domu		Kod pocztowy	
Nr lokalu		Województwo	
Miejscowość		Gmina	
Nr telefonu		Obszar wiejski	TAK/NIE*
e-mail:			
Wykształcenie		☐ Wyższe ☐ Pomaturalne ☐ Średnie ☐ Zawodowe ☐ Gimnazjalne ☐ Podstawowe ☐ Brak	
Wiek		…… lat (rok urodzenia ……..…)	

Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	Bezrobotny	☐ Tak
		☐ Nie
	w tym	☐ Osoba długotrwale bezrobotna
	Nieaktywny zawodowo	☐ Tak
		☐ Nie
	w tym	☐ Osoba ucząca się lub kształcąca
	Zatrudniony	☐ Tak
		☐ Nie
		☐ Rolnik
		☐ Samozatrudniony
		☐ Zatrudniony w mikroprzedsiębiorstwie
		☐ Zatrudniony w małym przedsiębiorstwie
		☐ Zatrudniony w średnim przedsiębiorstwie
		☐ Zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie
		☐Zatrudniony w administracji publicznej
		☐Zatrudniony w organizacji pozarządowej

* niepotrzebne skreślić

…… ……
Miejscowość, data PODPIS

Załączniki:
1. Deklaracja uczestnictwa w projekcie
2. Oświadczenie o przynależności do grupy docelowej objętej wsparciem
3. Oświadczenie o nieskorzystaniu z tej samej formy wsparcia
4. Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych