Załącznik nr 1

do Regulaminu Projektu

|  |
| --- |
| **Data wpływu Wniosku:**  …………………………………………………….  **Numer rekrutacyjny:** ………………………………………….. |

**WNIOSEK O UCZESTNICTWO W PROJEKCIE**

1. Należy wypełnić czytelnie (najlepiej drukowanymi literami)
2. Należy wypełnić wszystkie wymagane pola
3. W miejscach wyboru należy postawić krzyżyk
4. W rubryce niedotyczącej danego Kandydata/Kandydatki, wymagane jest wpisanie „NIE DOTYCZY”

**UWAGA !!!**

Jeżeli dana rubryka nie dotyczy osoby zainteresowanej należy umieścić zapis „nie dotyczy” albo zakreślić (elektronicznie lub odręcznie) pole wyboru „nie dotyczy”.

**Nie należy usuwać jakichkolwiek treści załącznika**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane teleadresowe** | |
| **Imię i nazwisko:** |  |
| **Płeć** | * Kobieta * Mężczyzna |
| **PESEL:** |  |
| **Adres zamieszkania**  (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego) |  |
| **Nazwa gminy**  (dotyczy adresu zamieszkania) |  |
| **Adres do korespondencji** (wypełnić tylko w przypadku gdy różni się z adresem wskazanym powyżej) |  |
| **Miejsce zamieszkania:** | * wieś * gmina wiejska * gmina miejsko-wiejska * miasto do 25 tys. mieszkańców * miasto |
| **Miejsce zamieszkania na terenie objętym programem rewitalizacji** | * TAK * NIE |
| **Województwo** | * dolnośląskie |
| **Powiat** |  |
| **Tel. kontaktowy**  (**UWAGA ! Pole obowiązkowe !** W przypadku braku osobistego numeru telefonu, należy wskazać numer należący do innej osoby, która umożliwi nawiązanie kontaktu z Kandydatem) | * Nr telefonu osobistego * Nr telefonu należący do innej osoby   Nr telefonu:……………………………… |
| **Adres e-mail** |  |
| **Data i miejsce urodzenia**  (W przypadku braku PESEL) |  |
| **Wiek**  (liczba pełnych skończonych lat, obliczona na dzień złożenia Wniosku o uczestnictwo w projekcie) |  |
| **Wykształcenie** | * Podstawowe * Gimnazjalne * Ponadgimnazjalne (dotyczy także osób, które posiadają wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe) * Pomaturalne (dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną, ale nie ukończyły studiów wyższych) * Wyższe (dotyczy osób, które posiadają wykształcenie wyższe (uzyskały tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora).   Ukończone szkoły (szkoły „podstawowe” należy wymienić tylko w przypadku gdy stanowią jedyne uzyskane wykształcenie) / uczelnie:  ……………………………………………………………………………..........................................  …………………………………………………………………………….......................................... |
| **Status na rynku pracy** | * Bezrobotny zarejestrowany w PUP * Bezrobotny niezarejestrowany w PUP (tj. osoba pozostająca bez pracy, gotowa do jej podjęcia i aktywnie poszukująca zatrudnienia) * Bierny zawodowo (tj. osoba która nie jest bezrobotna w rozumieniu definicji powyżej, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna) * Inny ……………………............................................................................... |
| **Bezrobotny** (wypełnić tylko w przypadku, gdy powyżej zaznaczono „Bezrobotny”) | * Krócej niż 6 miesięcy * Co najmniej 6 miesięcy * Co najmniej 12 miesięcy * Co najmniej 24 miesięcy |
| **Bierny zawodowo** (wypełnić jeśli powyżej zaznaczono „Bierny zawodowo”) | * Jestem uczniem/studentem studiów stacjonarnych * Przebywam na urlopie wychowawczym * Jestem emerytem/rencistą * Inne..................................................................................................... |
| **Jestem członkiem rodziny bezpłatnie pomagającym osobie prowadzącej działalność gospodarczą** | * Tak * Nie |
| **Orzeczenie o stopniu**  **niepełnosprawności** | * Tak * Nie * Odmawiam podania informacji |
| **Stopień niepełnosprawności (jeśli dotyczy)** | * lekki * umiarkowany * znaczny |
| **Członek mniejszości etnicznej lub narodowościowej** | * Tak * Nie * Odmawiam podania informacji |
| **Migranci** | * Tak * Nie * Odmawiam podania informacji |
| **Korzystanie z pomocy społecznej** | * Tak * Nie * Odmawiam podania informacji |
| **Osoba samotnie wychowująca co najmniej jedno dziecko lub posiadająca na utrzymaniu osobę zależną** | * Tak * Nie |
| **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań** | * Tak * Nie * Odmawiam podania informacji |
| **Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)** | * Tak * Nie * Odmawiam podania informacji |

…………………………......... …….…………………………

(miejscowość, data) (czytelny podpis Kandydata/Kandydatki)