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)