



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU
„Od bierności do sukcesu!”
Um. nr ZZO/000374/03/D

Data wpływu formularza:	Podpis osoby przyjmującej formularz:
----------------------------------	---

I. DANE OSOBOWE:

IMIĘ I NAZWISKO	
DATA URODZENIA	
PESEL	
PŁEĆ	<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M
WIEK	
WYKSZTAŁCENIE	<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> pomaturalne <input type="checkbox"/> wyższe
STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI	<input type="checkbox"/> lekki <input type="checkbox"/> umiarkowany <input type="checkbox"/> znaczny
RODZAJ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI	<input type="checkbox"/> Schorzenie narządu wzroku <input type="checkbox"/> Schorzenie narządu słuchu <input type="checkbox"/> Schorzenie narządu ruchu <input type="checkbox"/> Choroby psychiczne <input type="checkbox"/> Upośledzenie umysłowe <input type="checkbox"/> Ogólny stan zdrowia <input type="checkbox"/> Niepełnosprawność sprzężona <input type="checkbox"/> Autyzm <input type="checkbox"/> Inne jakie?.....



Projekt „Od bierności do sukcesu!” finansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

II. ADRES ZAMIESZKANIA:

ULICA		NR DOMU		NR LOKALU	
MIEJSCOWOŚĆ		KOD POCZTOWY		POCZTA	
POWIAT		WOJEWÓDZTWO			

III. ADRES DO KORESPONDENCJI Wpisać, jeżeli jest inny niż zameldowania

ULICA		NR DOMU		NR LOKALU	
MIEJSCOWOŚĆ		KOD POCZTOWY		POCZTA	
POWIAT		WOJEWÓDZTWO			

IV. DANE KONTAKTOWE

NUMER TELEFONU	
ADRES E-MAIL	

V. STATUS NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA KRYTERIÓW KWALIFIKACYJNYCH

STATUS	TAK	NIE
Jestem osobą w wieku aktywności zawodowej , zamieszkującą w rozumieniu Kodeksu Cywilnego na terenie województwa lubelskiego .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jestem osobą bezrobotną (tj. osobą pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą pracy), w tym:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• zarejestrowaną w ewidencji urzędu pracy jako bezrobotna(y) (należy dostarczyć zaświadczenie z urzędu pracy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• zarejestrowaną (y) w ewidencji urzędu pracy jako osoba poszukująca pracy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• niezarejestrowaną (y) w ewidencji urzędu pracy jako bezrobotna, ale poszukuję pracy i jestem gotowa (y) do jej podjęcia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Projekt „Od bierności do sukcesu!” finansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

Jestem osobą bierną zawodowo <i>(Za osobę bierną zawodowo rozumie się osobę, która w danej chwili nie tworzy zasobów sił roboczych, tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna; tj. nie pracowała, nie miała pracy i jej nie poszukiwała, nie pracowała poszukiwała pracy, ale nie była zdolna (gotowa) do jej podjęcia w ciągu ostatnich 2 tygodni bądź też nie pracuje i nie poszukuje pracy, ponieważ ma pracę załatwioną i oczekuje na jej rozpoczęcie w okresie dłuższym niż 3 miesiące lub do 3 miesięcy, ale nie była gotowa tej pracy podjąć).</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INFORMACJE DODATKOWE		
Jestem Uczestnikiem w Warsztacie Terapii Zajęciowej	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
Jestem Uczestnikiem w Środowiskowym Domu Samopomocy	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
Jestem mieszkańcem i/lub podopiecznym placówek innych niż WTZ lub ŚDS, finansowanych ze środków publicznych na podstawie odrębnych przepisów	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	

VI. DANE UZUPEŁNIAJĄCE

Proszę określić **bariery** wynikające z niepełnosprawności, a związane z udziałem w Projekcie:

.....
.....

Proszę określić **specjalne wymagania** wynikające z niepełnosprawności, a związane z udziałem w Projekcie:

.....
.....

VII. OŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Od bierności do sukcesu!”,
- zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Od bierności do sukcesu!” oraz akceptuję jego warunki i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim,



Projekt „Od bierności do sukcesu!” finansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

- zostałem/am poinformowany/a o kolejnych formach wsparcia jakimi będę objęta/objęty w ramach udziału w projekcie „Od bierności do sukcesu!”,
- zostałem/am poinformowany/a, że ww. projekt jest finansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
- zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. pozostającą w niekorzystnej sytuacji społecznej oraz dotyczących stanu zdrowia,
- zostałem/am poinformowany/a, że złożenie niniejszego Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie,
- zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Polską Fundację Rozwoju oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Zarządzającej,
- zostałem/am poinformowany/a o zasadach równości szans oraz przeciwdziałania dyskryminacji,
- zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazywania informacji na temat mojej sytuacji po opuszczeniu programu,
- mam świadomość, że usługi mogą odbywać się w miejscowości innej niż moje miejsca zamieszkania,
- zobowiązuję się do przekazania Polskiej Fundacji Rozwoju informacji o podjęciu zatrudnienia lub założenia własnej działalności gospodarczej oraz dostarczenia Polskiej Fundacji Rozwoju kopii umowy o pracę/zlecenie/dzieło lub zaświadczenia od pracodawcy potwierdzającego zatrudnienie, a w przypadku rozpoczęcia działalności gospodarczej: zaświadczenia z gminy/Urzędu Skarbowego/ZUS potwierdzającego prowadzenie działalności za trzy pełne miesiące, zarówno w przypadku podjęcia pracy w trakcie uczestnictwa w projekcie, jak i do 3 miesięcy od ukończenia udziału w projekcie,
- wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie „Od bierności do sukcesu!” oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym i przetwarzanie danych osobowych przez przekazane Polskiej Fundacji Rozwoju na potrzeby rekrutacji oraz realizacji projektu „Od bierności do sukcesu!” zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz.U. 2016 poz. 922).
- zobowiązuję się do uczestnictwa we wszystkich formach wsparcia przewidzianych w projekcie „Od bierności do sukcesu!”, a w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Realizatora Projektu,
- zobowiązuję się do informowania Realizatora Projektu o każdorazowej zmianie danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularz zgłoszeniowy projektu.

DATA I MIEJSCOWOŚĆ:

CZYTELNY PODPIS:

.....

.....