**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**Projekt: "Bliżej rodziny i dziecka- wsparcie rodzin przeżywających problemy opiekuńczo-wychowawcze oraz wsparcie pieczy zastępczej.**

(proszę wypełnić drukowanymi literami, właściwe zakreślić, bądź wstawić „x”

we właściwym miejscu, obowiązkowe są wszystkie pola do wypełnienia)

**DANE OSOBOWE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko |  | | |
| Imię |  | | |
| Data i miejsce urodzenia |  | | |
| Numer PESEL | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |
| Płeć | K | | M |
| Wiek w chwili przystąpienia do projektu |  | |  |
| Adres zamieszkania | Miejscowość: | | |
| Kod pocztowy: \_ \_ - \_ \_ \_ | | |
| Ulica: | | |
| Nr domu: | Nr lokalu: | |
| Województwo |  | | |
| Powiat |  | | |
| Gmina |  | | |

**DANE KONTAKTOWE**

|  |  |
| --- | --- |
| Telefon stacjonarny (bądź wpis NIE POSIADAM) |  |
| Telefon komórkowy (bądź wpis NIE POSIADAM) |  |
| Adres email (bądź wpis NIE POSIADAM) |  |

**STATUS UCZESTNIKA**

|  |  |
| --- | --- |
| Rodzaj uczestnika | * Indywidualny |
| Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu | * Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy * Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy * Osoba bierna zawodowo * Osoba pracująca |
| Osoba niepełnosprawna | * **Tak**   **🡪 czy w związku z powyższym zgłasza Pan/Pani specjalne potrzeby, niezbędne do uczestnictwa Pani/Pana w szkoleniu?**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**   * **Nie** |

**Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu**

|  |  |
| --- | --- |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | □ Tak  □ Nie |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | □ Tak  □ Nie |
| Osoba z niepełnosprawnościami | □ Tak  □ Nie |
| Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących | □ Tak  □ Nie |
| w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu | □ Tak  □ Nie |
| Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu | □ Tak  □ Nie |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | □ Tak  □ Nie |

………………………………….. …………………………………….  
*MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*