**Załącznik nr 1**

**Formularz zgłoszeniowy**

do projektu**Lepsza przyszłość** nr RPPM.05.02.02-22-0035/19 realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiegona lata 2014-2020 (Działanie05.02. Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy).

**Ankietę prosimy wypełnić DRUKOWANYMI literami**. Prosimy o dokładne zapoznanie się ze wszystkimi pytaniami i udzielenie zgodnych z prawdą odpowiedzi.

X właściwe zaznaczyć

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE UCZESTNIKA** | | | |
| Imię (imiona) |  | | |
| Nazwisko |  | | |
| Płeć | **€**Kobieta | | **€**Mężczyzna |
| Data i miejsce urodzenia | ………………………………………. | | |
| Wiek w chwili wypełniania ankiety | …………… | | |
| PESEL | ………………………………………. | | |
| **DANE KONTAKTOWE** | | | |
| Ulica |  | | |
| Nr domu |  | | |
| Nr lokalu |  | | |
| Miejscowość |  | | |
| Kod pocztowy |  | | |
| Województwo |  | | |
| Powiat |  | | |
| Telefon |  | | |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail) |  | | |
| **STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** | | | |
| Wykształcenie | **€**brak | | |
| **€**podstawowe | | |
| **€**gimnazjalne | | |
| **€**ponadgimnazjalne  *(średnie lub zasadnicze zawodowe)* | | |
| **€**policealne | | |
| **€**wyższe licencjackie | | |
| **€**wyższe magisterskie | | |
| **€**inne określenie…………………… | | |
| Zawód wyuczony | ………………………………………. | | |
| **Bezrobotna/-y**  Oznacza w szczególności osobę, która jednocześnie jest osobą;   * niezatrudnioną i niewykonującą innej pracy zarobkowej, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia, * nieuczącą się w szkole, z wyjątkiem szkół dla dorosłych lub szkół wyższych w systemie wieczorowym albo zaocznym, * zarejestrowaną we właściwym dla miejsca zameldowania stałego lub czasowego Powiatowym Urzędzie Pracy, * mającą ukończone 18 lat i nie ukończone 60 lat w przypadku kobiet lub 65 lat w przypadku mężczyzn. | **€** tak | | **€** nie |
| W tym:osoba długotrwale bezrobotna  Oznacza bezrobotnego pozostającego w rejestrze Powiatowego Urzędu Pracy łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat. | **€** tak | | **€** nie |
| Proszę podać datę zakończenia ostatniej umowy o pracę | ……………………………. | | |
| Nigdy nie pracowałem/am | **€** tak | | **€** nie |
| Osoba z niepełnosprawnością  (posiadającą orzeczenie o niepełnosprawności) | **€** tak | | **€** nie |
| Jeśli tak – to w jakim stopniu? | **€** stopień lekki  **€**stopień umiarkowany  **€**stopień znaczny | | |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | **€** tak | **€** nie | odmowa podania  informacji |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | **€** tak | | **€** nie |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | **€** tak | **€** nie | odmowa podania  informacji |
| **ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE** | | | |
| O Projekcie dowiedziałam/-em się poprzez: | * Powiatowy Urząd Pracy * Radio, prasę lub telewizję * Plakat informacyjny, ulotki informacyjne * Lokalny portal internetowy * Stronę internetową projektu lub inną stronę www * Informację z Punktu Informacyjnego Funduszy Europejskich * Informację od znajomych, rodziny * Inne: …………………………………….. | | |
| **DODATKOWE INFORMACJE** | | | |
| 1.Posiadane umiejętności,kompetencje:  ………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………  2. Zainteresowania:  ……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………… | | | |

**Oświadczenie**:

1. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na udział w ww. Projekcie. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż wypełnienie ankiety i podpisanie niniejszego oświadczenia nie jest równoważnez zakwalifikowaniem do Projektu.
2. Oświadczam, że zostałam/-em poinformowana o formie i zakresie wsparcia udzielanego  
   w ramach realizowanego Projektu i potwierdzam, że stan zdrowia pozwala mi na uczestnictwow oferowanych formach wsparcia.
3. Oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y, że Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego (Działania 05.02. Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy) oraz że mój udział w nim jest bezpłatny.
4. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie trwania Projektui po zakończeniu udziału w Projekcie.
5. Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku przez Towarzystwo Edukacyjne „Wiedza Powszechna” w celach promujących i sprawozdawczych projekt.
6. Uprzedzona/-y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

…..……..…………………………….………..……………………..…………..….

miejscowość i data podpis uczestnika projektu