



Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
Człowiek najlepsza inwestycja !

Priorytet: VII Promocja integracji społecznej Działanie 7.4 Niepełnosprawni na rynku pracy

Nr zgłoszenia:.....	Data wpłynięcia:.....
---------------------	-----------------------

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU „*Ponad wszystko*”

DANE PERSONALNE					
Imię (imiona)		Nazwisko			
PESEL		Wiek			
Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną			<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
ADRES ZAMIESZKANIA					
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Kod pocztowy		Miejscowość			
Województwo		Powiat			
Obszar	<input type="checkbox"/> Miejski	<input type="checkbox"/> Wiejski	E-mail		
Tel. stacjonarny/komórkowy					
CZY POSIADA PAN/I AKTUALNE ORZECZENIE O STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI					
<input type="checkbox"/> TAK			<input type="checkbox"/> NIE		
JAKI ORZECZONY STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI PAN/I POSIADA					
<input type="checkbox"/> ZNACZNY (I GRUPA)		<input type="checkbox"/> UMIARKOWANY (II GRUPA)		<input type="checkbox"/> LEKKI (III GRUPA)	
JAKI JEST OBECNIE PANA/I STATUS NA RYNKU PRACY					
<input type="checkbox"/> BEZROBOTNY (JAK DŁUGO)		<input type="checkbox"/> NIEAKTYWNY ZAWODOWO		<input type="checkbox"/> ZATRUDNIONY(MIEJSCE PRACY)	
.....				
CZY POSIADA PAN/I KWALIFIKACJE DODATKOWE					
<input type="checkbox"/> TAK			<input type="checkbox"/> NIE		



Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
Człowiek najlepsza inwestycja !

Zgłaszam z własnej inicjatywy chęć udziału w projekcie „Ponad wszystko”

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis

Oświadczenia kandydata/cki projektu: „Ponad wszystko”

Oświadczam, że :

- zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie: „Ponad wszystko” i wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym;
- zostałem poinformowany(-a), że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, VII Promocja integracji społecznej Działanie 7.4 Niepełnosprawni na rynku pracy
- informacje zawarte w Formularzu zgłoszeniowym do projektu „Ponad wszystko” są zgodne z prawdą;
- zostałem poinformowany o fakcie, iż o przyjęciu decydują założenia projektowe oraz kolejność zgłoszeń;
- mam świadomość, że szkolenie, warsztaty oraz doradztwo mogą odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania;
- zobowiązuje się do podpisywania listy obecności oraz innych, niezbędnych list kontrolnych;
- wyrażam zgodę na wypełnienie dokumentów związanych z projektem (np. ankiety oceny szkolenia i doradztwa);

Miejscowość i data:

Czytelny podpis:

Załączniki:

- orzeczenie o niepełnosprawności
- kserokopia dowodu osobistego