

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU PN. "DRUGA SZANSA"

Część A – wypełnia osoba bezrobotna

Imię	Nazwisko	PESEL																				
		<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				

Dane kontaktowe uczestnika

Telefon kontaktowy (wypełnić obowiązkowo)	Adres e-mail (wypełnić obowiązkowo)

Status uczestnika projektu w chwili aplikowania do projektu

1. Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji (osoba może nadal wziąć udział w projekcie)
2. Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
3. Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
UZUPEŁNIĆ, JEŚLI WSKAZANO „TAK”	
4. Jakie usługi dostępnościowe musimy zapewnić żeby Pan/Pani czuł/a się komfortowo	<input type="checkbox"/> Tłumacz języka migowego <input type="checkbox"/> Asystent <input type="checkbox"/> Pokój dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami <input type="checkbox"/> Nie potrzebuję usług dostępnościowych <input type="checkbox"/> Inne.....
5. Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji (osoba może nadal wziąć udział w projekcie)

W związku z aplikowaniem do projektu pn. "Druga szansa" oświadczam, że:

1. Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w PUP w Sanoku.
2. Zobowiązuję się do składania wszelkich wyjaśnień oraz dodatkowych informacji w szczególności po przerwaniu lub zakończeniu udziału w projekcie, niezależnie od faktu figurowania w rejestrze PUP w Sanoku jako osoba bezrobotna.
3. W przypadku zaistnienia zmian w moich danych osobowych zobowiązuję się w terminie do 3 dni poinformować pisemnie o tym fakcie Urząd.

**4. Do momentu podpisania FORMULARZA pozostaję nieprzerwanie bez pracy
powyżej miesięcy**

(do okresu należy zaliczyć łączny, nieprzerwany czas pozostawania bez pracy tj. okres zarejestrowania w ewidencji PUP oraz okresy przed i pomiędzy rejestracją w PUP).

O zakwalifikowaniu do projektu chcę zostać powiadomiony:

- Telefonicznie
- E-mailem
- Innym(wskazać sposób)

.....
miejsce i data

.....
czytelny podpis uczestnika projektu