

załącznik do formularza zgłoszeniowego

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY CZŁONKA RODZINY**  
**do projektu „Razem dla rodziny II”**

**I. DANE OGÓLNE:**

<b>STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA Z WNIOSKADCĄ</b>	
<b>NAZWISKO I IMIĘ</b>	
<b>PESEL</b>	
<b>WYKSZTAŁCENIE:</b>	<input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne: zawodowe/średnie* (zaznacz właściwe) <input type="checkbox"/> pomaturalne/ policealne <input type="checkbox"/> wyższe
<b>WIEK:</b>	

**II. DANE KONTAKTOWE:**

<b>WOJEWÓDZTWO</b>	
<b>POWIAT</b>	
<b>GMINA</b>	
<b>MIEJSCOWOŚĆ</b>	
<b>ULICA I NR</b>	
<b>KOD POCZTOWY I MIEJSCOWOŚĆ</b>	
<b>NR TELEFONU</b>	
<b>E-MAIL</b>	

### III. STATUS NA RYNKU PRACY:

<b>STATUS NA RYNKU PRACY</b>	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowa, w tym ucząca się <input type="checkbox"/> osoba pracująca
------------------------------	---

### IV. ZAWÓD:

<b>ZAWÓD</b>	
<b>DODATKOWE UPRAWNIENIA (NP. PRAWO JAZDY, KURSY, ITP.)</b>	

### V. STATUS uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu:

*Oświadczam, że jestem:* (proszę zaznaczyć wszystkie kategorie, które Panią/Pana dotyczą)

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

.....  
*Data i podpis osoby pełnoletniej / opiekuna prawnego*