

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

**I. DANE OGÓLNE:**

|                        |   |
|------------------------|---|
| <b>NAZWISKO I IMIĘ</b> |   |
| <b>PESEL</b>           |   |
| <b>WYKSZTAŁCENIE:</b>  | <input type="checkbox"/> podstawowe<br><input type="checkbox"/> gimnazjalne<br><input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne: zawodowe/średnie* (zaznacz właściwe)<br><input type="checkbox"/> pomaturalne/ policealne<br><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<br/>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<br><input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy<br><input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowa<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca |
|------------------------------|---|

### IV. ZAWÓD:

|   |  |
|---|--|
| <b>ZAWÓD</b>  |  |
| <b>DODATKOWE UPRAWNIENIA<br/>(NP. PRAWO JAZDY, KURSY,<br/>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: .....

### VI. INNE:

**Oświadczam, że:** (*podkreśl właściwe*)

- korzystam / nie korzystam\* z pomocy społecznej
- korzystam / nie korzystam\* ze wsparcia Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa

.....  
*Data i podpis*

W załączeniu ..... formularze danych członków rodziny.