

## Formularz zgłoszeniowy uczestnictwa w projekcie „Twoja rodzina – Twoja siła” – powiat węgorzewski

Po zapoznaniu się z ofertą projektu nr RPWM.11.02.03 -28-0039/18 pt. „Twoja rodzina – Twoja siła”, zgłaszam chęć udziału w projekcie realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko – Mazurskiego na lata 2014-2020 Oś priorytetowa – 11.00.00 – **Włączenie społeczne**, Działanie 11.02.00 – **Ułatwienie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym**, Poddziałanie 11.02.03. – **Ułatwienie dostępu do usług społecznych, w tym integracja ze środowiskiem lokalnym** współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

### I. Dane uczestnika

1. Imię (Imiona) .....
2. Nazwisko .....
3. Płeć: Kobieta  Mężczyzna
4. Wiek w chwili przystąpienia do projektu: .....
5. PESEL: .....
6. Seria i nr dowodu osobistego: .....
7. Wykształcenie: Brak  Podstawowe  Gimnazjalne  Ponadgimnazjalne   
Pomaturalne  Wyższe
8. Opiekun nad dziećmi do lat 7 lub opiekun nad osobą zależną: Tak  Nie

Projekt „Twoja rodzina – Twoja siła”  
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko – Mazurskiego na lata 2014-2020  
współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
Oś priorytetowa – 11.00.00 – Włączenie społeczne  
Działanie – 11.02.00 – Ułatwienie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług  
socjalnych świadczonych w interesie ogólnym  
Poddziałanie – 11.02.03 – Ułatwienie dostępu do usług społecznych, w tym integracja ze środowiskiem lokalnym

## II. Dane kontaktowe

9. Ulica ..... 10. Nr domu ..... 11. Nr lokalu .....
12. Miejscowość ..... 13. Obszar: miejski  wiejski
14. Kod pocztowy: ..... 15. Województwo: .....
16. Powiat: ..... 17. Telefon stacjonarny: .....
18. Telefon komórkowy: ..... 19. Adres e-mail: .....

## III. Dane dodatkowe

### 20. Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:

- a) Bezrobotny: Tak  w tym długotrwale bezrobotny/-a (pow. 12 m-cy)
- b) Nieaktywny zawodowo: Tak  Nie  w tym osoba ucząca się lub kształcąca
- b<sub>1</sub>) Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia (dotyczy osób uczących się) : .....
- c) Zatrudniony : Tak  Nie  w tym Rolnik
- c<sub>1</sub>) Wykonywany zawód: .....
- c<sub>2</sub>) Zatrudniony/-a w : .....

## 21. Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu:

### Status uczestnika projektu:

Oświadczam, że:

1. Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia

TAK  NIE  Odmawiam udzielenia odpowiedzi

2. Jestem osobą bezdomną lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań

TAK  NIE

3. Jestem osobą z niepełnosprawnościami

TAK  NIE  Odmawiam udzielenia odpowiedzi

4. Jestem osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących

TAK  NIE

W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu

TAK  NIE

5. Jestem osobą żyjącą w gospodarstwie domowym składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu

TAK  NIE

6. Jestem osobą będącą w innej niekorzystnej sytuacji

TAK  NIE  Odmawiam udzielenia odpowiedzi

Niniejsze oświadczenie składam dobrowolnie.

Podpis .....

W przypadku osoby niepełnoletniej podpis opiekuna prawnego:

Podpis .....

22. Korzystający/-a z pomocy społecznej: Tak  Nie  z powodu:

- a) ubóstwa
- b) bezrobocia
- c) bezradności opiekuńczo – wychowawczej
- d) przemocy w rodzinie
- e) uzależnienia
- f) zakończenie leczenia z powodu uzależnienia
- g) samotne prowadzenie gospodarstwa domowego
- h) wielodzietność
- i) pomoc z pomocy żywnościowej banku żywności
- j) inne (jakie?) .....
- .....

21. osoba przebywająca lub pochodząca z rodziny zastępczej

TAK  NIE

.....  
Data i podpis uczestnika



**Oświadczam, że:**

- Należę / Nie należę\* do grupy osób pochodzących ze środowisk zagrożonych wykluczeniem społecznym, lub wykluczonych społecznie, w tym w szczególności osoby niezatrudnione, doświadczające trudności z integracją społeczną i zawodową, np. z tytułu bezdomności, niepełnosprawności czy uzależnienia.
- Zostałem (-am) poinformowany (-a), że projekt „Twoja rodzina – Twoja siła” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej.
- Oświadczam, że zapoznałem (-am) się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie pt. „Twoja rodzina – Twoja siła”
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku mojej osoby w celu promocji projektu.
- Wyrażam zgodę na konsultacje ze specjalistami w zakresie działań programu.
- Zobowiązuję się do uczestnictwa w monitoringu, w szczególności do wypełnienia niezbędnych ankiet i formularzy.
- Zostałem/-am poinformowany (-a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, iż dane zawarte w formularzu są zgodne z prawdą.
- Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Ustawą z art. 6 ust 1 lit. a RODO), do celów związanych z przeprowadzeniem planowanych w projekcie form wsparcia, monitoringu i ewaluacji projektu.
- klauzula na dane wrażliwe.
- Niniejsze oświadczenie składam dobrowolnie.

Data ..... Podpis .....

W przypadku osoby niepełnoletniej podpis opiekuna prawnego:

Data ..... Podpis .....

\*niepotrzebne skreślić

<b>Informacje wypełniane przez instytucję przyjmującą formularz PCPR Węgorzewo</b>	
Godzina i data przyjęcia formularza	
Czytelny podpis osoby przyjmującej formularz	

Projekt „Twoja rodzina – Twoja siła”  
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko – Mazurskiego na lata 2014-2020  
współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
Oś priorytetowa – 11.00.00 – Włączenie społeczne  
Działanie – 11.02.00 – Ułatwienie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług  
socjalnych świadczonych w interesie ogólnym  
Poddziałanie – 11.02.03 – Ułatwienie dostępu do usług społecznych, w tym integracja ze środowiskiem lokalnym