



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Załącznik nr 1

Ankieta rekrutacyjna do udziału w projekcie konkursowym „Przywrócić barwy życia”

Tytuł projektu: **Przywrócić barwy życia**

Numer projektu: **FESL.07.04-IZ.01-05D5/23-003**

Oś priorytetowa: **FESL.07.00-Fundusze Europejskie dla społeczeństwa**

Działanie: **FESL.07.04-Usługi społeczne**

Biuro projektu: **62-100 Wągrowiec, Osiedle Przy Skrzyżowaniu Rzek 1A/6**

Kategoria uczestnika:

Mieszkaniec/Mieszkanca Miasta Gliwice lub powiatu Gliwickiego lub Miasta Rybnik
lub powiatu Rybnickiego: TAK NIE

Osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu z powodu wieku.

Osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu z powodu stanu
zdrowia.

Osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu z powodu
niepełnosprawności

Osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu w związku z opieką
nad osobami z niepełnosprawnością.

Oczekuje wsparcia w postaci:

Usługi asystenckie (Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością)

Sąsiedzkie usługi opiekuńcze



Dane kandydata do projektu:

Imię i nazwisko:.....

Płeć: Kobieta Mężczyzna

Data urodzenia:.....

Miejsce urodzenia:.....

PESEL:.....

Wykształcenie:

- Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0 – 2);
- Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4);
- Wyższe (ISCED 5 – 8);

Dane kontaktowe kandydata

Powiat:.....

Gmina:.....

Województwo:.....

Miejscowość:.....

Ulica:.....

Numer budynku/lokalu.....

Kod pocztowy:.....

Telefon kontaktowy:.....

Adres email:.....

Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu

1) Osoba pracująca:

- Osoba prowadząca działalność na własny rachunek
- Osoba pracująca w administracji rządowej
- Osoba pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty)
- Osoba pracująca w organizacji pozarządowej



- Osoba pracująca w MMŚP
 - Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie
 - Osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą
 - Osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty
(kadra pedagogiczna)
 - Osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty
(kadra niepedagogiczna)
 - Osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty
(kadra zarządzająca)
 - Osoba pracująca na uczelni
 - Osoba pracująca w instytucie naukowym
 - Osoba pracująca w instytucie badawczym
 - Osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej
Łukasiewicz
 - Osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym
 - Osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa
wyższego i nauki
 - Osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej
 - Inne
- 2) Osoba bierna zawodowo, w tym:
- osobą nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu,
 - osobą uczącą się / odbywającą kształcenie,
 - inne,
- 3) Osoba bezrobotna, w tym:
- długotrwale bezrobotną,
 - inne



Informacje dodatkowe

Oświadczam, że pełnię opiekę nad osobą zależną (osoba sprawująca opiekę nad osobą ze specjalnymi potrzebami, zobowiązuję się przedstawić zaświadczenie o niepełnosprawności osoby nad którą sprawuję opiekę).

Tak

Nie

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Przywrócić barwy życia”

.....

(podpis)

Ja niżej podpisany/a, pouczony/a i świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że wszystkie podane dane w ankiecie rekrutacyjnej dane odpowiadają stanowi faktycznemu.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis osoby zainteresowanej*

*w przypadku osoby małoletniej, podpis składa opiekun prawny