



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



FORMULARZ REKRUTACYJNY

w ramach projektu pt.: „Specjalistyczne wsparcie dla rodzin” nr FELU.08.08-IZ.00-0037/24 w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 w ramach Priorytetu FELU.08.00 Działania FELU.08.08 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus. Projekt jest realizowany przez Fundację Rozwoju Inicjatyw Obywatelskich w partnerstwie Gminą Gościeradów/Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Gościeradowie, Gminą Annopol/Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Annopolu, Gminą Wojciechów/Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Wojciechowie oraz Miastem Nałęczów/Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Nałęczowie

Dane Kandydata do udziału w projekcie

1	IMIĘ										
2	NAZWISKO										
3	PESEL										
4	OBYWATELSTWO	☐ Obywatelstwo polskie ☐ Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE ☐ Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec									
Dane kontaktowe:											
Województwo:											
Powiat:											
Gmina:											
Miejscowość:											
Kod pocztowy:											
Telefon kontaktowy: Adres e-mail: Podaj co najmniej jedno z poniższych											



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Rodzaj uczestnika

☐	Indywidualny
☐	Pracownik lub przedstawiciel instytucji / podmiotu Nazwa instytucji:.....

Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu

proszę zakreślić właściwe poprzez postawienie znaku „X” przy wybranej odpowiedzi

1	Jestem osobą pozostającą bez pracy: bezrobotną / bierną zawodowo	☐ Tak	☐ Nie
2	Jestem osobą pracującą (w tym prowadzącą działalność na własny rachunek)	☐ Tak	☐ Nie

POZOSTAŁE INFORMACJE

proszę zakreślić właściwe poprzez postawienie znaku „X” przy wybranej odpowiedzi

1	Osoba obcego pochodzenia	☐ Tak	☐ Nie	
2	Osoba z państwa trzeciego	☐ Tak	☐ Nie	
3	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) (dane wrażliwe)	☐ Tak	☐ Nie	☐ Odmowa
4	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ Tak	☐ Nie	
5	Osoba z obszarów wiejskich	☐ Tak	☐ Nie	
6	Osoba z niepełnosprawnościami (dane wrażliwe)	☐ Tak	☐ Nie	☐ Odmowa

IDENTYFIKACJA SPECJALNYCH POTRZEB OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

DOTYCZY NIE DOTYCZY

Czy zgłasza Pan/i specjalne potrzeby /
ułatwienia w trakcie uczestnictwa w projekcie?

IDENTYFIKACJA SPECJALNYCH POTRZEB OSÓB NIEPEŁNOLETNICH

DOTYCZY NIE DOTYCZY



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Czy zgłasza Pan/i specjalne potrzeby /
ułatwienia w trakcie uczestnictwa w projekcie?

OŚWIADCZENIA

Ja, niżej Podpisany/a, oświadczam, że:

1. Zgłaszam chęć udziału w Projekcie „Rozwój specjalistycznego poradnictwa dla rodzin z powiatu lubelskiego” nr FELU.08.08-IZ.00-0038/24
2. Zostałam/em poinformowana/y, że projekt „Rozwój specjalistycznego poradnictwa dla rodzin z powiatu lubelskiego” nr FELU.08.08-IZ.00-0038/24 jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 w ramach Priorytetu FELU.08.00 Działania FELU.08.08 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
3. Oświadczam, że świadomy/a odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 (podanie nieprawdy lub zatajenie nieprawdy) ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 1997 r., Nr 88, poz. 553 ze zm.) zawarte w niniejszym formularzu informacje są zgodne z prawdą oraz stanem faktycznym. Ponadto nie byłem/am karana za przestępstwa popełnione umyślnie ścigane z oskarżenia publicznego i przestępstwa skarbowe popełnione umyślnie oraz nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne.
4. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie i zgodnie z wymogami jestem uprawniona/-y do uczestnictwa w nim oraz akceptuję warunki Regulaminu.
5. Zobowiązuję się do przekazania Realizatorowi Projektu informacji o mojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie, potrzebnych do monitorowania wskaźników rezultatu dotyczących mojej sytuacji społecznej rozumianej np. jako wzrost motywacji do zmiany swojej sytuacji, rozpoczęcie nauki; wzmocnienie motywacji do pracy po projekcie; zwiększenie pewności siebie i własnych umiejętności; poprawa umiejętności rozwiązywania pojawiających się problemów, w tym opiekuńczo-wychowawczych; podjęcie wolontariatu; poprawa stanu zdrowia; ograniczenie nałogów; doświadczenie widocznej poprawy w funkcjonowaniu (w przypadku osób z niepełnosprawnościami).
6. Zostałam/am poinformowany/a, o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.
7. Zostałam/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Realizatorów projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Zarządzającej.
8. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Realizatorów o wszelkich zmianach dotyczących danych podanych przeze mnie w niniejszym formularzu.



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu Zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kandydata do projektu)

Ocena kwalifikowalności uczestnictwa w Projekcie (wypełnia Beneficjent).

Kandydat spełnia wstępne kryteria uczestnictwa w Projekcie.	☐ Tak	☐ Nie
Data oraz czytelny podpis osoby weryfikującej formularz rekrutacyjny		