

Nr wniosku: RPPM.06.02.02-22-0027/17-00

Tytuł: *Srebrna Sieć*

Oś priorytetowa: 6. Integracja,

Działanie: 6.2 Usługi Społeczne,

Poddziałanie: 6.2.2 Rozwój Usług Społecznych.

.....
(data wpływu oraz podpis osoby przyjmującej formularz)

Miejscowość, data

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU SREBRNA SIĘĆ

Formularz Zgłoszeniowy Kandydata/Kandydatki na Uczestnika/Uczestniczkę Projektu może być wypełniony elektronicznie (czcionka wielkości minimum 10) lub odręcznie (czytelnie) w języku polskim oraz podpisany imieniem i nazwiskiem w wyznaczonych miejscach. Warunkiem rozpatrzenia Formularza jest **wypełnienie wszystkich wymaganych pól**. Należy zaznaczyć znakiem „X” odpowiednie kratki w przypadku pól do wyboru (na przykład *tak, nie, odmowa podania danych*). **Każde pole powinno być wypełnione** (zaznaczone *tak, nie, odmowa podania danych*).

Złożenie Formularza nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do Projektu.

Część I. Dane Projektu		
1	Nazwa Lidera/ Partnera Wiodącego	Gmina Kobylnica
2	Nazwa Partnera	Gmina
3	Placówka realizująca projekt/ adres	Ośrodek Pomocy Społecznej w ul.
4	Tytuł projektu	Srebrna Sieć

Część II. Dane Kandydata/Kandydatki do udziału w Projekcie													
Dane osobowe	Imię (imiona)												
	Nazwisko												
	PESEL												
	Płeć												
Adres zamieszkania	Miejscowość					Poczta							
	Kod pocztowy						-		Ulica				
	Nr domu					Nr lok.							

Uwaga podanie telefonu lub maila jest obligatoryjne	Telefon	
	Adres e-mail	
Dane kontaktowe	Adres do korespondencji <i>(jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)</i>	
Wykształcenie <i>(należy zaznaczyć X przy odpowiedniej pozycji)</i>	Brak <i>Brak formalnego wykształcenia</i>	
	Podstawowe <i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej</i>	
	Gimnazjalne <i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej</i>	
	Ponadgimnazjalne <i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej (wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe)</i>	
	Policealne <i>Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym</i>	
	Wyższe <i>Pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym (licencjat, magisterium lub równorzędne)</i>	

Część III. Oświadczenia Kandydata/Kandydatki do Projektu			
Oświadczam, że:			
Oświadczam, że: (należy zaznaczyć „X” przy odpowiedniej pozycji)	nie korzystam z usług opiekuńczych	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	mój dochód na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie jest równy bądź mniejszy niż 100% kryterium dochodowego , o którym mowa w ustawie z dnia 12.03.2004 r. o pomocy społecznej	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	mój dochód na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie mieści się w zakresie 101%-150% kryterium dochodowego , o którym mowa w ustawie z dnia 12.03.2004 r. o pomocy społecznej	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	mój dochód na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie jest wyższy niż 151% kryterium dochodowego , o którym mowa w ustawie z dnia 12.03.2004 r. o pomocy społecznej	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

Oświadczam, że: (należy zaznaczyć „X” przy odpowiedniej pozycji)	samotnie prowadzę gospodarstwo domowe	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji Urzędu Pracy	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji Urzędu Pracy	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	jestem osobą aktywną zawodowo (pracującą)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	jestem osobą nieaktywną zawodową (bierną zawodową), w tym:	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	<i>Jeśli TAK, to proszę wstawić „X” przy 1 z 3 poniższych odpowiedzi:</i>			
	• jestem osobą uczącą się			
	• nie uczestniczę w kształceniu lub szkoleniu			
	• inne (nie uczestniczę w kształceniu lub szkoleniu – jestem osobą niesamodzielną wymagającą wsparcia)			
	Dane dodatkowe			
	jestem osobą żyjącą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących. <i>Gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje, tj. wszyscy członkowie gospodarstwa są albo bezrobotni albo bierni zawodowo.</i>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	w tym: jestem osobą żyjącą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu. <i>Dzieci pozostające na utrzymaniu to osoby w wieku 0-17 lat oraz 18-24 lata, które są biernie zawodowo oraz mieszkają z rodzicem.</i>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
jestem osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu. <i>Osoba dorosła to osoba powyżej 18 r.ż.</i>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE		
posiadam orzeczenie o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	ODMOWA PODANIA DANYCH <input type="checkbox"/>	
jestem migrantem lub osobą obcego pochodzenia, lub przynależącą do mniejszości narodowej lub etnicznej.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	ODMOWA PODANIA DANYCH <input type="checkbox"/>	

	<p><i>Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.</i></p>			
	<p>jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań.</p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	<p>jestem osobą żyjącą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej).</p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<p>ODMOWA PODANIA DANYCH <input type="checkbox"/></p>

JA NIŻEJ PODPISANY/A:

.....
(imię i nazwisko)

OŚWIADCZAM, że:

1. Jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie informacji niezgodnych z prawdą i przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje.
2. Dane zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym, **w tym wszystkie oświadczenia**, są zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem/am się z postanowieniami Regulaminu uczestnictwa w projekcie akceptuję jego postanowienia, spełniam kryteria uczestnictwa określone w nim i w przypadku zakwalifikowania się do udziału w Projekcie „Srebrna Sieć” zobowiązuję się do jego bezwzględnego przestrzegania.
4. Deklaruję swój udział w projekcie „Srebrna Sieć”, w przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w nim.

5. Deklaruję uczestnictwo w określonych dla mnie formach wsparcia w Projekcie, równocześnie zobowiązuję się, iż w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Beneficjenta/Partnera Projektu.
6. Zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu Srebrna Sieć ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego 2014-2020.
7. Zostałem/am poinformowany/a na etapie składania Dokumentów rekrutacyjnych do powyższego Projektu o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia lub pozostawania w innej niekorzystnej sytuacji społecznej).
8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Lidera – Partnera Wiodącego/Partnera w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia procesu rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2016 r. poz. 922, ze zm.).
9. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku, bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzenia, przez Organizatora (Lidera-Partnera Wiodącego/Partnera) projektu „Srebrna Sieć” w celach wynikających z zasad realizacji, dokumentowania i promocji ww. Projektu, zgodnie z ustawą z dnia 04.02.1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U z 2016, poz. 666, z późn. zm.), to jest w szczególności dla celów dokumentacji fotograficznej i audiowizualnej oraz promocji działań w ramach Projektu w publikacjach oraz za pośrednictwem wszelkich pozostałych mediów/kanałów dystrybucji informacji o Projekcie. Jednocześnie oświadczam, że wykorzystanie zdjęć i nagrań video nie stanowi naruszenia moich dóbr osobistych.

Miejscowość, dnia

podpis Kandydata/Kandydatki