**Załącznik nr 1** do Regulaminurekrutacji i uczestnictwa

**FORMULARZ REKRUTACYJNY UCZESTNICZKI/UCZESTNIKA PROJEKTU**

*PROJEKT „*Siła Aktywizacji*”*

*Nr RPMA.09.01.00-14-g756/20*

|  |
| --- |
| **Część I Dane Kandydata/Kandydatki do udziału w Projekcie** (Proszę uzupełnić wszystkie pola czytelnie drukowanymi literami lub w wyznaczonych miejscach zaznaczyć „X” |
| **Dane osobowe** | **Imię (imiona)** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **PESEL** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| **Płeć** | **□ Kobieta □Mężczyzna** |
| **Wiek** w chwili przystąpienia do projektu |  |
| **Obywatelstwo** |  |
| **Adres zamieszkania** | **Powiat** |  |
| **Gmina** |  |
| **Miejscowość** |  |
| **Obszar** | **□ miejski □ wiejski** |
| **Kod pocztowy** |  |
| **Ulica** |  |
| **Numer domu** |  |
| **Numer lokalu** |  |
| **Dane kontaktowe** | **Telefon kontaktowy** |  |
| **Adres (e-mail)** |  |
| **Adres do korespondencji**(jeżeli inny niż zamieszkania) |  |
| **Wykształcenie** | **Brak formalnego wykształcenia** | □ |
| **Podstawowe**  | □ |
| **Gimnazjalne** | □ |
| **Ponadgimnazjalne (***ukończone liceum/liceum profilowane/liceum ogólnokształcące, technikum/technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa)* | □ |
| **Policealne**  | □ |
| **Wyższe**  | □ |

|  |
| --- |
| **Część II Oświadczenia Kandydata/Kandydatki do Projektu** |
|  | **TAK** | **NIE** |
| **Oświadczam, że:** (należy zaznaczyć „X” przy odpowiedniej pozycji)**Oświadczam, że:** (należy zaznaczyć „X” przy odpowiedniej pozycji) | Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji Urzędu Pracy |  |  |
| - w tym jestem długotrwale bezrobotna **(jeśli zaznaczono osoba zarejestrowana)** |  |  |
| - w tym inne **(jeśli zaznaczono osoba zarejestrowana)** |  |  |
| Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji Urzędu Pracy |  |  |
| - w tym jestem długotrwale bezrobotna **(jeśli zaznaczono osoba niezarejestrowana)** |  |  |
| - w tym inne **(jeśli zaznaczono osoba niezarejestrowana)** |  |  |
| Jestem osobą nieaktywną (bierną zawodowo) tj. nie pracuję, nie jestem gotowa/gotowy do podjęcia pracy lub jej aktywnie nie poszukuję |  |  |
| - w tym osoba: nieuczestnicząca w kształceniu i szkoleniu**(jeśli zaznaczono bierna zawodowo)** |  |  |
| - w tym osoba: ucząca się **(jeśli zaznaczono bierna zawodowo)** |  |  |
| Posiadam **orzeczenie** o niepełnosprawności | * **Tak**
* **Nie**
* **Odmowa podania informacji**
 |
| * stopień umiarkowany / całkowita niezdolność do pracy/II grupa
 |  |  |
| * stopień znaczny/ całkowita niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji/I grupa
 |  |  |
| opis potrzeb wynikających z rodzaju i stopnia niepełnosprawności, umożliwiających lub wspomagających udział w działaniach Projektu, np. specjalistyczny dowóz: ……………………………………………………………………………………………………………………… |  |  |
| potrzebuję pomocy asystenta, żeby móc uczestniczyć w działaniach Projektu (na przykład w dotarciu na zajęcia) |  |  |
| jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym i **korzystam** ze świadczeń pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 930, z późn. zm.) finansowych i/lub niefinansowych |  |  |
| jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym i **nie korzystam** ze świadczeń pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 930, z późn. zm.) finansowych i/lub niefinansowych, **jednak kwalifikuję się do objęcia wsparciem z pomocy społecznej** |  |  |
| **nie uczestniczę** równocześnie w innym projekcie dotyczącym aktywizacji społeczno-zawodowej finansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego |  |  |
| **korzystam** z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa (PO PŻ) 2014-2020  |  |  |
| **korzystam** z działań towarzyszących PO PŻ 2014-2020:* warsztatów kulinarnych dla różnych grup pokoleniowych z udziałem ekspertów kulinarnych, kuchmistrzów, dietetyków, pokazujących różne możliwości przygotowania i wykorzystania artykułów spożywczych;
* warsztatów dietetycznych i dotyczących zdrowego żywienia;
* programów edukacyjnych propagujących zasady zdrowego odżywiania i przeciwdziałania marnowaniu żywności;
* warsztatów edukacji ekonomicznej (nauka tworzenia, realizacji i kontroli budżetu domowego, ekonomicznego prowadzenia gospodarstwa domowego, z uwzględnieniem wszystkich finansowych i rzeczowych dochodów rodziny, w tym darów żywnościowych).
 | **□****□****□****□** | **□****□****□****□** |
| **jestem** osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczającą wielokrotnego wykluczenia |  |  |
|  |
| **Dane dodatkowe** |
| jestem migrantem lub osobą obcego pochodzenia, lub przynależącą do mniejszości narodowej lub etnicznej. | TAK | NIE | Odmowa podania informacji |
| jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań. | TAK | * NIE
 |
| jestem osobą żyjącą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej. | TAK | NIE | Odmowa podania informacji |

|  |
| --- |
| **ANKIETA MOTYWACJI I POSTAW** |
| **UZASADNIENIE MOTYWACJI UCZESTNICTWA W PROJEKCIE** | Dlaczego chce wziąć Pani/Pan udział w projekcie? Proszę w kilku zdaniach krótko uzasadnić.………………………………………………………………………………………………………………………...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................………………………………………………………………………………………………………………………............................................................................................................................................................................................................................………………………………………………………………………………...…… |
| **OKREŚLENIE POTRZEB WSPARCIA** | Jakie umiejętności chciałabym/chciałbym rozwinąć dzięki udziałowi w projekcie? Jakiego rodzaju wsparcie jest mi najbardziej potrzebne? ………………………………………………………………………………………………………………………...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................………………………………………………………………………………………………………………………...................................................................................................................................................................................... |
| **OKREŚLENIE DOTYCHCZASOWEJ AKTYWNOŚCI**  | Czy brała/brał Pani/Pan kiedykolwiek w działaniach edukacyjnych w ramach projektów/ szkoleń/ kursów? □Tak □NieJeżeli tak, czy zakończyła Pani/zakończył Pan udział w wyżej wymienionych działaniach zgodnie z harmonogramem?  □Tak □Nie**Jeśli nie**, proszę krótko napisać jaki był powód wcześniejszego niż zaplanowany termin zakończenia udziału w działaniu:...........................................................................................................................................………………………………………………………………………………………………………………………................................................................................................................................................................................................................................................................... |
| **Krótko uzasadnij, DLACZEGO POWINIENEŚ ZOSTAĆ PRZYJĘTY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE:**...........................................................................................................................................………………………………………………………………………………………………………………………............................................................................................................................................................................................................................………… |

Miejscowość i data …………………..…… …………..……………………………………

 podpis Kandydata/Kandydatki