|  |
| --- |
| **FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU**„Mój cel- lepsza przyszłość w Gminie Jedwabno ”**Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko‑Mazurskiego na lata 2014-2020****Nr projektu RPWM.11.01.01-28-0119/17** |
| **DANE PODSTAWOWE** |
| Imię (Imiona) | Nazwisko |
| PESEL |
| Jestem osobą zarejestrowaną w urzędzie pracy jako osoba bezrobotna lub poszukująca pracy. |  TAK |  NIE |
| Urząd pracy przypisał mnie do I lub II profilu pomocy  |  TAK |  NIE |
| Urząd pracy przypisał mnie do III profilu pomocy  |  TAK |  NIE |
| Urząd pracy nie przypisał mi żadnego profilu. |  TAK |  NIE |
| Jestem osobą nieaktywną zawodowo |  TAK |  NIE |
| **DANE KONTAKTOWE** |
| Adres |
| Nr telefonu | E-mail |
| **KRYTERIA OBLIGATORYJNE** |
| 1. Mieszkam na terenie Gminy Jedwabno
 |  TAK |  NIE |
| 1. Mam od 18 do 64 lat
 |  TAK |  NIE |
| 1. Oświadczam, że chcę wziąć udział w całym projekcie
 |  TAK |  NIE |
| **KRYTERIA PUNKTOWE** |
| 1. Jestem osobą objętą wsparciem ośrodka pomocy społecznej z powodu więcej niż jednej przesłanki
 |  TAK, proszę wymienić przesłanki:…………………………….............…………………………….............…………………………...........…......................................................................................... |  NIE |
| 1. Jestem osobą:
 |  bez niepełnosprawności z niepełnosprawnością w stopniu lekkim z niepełnosprawnością w stopniu umiarkowanym lub znacznym z niepełnosprawnością sprzężoną z zaburzeniami psychicznymi w tym niepełnosprawnością intelektualną z całościowymi zaburzeniami intelektualnymi |
| 1. Korzystam z pomocy w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa.
 |  TAK |  NIE |
| 1. Rekomendacja pracownika socjalnego.
 | Sporządza pracownik socjalny |
| **ZAŁĄCZNIKI** |
| Do niniejszego formularza załączam: |
| 1. Orzeczenie o niepełnosprawności
 |  TAK |  NIE |
| 1. Zaświadczenie z urzędu pracy o rejestracji/braku rejestracji
 |  TAK |  NIE |
| 1. Inne (jakie?) ………………………………………………...................………………………………………………………………...…………………………………………………………………

..................................................................... |  TAK |  NIE |

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a, niniejszym oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji do projektu „Mój cel- lepsza przyszłość w Gminie Jedwabno";
2. Zgodnie z wymogami zawartymi w ww. Regulaminie spełniam warunki uczestnictwa w projekcie.
3. Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającej z art. 233 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) oświadczam, że dane podane w niniejszym Formularzu Rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.

 ………………………………………………

 Data i czytelny podpis

Wypełniony formularz z kompletem załączników można składać pocztą, przez e-maila lub bezpośrednio w siedzibie Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Jedwabnie u wyznaczonego pracownika socjalnego,

**UWAGA!** Złożenie niniejszego Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do uczestnictwa w projekcie. Poprawnie wypełniony i złożony Formularz zostanie poddany ocenie Komisji, która biorąc pod uwagę kryteria rekrutacji, zdecyduje o zakwalifikowaniu do projektu.,