|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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.,