

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA PROJEKTU**DANE BENEFICJENTA: **MIASTO ŻYWIEC**TYTUŁ PROJEKTU: „**Integracja społeczna rodzin, dzieci i młodzieży w Mieście Żywiec**”

Projekt jest realizowany w ramach Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny+) dla Priorytetu: FESL.07.00-Fundusze Europejskie dla społeczeństwa, Działania: FESL.07.07 Wsparcie rodziny, dzieci i młodzieży oraz deinstytucjonalizacja pieczy zastępczej.

|                          |     |                                                                                      |                                                                                                                                                                      |
|--------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Dane uczestnika</b>   | 1.  | Imię                                                                                 |                                                                                                                                                                      |
|                          | 2.  | Nazwisko                                                                             |                                                                                                                                                                      |
|                          | 3.  | PESEL                                                                                |                                                                                                                                                                      |
|                          | 4.  | Obywatelstwo                                                                         |                                                                                                                                                                      |
|                          | 5.  | Płeć                                                                                 |                                                                                                                                                                      |
|                          | 6.  | Wykształcenie<br>(podkreślić właściwe)                                               | 1. ISCED 5-8 Wyższe<br>2. ISCED 4 Policealne<br>3. ISCED 3<br>Ponadgminajalne<br>4. ISCED 2 Gimnazjalne<br>5. ISCED 1 Podstawowe<br>6. ISCED 0 Niższe niż podstawowe |
| <b>Dane teleadresowe</b> | 7.  | Kraj                                                                                 |                                                                                                                                                                      |
|                          | 8.  | Województwo                                                                          |                                                                                                                                                                      |
|                          | 9.  | Powiat                                                                               |                                                                                                                                                                      |
|                          | 10. | Gmina                                                                                |                                                                                                                                                                      |
|                          | 11. | Miejscowość                                                                          |                                                                                                                                                                      |
|                          | 12. | Kod pocztowy                                                                         |                                                                                                                                                                      |
|                          | 13. | Telefon kontaktowy                                                                   |                                                                                                                                                                      |
|                          | 14. | Adres e-mail                                                                         |                                                                                                                                                                      |
|                          | 15. | Data rozpoczęcia udziału w projekcie                                                 |                                                                                                                                                                      |
|                          | 16. | Data zakończenia udziału w projekcie                                                 |                                                                                                                                                                      |
|                          | 17. | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (podkreślić właściwe) | 1. Pracujący/a<br>2. Bezrobotny/a, zarejestrowany/a w Urzędzie Pracy<br>3. Bezrobotny/a, niezarejestrowany/a                                                         |



|                                                                      |     |                                                                                                                   |                                                          |
|----------------------------------------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
|                                                                      |     |                                                                                                                   | w Urzędzie Pracy<br>4. Bierny zawodowo<br>5. Nie dotyczy |
|                                                                      | 18. | Wykonywany zawód                                                                                                  |                                                          |
|                                                                      | 19. | Zatrudniony w                                                                                                     |                                                          |
|                                                                      | 20. | Data założenia działalności gospodarczej                                                                          |                                                          |
| <b>Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu</b> | 21. | Osoba obcego pochodzenia (podkreślić właściwe)                                                                    | 1. TAK<br>2. NIE<br>3. ODMOWA PODANIA INFORMACJI         |
|                                                                      | 22. | Osoba państwa trzeciego (podkreślić właściwe)                                                                     | 1. TAK<br>2. NIE<br>3. ODMOWA PODANIA INFORMACJI         |
|                                                                      | 23. | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej ( w tym społeczności marginalizowane) (podkreślić właściwe) | 1. TAK<br>2. NIE<br>3. ODMOWA PODANIA INFORMACJI         |
|                                                                      | 24. | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań (podkreślić właściwe)                             | 1. TAK<br>2. NIE<br>3. ODMOWA PODANIA INFORMACJI         |
|                                                                      | 25. | Osoba z niepełnosprawnościami (podkreślić właściwe)                                                               | 1. TAK<br>2. NIE<br>3. ODMOWA PODANIA INFORMACJI         |

.....

miejsowość i data

.....

czytelny podpis Uczestnika Projektu<sup>1</sup>

<sup>1</sup> W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej, oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej rodzica/opiekuna prawnego