

Załącznik nr 1 do Regulaminu

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Projekt Wspólne dobro.

PROSIMY O WYPEŁNIANIE DRUKOWANYMI LITERAMI

Lp.	Nazwa	Dane uczestnika			
1.	Nazwisko				
2.	Imię (Imiona)				
3.	Płeć (zaznaczyć x)	Kobieta <input type="checkbox"/>	Mężczyzna <input type="checkbox"/>		
4.	PESEL				
5.	Data i Miejsce urodzenia				
6.	Adres zamieszkania:	województwo warmińsko-mazurskie			
	Miejscowość				
	Gmina				
	Powiat				
	Ulica		Nr domu/nr lokalu		
	Kod pocztowy		Numer telefonu		
7.	Adres e-mail				
8.	<b>Członkowie rodziny</b>				
Lp	Nazwisko i Imię	PESEL	Data urodzenia	Status na rynku pracy	Rodzaj szkoły
1.					
2.					
3.					
4.					

5.					
6.					
7.					
9.	Powód zgłoszenia* (zaznaczyć x)	Bezrobocie w rodzinie		<input type="checkbox"/>	
		Problem alkoholowy (uzależnienia) w rodzinie		<input type="checkbox"/>	
		Przemoc w rodzinie		<input type="checkbox"/>	
		Problemy opiekuńczo-wychowawcze		<input type="checkbox"/>	
		Niepełnosprawność w rodzinie		<input type="checkbox"/>	
		Korzystanie z PO PŻ		<input type="checkbox"/>	
		Długotrwała lub ciężka choroba		<input type="checkbox"/>	
		Ubóstwo rodziny		<input type="checkbox"/>	
		Wielodzietność (3 lub więcej dzieci)		<input type="checkbox"/>	
		Członek rodziny zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym		<input type="checkbox"/>	
		Członek rodziny wieloproblemowej z problemem przemocy i uzależnienia		<input type="checkbox"/>	
		Rodzina korzystająca z form pomocy społecznej Ile form ( bez „500 +” ).....		<input type="checkbox"/>	
		Samodzielnie i z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w Projekcie Wspólne dobro wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym			
Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią Regulaminu projektu, zasadami rekrutacji i uczestnictwa w projekcie Wspólne dobro. nr RPWM.11.02.03-28-0056/22 i akceptuję jego warunki.					
Przyjmuję do wiadomości, że złożenie formularza nie jest jednoznaczne z przyjęciem do projektu Wspólne dobro.					
Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych oświadczeń, oświadczam, że wszystkie dane zawarte w Formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą					

.....  
Data

.....  
Czytelny podpis kandydata