

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Projekt pn. „Wystandardyzowane wsparcie osób zagrożonych wykluczeniem społecznym i ubóstwem poprzez utworzenie nowego Centrum Integracji Społecznej i wsparcie 6 dotychczas istniejących Centrów Integracji Społecznej na terenie województwa lubuskiego”.

Lp.	Nazwa	Dane uczestnika	
1.	Imię (imiona)		
2.	Nazwisko		
3.	PESEL		
4.	Wykształcenie (zaznaczyć X)	Niższe niż podstawowe	
		Podstawowe	
		Gimnazjalne	
		Ponadgimnazjalne	
		Policealne	
5.	Województwo	Lubuskie	
6.	Powiat		
7.	Gmina		
8.	Miejscowość	Kod pocztowy	
9.	Ulica	Nr domu / Nr lokalu	
10.	Miasto/Wieś		
11.	Telefon kontaktowy	E-mail	
12.	Powód zgłoszenia (zaznaczyć X)	Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w urzędzie pracy	
		Jestem osobą z ustalonym III profilem pomocy	
		Jestem osobą bierną zawodowo	
		Jestem osobą niepełnosprawną , Stopień:	
		Korzystam z programu żywnościowego (PO PŻ)	
		Korzystam z pomocy społecznej Od kiedy?	
<p>Przyjmuję do wiadomości, że złożenie formularza nie jest jednoznaczne z przyjęciem do Centrum Integracji Społecznej w ramach Projektu, a uczestnictwo w zajęciach nie jest podjęciem pracy (na zasadach Kodeksu Pracy). Udział w zajęciach jest prowadzony na zasadach Indywidualnego Programu Zatrudnienia Socjalnego.</p>			
<p>Po zakwalifikowaniu, zobowiązuję się do dostarczenia wszelkich dokumentów potwierdzających dane zawarte w formularzu.</p>			
<p>Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, że wszystkie dane zawarte w Karcie zgłoszeniowej są zgodne z prawdą.</p>			
<p>Wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Centrum Integracji Społecznej w ramach Projektu (zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych – Dz. U. z 1997 r. nr 133 poz.883 z późn. zm.).</p>			
<p>..... Data</p>		<p>..... Czytelny podpis kandydata</p>	

ROZPOCZECIE UDZIAŁU W PROJEKCIE- WYPEŁNIA PRACOWNIK SOCJALNY			
13.	Data rozpoczęcia udziału w projekcie		
14.	Data zakończenia udziału w projekcie		
15.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	
		W tym	Długotrwale bezrobotna
		Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	
		Osoba bierna zawodowo	
16.	Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	
		Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	
		Osoba z niepełnosprawnościami	
		Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	
		W tym	gospodarstwa domowe z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu
		Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby żyjącej i dzieci pozostających na utrzymaniu	
		Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	
17.	Rodzaj przyznanego wsparcia	Usługa aktywnej integracji	
		Usługa społeczna świadczona w interesie ogólnym	
		Doradztwo	
		Staż/praktyka	
		Zajęcia dodatkowe	
18.	Zakończenie udziału w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niego ścieżką uczestnictwa	Tak	
		Nie	
19.	Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie (wskazać 2)	Osoba podjęła pracę/rozpoczęła prowadzenie działalności na własny rachunek	
		Osoba poszukująca pracy	
		Osoba podjęła kształcenie lub szkolenie	
		Osoba uzyskała kwalifikacje/ osoba nabyła kompetencje	
		Osoba nie podjęła żadnej nowej aktywności po zakończeniu udziału w projekcie	
Inne			
20.	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu		
21.	Data zakończenia udziału we wsparciu		