

Projekt „Razem w przyszłość” współfinansowany przez Unię Europejską  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## Formularz rekrutacyjny

Dane podstawowe	1	Imię (imiona)
	2	Nazwisko
	3	Płeć: Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna <input type="checkbox"/>
	4	Wiek w chwili przystępowania do projektu
	5	PESEL
	6	Miejsce urodzenia
Dane kontaktowe	7	Województwo
	8	Powiat
	9	Miejscowość <span style="float: right;">Kod pocztowy</span>
	10	Obszar <input type="checkbox"/> miasto <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> wieś <input type="checkbox"/>
	11	Ulica <span style="float: right;">Nr domu</span> <span style="float: right;">Nr lokalu</span>
	12	Telefon kontaktowy (stacjonarny, komórka)
	13	Telefon najbliższej rodziny:
	14	Adres poczty elektronicznej (e-mail)
Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	15	<input type="checkbox"/> osoba pracująca <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy W tym: długotrwale bezrobotna TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” różni się w zależności od wieku: Młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy). Dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy). <u>Status na rynku pracy jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie.</u> <input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo (bierni zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej, tzn. nie pracują i nie są bezrobotne),

**Projekt „Razem w przyszłość” współfinansowany przez Unię Europejską  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

<p><u>Wypełniają</u> <u>Osoby</u> <u>pracujące</u></p>	<p>16</p>	<p><input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek</p> <p><input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej</p> <p><input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej</p> <p><input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej</p> <p><input type="checkbox"/> osoba pracująca w MMŚP</p> <p><input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie</p> <p><input type="checkbox"/> inne</p>
<p><u>Wypełniają</u> <u>Osoby</u> <u>pracujące</u></p>	<p>17</p>	<p><b>Wykonywany zawód</b></p> <p><input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego</p> <p><input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego</p> <p><input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego</p> <p><input type="checkbox"/> pracownik instytucji szkolnictwa wyższego</p> <p><input type="checkbox"/> pracownik instytucji rynku pracy</p> <p><input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia</p> <p><input type="checkbox"/> rolnik</p> <p><input type="checkbox"/> kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej</p> <p><input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej</p> <p><input type="checkbox"/> pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej</p> <p><input type="checkbox"/> pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej</p> <p><input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu</p> <p><input type="checkbox"/> inny</p>
	<p>18</p>	<p><b>Wykształcenie (podać ostatnie posiadane świadectwo)</b></p> <p><input type="checkbox"/> Brak (brak formalnego wykształcenia)</p> <p><input type="checkbox"/> Podstawowe</p> <p><input type="checkbox"/> Gimnazjalne</p> <p><input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej, zawodowej)</p> <p><input type="checkbox"/> Policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które <b>jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym</b>)</p> <p><input type="checkbox"/> Wyższe</p>

**Projekt „Razem w przyszłość” współfinansowany przez Unię Europejską  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

Dane dodatkowe	19	Jestem osobą: należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej migrantem obcego pochodzenia <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	20	Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	21	Mam orzeczony stopień niepełnosprawności <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie lekki - <input type="checkbox"/> umiarkowany - <input type="checkbox"/> znaczny - <input type="checkbox"/>
	22	Osobie w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

.....  
Data, czytelny podpis

**Projekt „Razem w przyszłość” współfinansowany przez Unię Europejską  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

**Deklaracja uczestnictwa w wybranych zajęciach realizowanych w ramach projektu „Razem w przyszłość”. Projekt realizowany jest ze środków Unii Europejskiej – Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Priorytetu 9 - Włączenie społeczne, Działania 9.2 - Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych, 9.2.1 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych – konkursy horyzontalne, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020.**

**W ramach niniejszego projektu Uczestnik planuje skorzystać z poniższego wsparcia<sup>1</sup>:**

➤ **Rodziny zastępcze i prowadzący rodzinne domy dziecka:**

- Superwizja indywidualna
- Warsztaty „Świat dziecka”
- Trening umiejętności wychowawczych
- Pomoc prawna
- Usługa koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej
- Grupa wsparcia
- Zatrudnienie osoby do pomocy przy sprawowaniu opieki nad dziećmi i przy pracach gospodarczych<sup>2</sup>

➤ **Wychowankowie placówek opiekuńczo-wychowawczych typu rodzinnego poniżej 15 roku życia:**

- Trening kompetencji i umiejętności społecznych (wyjazdy)
- Socjoterapia
- Arteterapia
- Zajęcia z psychoterapeutą

➤ **Wychowankowie placówek opiekuńczo-wychowawczych typu rodzinnego powyżej 15 roku życia:**

- Zajęcia z doradcą zawodowym
- Trening kompetencji i umiejętności społecznych (wyjazdy)
- Gra symulacyjna Krok w Przyszłość
- Socjoterapia
- Opiekun usamodzielniania
- Zajęcia z psychoterapeutą

<sup>1</sup> Należy wybrać formę wsparcia z jakiej będzie korzystał uczestnik

<sup>2</sup> Dotyczy tylko zawodowych rodzin zastępczych

**Projekt „Razem w przyszłość” współfinansowany przez Unię Europejską  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

➤ **Wychowankowie rodzin zastępczych i rodzinnych domów dziecka poniżej 15 roku życia:**

- Trening kompetencji i umiejętności społecznych (wyjazdowy)
- Socjoterapia
- Arteterapia
- Usługi specjalistycznej pomocy dla dzieci:
  - pedagog
  - logopeda
  - psycholog
  - neurolog dziecięcy
  - psychiatra dziecięcy
  - socjoterapeuta
  - fizjoterapeuta
  - reedukacyjne zajęcia wyrównawcze z .....

➤ **Wychowankowie rodzin zastępczych i rodzinnych domów dziecka powyżej 15 roku życia:**

- Zajęcia z doradcą zawodowym
- Trening kompetencji i umiejętności społecznych (wyjazdowy)
- Gra symulacyjna Krok w Przyszłość
- Socjoterapia
- Opiekun usamodzielniania
- Usługi specjalistycznej pomocy dla dzieci:
  - pedagog
  - logopeda
  - psycholog
  - neurolog dziecięcy
  - psychiatra dziecięcy
  - socjoterapeuta
  - fizjoterapeuta
  - reedukacyjne zajęcia wyrównawcze z .....

.....  
Data, czytelny podpis

**Projekt „Razem w przyszłość” współfinansowany przez Unię Europejską  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

**Oświadczam, że:**

- 1) Zapoznałam/em się z Regulaminem uczestnictwa w Projekcie i przestrzegania ustaleń wynikających z jego podpisania,
- 2) Zostałam/em poinformowana/y, że Projekt „Razem w przyszłość” jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020.
- 3) Mam świadomość, że w przypadku zakwalifikowania się do udziału w Projekcie jestem zobowiązana/y do uczestniczenia w proponowanych formach wsparcia wynikających z podpisanej umowy.
- 4) W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wносиła/wnosił żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do PCPR w Ząbkowicach Śląskich,
- 5) Dane osobowe i pozostałe informacje podane przeze mnie w związku z ubieganiem się o udział w Projekcie „Razem w przyszłość” odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.

.....  
Data, czytelny podpis

---

**Decyzja Zespołu Rekrutacyjnego:**

- zakwalifikowany/-na do udziału w Projekcie
- nie zakwalifikowany/-na do udziału w Projekcie

**Podpisy członków Zespołu:**

1. ....
2. ....
3. ....

Ząbkowice Śląskie, dnia .....