

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU
„Program Aktywności Lokalnej w Gminie Bytom”

Dziękujemy za zainteresowanie projektem. Złożenie formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w projekcie.

W celu zbadania Państwa oczekiwań i potrzeb prosimy o czytelne wypełnienie wszystkich pól ankiety.

I. DANE PODSTAWOWE			
Imię		Nazwisko	
Data urodzenia		Płeć	
Wiek		Miejsce zamieszkania	
Ulica		Nr domu/mieszkania	
Kod pocztowy		Kraj/Województwo	Polska/śląskie
Dane do kontaktu: - numer telefonu - adres mailowy - inny (proszę określić w jaki sposób możemy się z Państwem skontaktować).			
II. DANE PODSTAWOWE opiekuna prawnego			
Imię		Nazwisko	
telefon			
E-mail			

III.

Jako kandydat/ka do udziału w projekcie oświadczam, że jestem*:

1. **osobą z orzeczoną niepełnosprawnością, w stopniu:**
 - lekkim
 - umiarkowanym
 - znacznym, w tym osobą z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z niepełnosprawnością intelektualną, osobą z zaburzeniami psychicznymi lub osobą z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi
 - nie dotyczy
2. **Dochód na osobę w rodzinie (netto)**
 - do 528 zł
 - 528 zł – 1000 zł
 - powyżej 1000 zł
3. **Osoba mieszkająca samodzielnie:**
 - tak
 - nie
 - nie dotyczy
4. **Osoba będąca pod realną opieką, przebywające w gospodarstwie domowym tylko z 1 osobą**
 - tak
 - nie
 - nie dotyczy
5. **Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu**
 - tak
 - nie
 - nie dotyczy
6. **Osoba będąca zagrożona ubóstwem lub będąca w rodzinie zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczająca wielokrotnego wykluczenia (czy osoba korzysta ze świadczeń Pomocy Społecznej)**
 - tak
 - nie
7. **Osoba lub jej rodzina korzystająca z PO PŻ (Program Operacyjny Program Żywność)**
 - tak
 - nie
8. **Osobą pozostającą bez zatrudnienia od ponad 24 miesięcy**
 - tak
 - nie
 - nie dotyczy

* właściwą odpowiedź proszę podkreślić

IV. OCZEKIWANIA

Czego osoba UP oczekuje, z jakich usług chce skorzystać? - Zgodnych z Regulaminem uczestnictwa w projekcie.

Zadanie 1 - AKTYWNA INTEGRACJA - AMBASADORZY NIEMOŻLIWEGO

Jakie zajęcia najbardziej Cię interesują? - Zaznacz wszystkie warsztaty, w których chciałbyś/abyś wziąć udział:

- Warsztaty taneczne;
- Warsztaty wokalne;
- Warsztaty aktorskie;
- Warsztaty fotograficzne;
- Warsztaty plastyczne;
- Warsztaty filmowe;
- Warsztaty szycia i projektowania ubrań;
- Warsztaty dziennikarskie;
- Warsztaty gier planszowych;
- Inne.

Zadanie 2 - ORGANIZACJA ZAJĘĆ SPORTOWYCH

Jakie zajęcia najbardziej Cię interesują? - Zaznacz wszystkie dyscypliny w których chciałbyś/abyś wziąć udział.

- Piłka nożna
- Boks
- Hokej
- Tenis ziemny
- Koszykówka

Zadanie 3 - AKTYWNA INTEGRACJA - INSTRUMENTY AKTYWIZACJI SPOŁECZNO – ZAWODOWEJ

Jakie zajęcia najbardziej Cię interesują? - Zaznacz wszystkie zajęcia, w których chciałbyś/abyś wziąć udział.

- warsztaty umiejętności miękkich;
- kursy zawodowe.

.....
miejsowość, data

.....
podpis uczestnika

.....
podpis opiekuna prawnego

Oświadczenia:

1. Oświadczam, iż wyrażam chęć udziału w projekcie pn. „Program Aktywności Lokalnej w Gminie Bytom”. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż wypełnienie ankiety i podpisanie niniejszego oświadczenia nie jest równoważne z zakwalifikowaniem do projektu.
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem projektu, który do wglądu udostępniony jest w biurze projektu oraz na stronie projektu <http://www.programaktywnoscilokalnej.pl>.
3. Oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi na uczestnictwo w oferowanych formach wsparcia.
4. Oświadczam, że zamieszkuję na terenie Miasta Bytomia.
5. Oświadczam, że jestem/nie jestem zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy.
6. Oświadczam, że korzystam/ nie korzystam* z POPŻ.
7. Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz że mój udział w nim jest bezpłatny.
8. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie trwania projektu i po zakończeniu udziału w projekcie.
9. Oświadczam, że nie korzystam z tego samego typu wsparcia w innych działaniach i priorytetach (np. udział w projekcie realizowanym przez inną instytucję np.: Powiatowy Urząd Pracy).

* właściwe zaznaczyć

.....
Miejscowość i data

.....
podpis uczestnika/opiekuna prawnego