



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE  
STAROMIEJSKI KLUB AKTYWIZACJI I INTEGRACJI MIESZKAŃCÓW „KAMIENICA INICJATYW”**

**DANE OSOBY BIORĄCEJ UDZIAŁ W PROJEKCIE:**

**Imię i Nazwisko** .....

**NR PESEL:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Wykształcenie:**

Niższe niż podstawowe

Podstawowe

Gimnazjalne

Ponadgimnazjalne

Policealne

Wyższe


**Dane kontaktowe:**

**E-mail:** .....

**Nr telefonu:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Adres zamieszkania:** .....

**Obecny status na rynku pracy:**

1. Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy:

w tym:

- osoba długotrwale bezrobotna
- inne

2. Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy:

w tym:

- osoba długotrwale bezrobotna
- inne

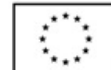
3. Osoba bierna zawodowo:

w tym:

- inne
- osoba ucząca się   
(proszę podać planowaną datę zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia .....)
- osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu

4. Osoba pracująca w:

- administracji rządowej
- administracji samorządowej
- inne
- MMŚP
- organizacji pozarządowej



- prowadząca działalność na własny rachunek
- dużym przedsiębiorstwie

**Wykonywany zawód:**

Instruktor praktycznej nauki zawodu	
Nauczyciel kształcenia ogólnego	
Nauczyciel wychowania przedszkolnego	
Nauczyciel kształcenia zawodowego	
Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia	
Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej	
Pracownik instytucji rynku pracy	
Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego	
Pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej	
Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej	
Pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej	
Rołnik	
Inny	

**Zatrudniony/a w:** .....

*Nazwa przedsiębiorstwa/organizacji/instytucji*

**Prosimy i zaznaczenie czy należy Pan/Pani do jednej z niżej wymienionych grup:**

1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia:

TAK	
NIE	
ODMOWA PODANIA INFORMACJI	

2. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań:

TAK	
NIE	

3. Osoba z niepełnosprawnościami:

TAK	
NIE	
ODMOWA PODANIA INFORMACJI	

4. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)

TAK	
NIE	
ODMOWA PODANIA INFORMACJI	

**Potwierdzam chęć udziału w projekcie STAROMIEJSKI KLUB AKTYWIZACJI I INTEGRACJI MIESZKAŃCÓW „KAMIENICA INICJATYW”**

..... (data i podpis)