



KWESTIONARIUSZ REKRUTACYJNY

Tytuł projektu	Program aktywizacji zawodowej na obszarze LGD Kraina Mlekiem Płynąca			
Nr projektu	RPPD.09.01.00-20-0510/20			
Oś priorytetowa	IX: ROZWÓJ LOKALNY			
Działanie	9.1 Rewitalizacja społeczna i kształtowanie kapitału społecznego			
Priorytet inwestycyjny	9.6 Strategie rozwoju lokalnego kierowane przez społeczność			
Miejsce organizacji	Obszar LSR Kraina Mlekiem Płynąca: gminy Kolno, Grabowo, Mały Płock, Stawiski, Turośl, Nowogród, Zbójna			
Termin realizacji projektu	od	01.10.2021	Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
	do	31.07.2022	Data zakończenia udziału w projekcie	

*UPRZEJMIEM PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE **BIAŁYCH** RUBRYK WIELKIMI LITERAMI
ORAZ ZAZNACZENIE KRZYŻYKIEM ODPOWIEDNIEGO KWADRATU*



DANE UCZESTNIKA PROJEKTU

Kraj	Rodzaj uczestnika		
	INDYWIDUALNY		
Imię (Imiona)	Nazwisko	PESEL	
Płeć <i>Zaznaczyć odpowiednie:</i>	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	Wykształcenie <i>Zaznaczyć odpowiednie:</i>	
<input type="checkbox"/> kobieta		<input type="checkbox"/> podstawowe	<input type="checkbox"/> policealne
<input type="checkbox"/> mężczyzna		<input type="checkbox"/> gimnazjalne	<input type="checkbox"/> wyższe
	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne		
Województwo	Powiat	Gmina	
Kod pocztowy	Miejscowość		
Ulica		Nr budynku	Nr lokalu
Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)	Telefon kontaktowy	Adres e-mail	
<input type="checkbox"/> miejski	<input type="checkbox"/> nr	<input type="checkbox"/> adres.....	
<input type="checkbox"/> wiejski	<input type="checkbox"/> nie posiadam	<input type="checkbox"/> nie posiadam	
Adres do korespondencji <i>(jeżeli inny niż powyżej)</i>			



STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

Osoba zamieszkująca obszar LSR Kraina Mlekiem Płynąca (miejscowości do 5 tys. mieszkańców w gminach: Grabowo, Kolno, Mały Płock, Nowogród, Stawiski, Turośl, Zbójna)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba posiadająca status osoby lub rodziny zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba powyżej 18 roku życia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba pozostająca bez zatrudnienia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności / osoba zależna	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Specjalne potrzeby Uczestnika	<input type="checkbox"/> Tak, jakie? <input type="checkbox"/> Nie
Osoba korzystająca ze świadczeń pomocy społecznej	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba korzystająca z PO PŻ 2014-2020	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba o niskich kwalifikacjach (<i>wykształcenie co najwyżej ponadgimnazjalne</i>), w tym zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Kobieta	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba poniżej 25 roku życia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba powyżej 50 roku życia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba z terenów wiejskich	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba długotrwale bezrobotna: - os. bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 6 m-cy (w przypadku osób poniżej 25 roku życia), - os. bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 m-cy (w przypadku osób powyżej 25 roku życia).	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba bierna zawodowo - Osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Studenci studiów stacjonarnych są uznawani za osoby bierne zawodowo. Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność) nie są uznawane za bierne zawodowo.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie



Oświadczam, że:

1. zostałem/-am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Regionalnego 2014 – 2020;
2. zapoznałem/-am się z Regulaminem uczestnictwa i rekrutacji w projekcie, akceptuję go i jestem świadomy możliwości wprowadzania w nim zmian;
3. zostałem/am poinformowany/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnie z prawdą;
4. przyjmuję do wiadomości, że podanie fałszywych danych, skutkować będzie automatycznym zakończeniem udziału w projekcie, bez możliwości odwołania lub ponownego rozpatrzenia.

Niniejszym potwierdzam prawdziwość zamieszczonych danych własnoręcznym podpisem:

.....
Data

.....
Czytelny podpis Uczestnika Projektu