



KWESTIONARIUSZ REKRUTACYJNY

Tytuł projektu	Program aktywizacji zawodowej na obszarze Lokalnej Grupy Działania Stowarzyszenia „Sąsiedzi”			
Nr projektu	RPPD.09.01.00-20-0633/21			
Oś priorytetowa	IX: ROZWÓJ LOKALNY			
Działanie	9.1 Rewitalizacja społeczna i kształtowanie kapitału społecznego			
Priorytet inwestycyjny	9.6 Strategie rozwoju lokalnego kierowanie przez społeczność			
Miejsce organizacji	Obszar LSR LGD Stowarzyszenia „Sąsiedzi”, powiat łomżyński, gminy: Wizna, Piątnica, Łomża, Śniadowo, Miastkowo			
Termin realizacji projektu	od	01.01.2022	Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
	do	30.11.2022	Data zakończenia udziału w projekcie	

*UPRZEJMIĘ 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"/> mężczyzna			<input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne	<input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe	
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"/> wiejski		<input type="checkbox"/> nr <input type="checkbox"/> nie posiadam	<input type="checkbox"/> adres..... <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 LGD Stowarzyszenia „Sąsiedzi” (gminy: Wizna, Piątnica, Łomża, Śniadowo, Miastkowo)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba posiadająca status osoby biernej zawodowo - <i>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.</i>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba w wieku 30 lat lub więcej	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba w wieku 50 lat lub więcej	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Specjalne potrzeby Uczestnika	<input type="checkbox"/> Tak, jakie? <input type="checkbox"/> Nie
Kobieta	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba o niskich kwalifikacjach (<i>wykształcenie co najwyżej ponadgimnazjalne</i>)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba korzystająca ze świadczeń pomocy społecznej	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba w wieku 30-35 lat	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba bez doświadczenia zawodowego (o niskich kwalifikacjach)	<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: - <i>os. bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 6 m-cy (w przypadku osób poniżej 25 roku życia),</i> - <i>os. bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 m-cy (w przypadku osób powyżej 25 roku życia).</i>	<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