***Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie***

**FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU**

DANE WNIOSKODAWCY: **GMINA RAJCZA**

TYTUŁ PROJEKTU: „**Żłobek w Rajczy”**

PODDZIAŁANIE: **8.1.3 RPO WSL 2014-2020**

|  |
| --- |
| **Dotyczy dziecka****Imię i nazwisko dziecka:****Data urodzenia:** |
| **Dane uczestnika****RODZICA** | **1** | **Imię** |  |
| **2** | **Nazwisko** |  |
| **3** | **PESEL** |  |
| **4** | **Wykształcenie** |  |
| **5** | **Miejscowość** |  |
| **6** | **Ulica** |  |
| **7** | **Nr budynku** |  |
| **8** | **Nr lokalu** |  |
| **9** | **Kod pocztowy** |  |
| **10** | **Telefon kontaktowy** |  |
| **11** | **Adres e-mail** |  |
| **Szczegóły i rodzaj wsparcia** | **1** | **Data rozpoczęcia udziału w projekcie** | **-** |
| **2** | **Data zakończenia udziału w projekcie** | **-** |
| **3** | **Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu** | 1. **Pracujący**
2. **w dużym przedsiębiorstwie**
3. **w MSP**
4. **Bezrobotny**
5. **zarejestrowany w PUP**
6. **niezarejestrowany w PUP**
 |
| **4** | **Wykonywany zawód** |  |
| **5** | **Zatrudniony w – proszę podać nazwę zakładu pracy** |  |
| **Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu** | **1** | **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia** |  |
| **2** | **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań** |  |
| **3** | **Osoba z niepełnosprawnościami** |  |
| **4** | **Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione)** |  |

**Do formularza należy dołączyć - zgodnie ze statusem:**

1. **zaświadczenie o zatrudnieniu, lub**
2. **zaświadczenie o zarejestrowaniu w PUP, lub**
3. **zaświadczenie z ZUS o przebiegu ubezpieczenia.**

…………………………………………… ..……...…………………………………………………..

*(miejscowość, data) (podpis kandydata na uczestnika projektu)*