**FORMULARZ REKRUTACYJNY KANDYDATA/KANDYDATKI PROJEKTU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tytuł projektu | *,,Animacja społeczności lokalnej Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania ,,Podgrodzie Toruńskie”* | |
| Numer projektu | RPKP.11.01.00-04-0027/22 | |
| Oś priorytetowa | 11. Rozwój lokalny kierowany przez społeczność | |
| Działanie | 11.1 Włączenie społeczne na obszarach objętych LSR | |
| Program Operacyjny | Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 | |
| Podmiot realizujący projekt | Lokalna Grupa Działania *,,Podgrodzie Toruńskie”* | |
| Wysokość dofinansowania | 423 750,00 zł | |
| Informacje wypełniane przez upoważnionego pracownika projektu | | |
| Indywidualny Numer Zgłoszenia | |  |
| Data i godzina przyjęcia formularza | |  |
| Podpis osoby przyjmującej formularz | |  |

**Dane uczestnika projektu, który otrzymuje wsparcie w ramach EFS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane uczestnika** | 1. | Imię (imiona) |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | Nazwisko |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | PESEL |  |  |  |  | |  |  | | |  | |  | |  | | |  | |  |
| 4. | Płeć | Kobieta | | | | | | | | Mężczyzna | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dane kontaktowe uczestnika** | 5. | Ulica |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. | Nr budynku |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. | Nr lokalu |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. | Miejscowość |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. | Kod pocztowy |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10. | Województwo |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11. | Powiat |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | Gmina |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13. | Telefon kontaktowy |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14. | Adres e-mail |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wykształcenie** | | | Wyższe | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Policealne | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Ponadgimnazjalne | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Gimnazjalne | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Podstawowe | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Niższe niż podstawowe | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **Status kandydata/kandydatki** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Status uczestnika na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu** | | Bezrobotny | TAK | | | | | | | NIE | | | | | | | | | | | |
|  | Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Osoba długotrwale bezrobotna | | | | | | | inne | | | | | | | | | | | |
| Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Osoba długotrwale bezrobotna | | | | | | | inne | | | | | | | | | | | |
| Osoba bierna zawodowo | TAK | | | | | | | NIE | | | | | | | | | | | |
|  | Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu | | | | Osoba ucząca się | | | | | | inne | | | | | | | | |
| Osoba pracująca | TAK | | | | | | | | NIE | | | | | | | | | | |
| Osoba prowadząca działalność na własny rachunek  Osoba pracująca w administracji rządowej  Osoba pracująca w administracji samorządowej  Osoba pracująca w organizacji pozarządowej  Osoba pracująca MMŚP (mikro, małym, średnim przedsiębiorstwie)  Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie  Inne | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wykonywany zawód: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Zatrudniony/a w (miejsce zatrudnienia): | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu** | | Szczególna sytuacja uczestnika projektu | STATUS | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | | | | | | | TAK | | | | | NIE | | | ODMOWA PODANIA INFRORMACJI | | | |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkania | | | | | | | TAK | | | | | | | NIE | | | | |
| Osoba z niepełnosprawnościami | | | | | | | TAK | | | | | NIE | | | ODMOWA PODANIA INFRORMACJI | | | |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej | | | | | | | TAK | | | | | NIE | | | ODMOWA PODANIA INFRORMACJI | | | |

**Należy wskazać rodzaj zajęć, w których kandydat/kandydatka chciałby/chciałaby wziąć udział:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RODZAJ ZAJĘĆ** | | |
| **Gmina** | **Rodzaj warsztatów** | **TAK** |
| **LUBICZ** | Kulinarne |  |
| Plastyczne, malarskie |  |
| Rękodzielnicze, makrama |  |
| **OBROWO** | Kulinarne |  |
| Fotograficzne |  |
| Rękodzielnicze, makrama |  |
| **WIELKA NIESZAWKA** | Kulinarne |  |
| Florystyczne |  |
| sportowe |  |

**Data rozpoczęcia udziału w projekcie: ……………………………………………………………………………….  
Data zakończenia udziału w projekcie: ………………………………………………………………………………**

**Załączone dokumenty:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Załączam dokumenty: | |  |
| Zestawienie dokumentów potwierdzających status: | | |
| Lp. | Nazwa dokumentu | |
| 1. | Ankieta dotycząca kryteriów kwalifikujących do udziału w projekcie. | |
| 2. | Oświadczenie uczestnika projektu. | |
| 3. | Zaświadczenie o zamieszkaniu na obszarze objętym LSR lub inny dokument, potwierdzający spełnienie przesłanki uprawniającej do udziału w projekcie (np. pit, rachunek za energię, zaświadczenie z gminy lub inny dokument zawierający adres uczestnika projektu. W przypadku dzieci/młodzieży może to być np. oświadczenie opiekuna prawnego i dokument potwierdzający zamieszkanie opiekuna prawnego). | |
| Dodatkowe dokumenty: | |  |
| 1. | Oświadczenie opiekuna prawnego o miejscu zamieszkania uczestnika projektu (dotyczy dzieci/młodzieży). | |

**Oświadczenia:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Wszelkie informacje zawarte w Formularzu są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym  i faktycznym. Znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2023 r. poz. 403). 2. Oświadczam, że będę aktywnie uczestniczył/ła w zadaniach i zajęciach programu realizowanego w ramach projektu; 3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, na zasadach określonych  w *Oświadczeniu uczestnika projektu.* | |
| ……………………………………………………………… | ……………………………………………………………… |
| Miejscowość i data | Podpis kandydata/kandydatki projektu[[1]](#footnote-1) |

**Ankieta dotycząca kryteriów kwalifikujących do udziału w projekcie**

**KRYTERIA REKRUTACJI OBLIGATORYJNE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoba zamieszkująca na terenie obszaru objętego Lokalną Strategia Rozwoju *,,Podgrodzie Toruńskie” (zamieszkanie potwierdzone odpowiednim dokumentem).***    ***,*** | TAK  NIE |

**KRYTERIA REKRUTACJI FAKULTATYWNE wraz z punktami**

|  |  |
| --- | --- |
| **KOBIETA – 5 pkt.** | TAK  NIE |
| **Młodzież w wieku 13-21 lat – 5 pkt.** | TAK  NIE |

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………………… | ……………………………………………………………… |
| Miejscowość i data | Podpis kandydata/kandydatki projektu[[2]](#footnote-2) |

1. W przypadku osoby małoletniej umowa powinna zostać podpisana przez jej prawnego opiekuna. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku osoby małoletniej umowa powinna zostać podpisana przez jej prawnego opiekuna. [↑](#footnote-ref-2)