**Załącznik nr 4G - Wzór *Formularza rekrutacyjnego uczestnika projektu***

FORMULARZ REKRUTACYJNY UCZESTNIKA PROJEKTU OBJĘTEGO GRANTEM

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tytuł projektu grantowego LGD: |  | | | |
| Nr projektu grantowego: |  | | | |
| Nazwa grantobiorcy: |  | | | |
| Okres realizacji projektu objętego grantem: | Od: | Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę. | Do: | Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę. |

Dane uczestnika projektu, który otrzymuje wsparcie w ramach EFS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane uczestnika** | | 1. | Imię (imiona) | |  | | | | | | |
| 2. | Nazwisko | |  | | | | | | |
| 3. | Wiek w chwili przystępowania do projektu | |  | | | | | | |
| 4. | PESEL | |  | | | Brak nr PESEL | | | |
| 5. | Płeć | | Kobieta | | | Mężczyzna | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Dane kontaktowe uczestnika** | | 6. | Ulica | |  | | | | | | |
| 7. | Nr domu | |  | | | | | | |
| 8. | Nr lokalu | |  | | | | | | |
| 9. | Miejscowość | |  | | | | | | |
| 10. | Obszar zamieszkania  (należy wstawić X w odpowiednim polu) | | Obszar miejski | | | | | | |
| Obszar wiejski | | | | | | |
| 11. | Kod pocztowy | |  | | | | | | |
| 12. | Województwo | |  | | | | | | |
| 13. | Powiat | |  | | | | | | |
| 14. | Gmina | |  | | | | | | |
| 15. | Telefon stacjonarny | |  | | | | | | |
| 16. | Telefon komórkowy | |  | | | | | | |
| 17. | Adres poczty elektronicznej | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Wykształcenie** | | 18. | Wykształcenie | | Wyższe | | | | | |  |
| Policealne | | | | | |  |
| Ponadgimnazjalne | Liceum | | | | |  |
| Technikum | | | | |  |
| Szkoła Zawodowa | | | | |  |
| Gimnazjalne | | | | | |  |
| Podstawowe | | | | | |  |
| Brak wykształcenia | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Status uczestnika na rynku pracy  w chwili przystąpienia do projektu** | | 19. | Bezrobotny | | STATUS | | | | | TAK | |
| Bezrobotny zarejestrowany w ewidencji urzędu pracy | | | | |  | |
| Bezrobotny niezarejestrowany w ewidencji urzędu pracy | | | | |  | |
| Długotrwale bezrobotny | | | | |  | |
| Bierny zawodowo | | | | |  | |
| Osoba pracująca | | TAK | | | NIE | | | |
| Miejsce zatrudnienia | |  | | | | | | |
| Wykonywany zawód | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu** | | 20. | Szczególna sytuacja uczestnika projektu | STATUS | | | | | | TAK | |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej, etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia  (brak zaznaczenia jakiejkolwiek odpowiedzi będzie traktowany, jako odmowa podania informacji) | | | | | |  | |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkania | | | | | |  | |
| Osoba z niepełnosprawnościami  (brak zaznaczenia jakiejkolwiek odpowiedzi będzie traktowany, jako odmowa podania informacji) | | | | | |  | |
| Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących | | | | | |  | |
| Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu | | | | | |  | |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej  (brak zaznaczenia jakiejkolwiek odpowiedzi będzie traktowany, jako odmowa podania informacji) | | | | | |  | |
| Ilość dzieci pozostających na utrzymaniu | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Przynależność uczestnika do grupy docelowej** | 21 | | Osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym | GRUPA DOCELOWA | | | | | | TAK | |
| Osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej | | | | | |  | |
| Osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym | | | | | |  | |
| Osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wsparciu rodziny i systemie pieczy zastępczej | | | | | |  | |
| Osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postepowaniu w sprawach nieletnich | | | | | |  | |
| Osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty | | | | | |  | |
| Osoby z niepełnosprawnością, w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020 | | | | | |  | |
| Rodziny z dzieckiem z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z rodziców lub opiekunów nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem z niepełnosprawnością | | | | | |  | |
| Osoby, dla których ustalono III profil pomocy, zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy | | | | | |  | |
| Osoby niesamodzielne | | | | | |  | |
| Osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 | | | | | |  | |
| Osoby odbywające kary pozbawienia wolności | | | | | |  | |
| Osoby korzystające z PO PŻ | | | | | |  | |
| **Przynależność uczestnika do grupy docelowej** | 22 | | Otoczenie osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym | Osoby spokrewnione lub niespokrewnione z osobami zagrożonymi ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące, a także inne osoby z najbliższego środowiska osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym | | | | | |  | |
| Osoby, których udział w projekcie jest niezbędny dla skutecznego wsparcia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym | | | | | |  | |
| Osoby sprawujące rodzinna pieczę zastępczą lub kandydaci do sprawowania rodzinnej pieczy zastępczej | | | | | |  | |
| Osoby prowadzące rodzinne domy dziecka i dyrektorzy placówek opiekuńczo-wychowawczych typu rodzinnego | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Przynależność uczestnika do [grupy zdefiniowanej samodzielnie przez LGD]** | | 23. |  | GRUPA | | | TAK | | DOKUMENT POTWIERDZAJĄCY PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUPY | | |
|  | | |  | |  | | |
|  | | |  | |  | | |
|  | | |  | |  | | |
|  | | |  | |  | | |
|  | | |  | |  | | |
|  | | |  | |  | | |

Zgłoszenie specjalnych potrzeb uczestnika projektu (np. dieta wegetariańska, tłumacz migowy, podjazd dla niepełnosprawnych) ………………………………………………………………… ……………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Załączone dokumenty:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Załączam dokumenty: | | | |  |
| Zestawienie dokumentów potwierdzających status uczestnika/przynależność do grupy: | | | | |
| Lp. | Nazwa dokumentu | Numer dokumentu | Data dokumentu | |
| 1 |  |  |  | |
| 2 |  |  |  | |
| (….) |  |  |  | |

Oświadczenia:

|  |
| --- |
| 1. Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń wynikające  z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. z 2016 r., poz.1137), **oświadczam, że nie jestem uczestnikiem innego projektu objętego grantem  w ramach Projektu grantowego LGD „ …”**; 2. 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 2016 r., poz.1137); 3. Oświadczam, że będę aktywnie uczestniczył/ła w zadaniach i zajęciach programu realizowanego w ramach projektu objętego grantem; 4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, na zasadach określonych  w *Oświadczeniu uczestnika projektu objętego grantem.* |
| Punkt 1 należy usunąć, jeśli LGD dopuszcza udział tego samego uczestnika w więcej niż jednym projekcie objętym grantem |

....................................................... .......................................................

(Miejscowość i data) (Podpis uczestnika projektu)