



Projekt pt.: „Wsparcie w zakresie aktywnej integracji dla osób zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem społecznym z woj. podlaskiego”
jest współfinansowany w kwocie 758 795,40 zł ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WP na lata 2014-2020

DANE OSOBOWE UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU

Nazwisko											
Imię											
PESEL											
Data urodzenia											format dd/mm/rrrr
Wiek w chwili aplikacji do projektu											
Płeć	Kobieta							Mężczyzna			
Miejsce urodzenia (<i>miejsowość, województwo</i>)											
	Brak				Ponad- gimnazjalne						
	Podstawowe				Pomaturalne						
	Gimnazjalne				Wyższe						
Adres zamieszkania											
Ulica, nr domu, nr mieszkania											
Kod/Miejscowość											
Województwo						Gmina					
Powiat											
Adres korespondencyjny											
Taki sam, jak adres zamieszkania						TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>					
Ulica, nr domu, nr mieszkania											
Kod/Miejscowość											
Dane kontaktowe											
Telefon stacjonarny						<input type="checkbox"/> nie posiadam					
Telefon komórkowy						<input type="checkbox"/> nie posiadam					
E-mail						<input type="checkbox"/> nie posiadam					
STATUS UCZESTNIKA/CZKI W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU											

Lider:



Fundacja OKNO NA WSCHÓD:
Biuro projektu: ul. Sienkiewicza 86, lok. 17, 15-005 Białystok, tel./fax: 85 661 09 33



Gmina Przerośl
ul. Rynek 2,
16-427 Przerośl
tel./fax: 87 562 72 42/87 562 72 32

Partnerzy:



Gmina Filipów
ul. Garbaska 2
16-424 Filipów
tel./ fax 87 569 60 81/ 87 569 60 81



Projekt pt.: „Wsparcie w zakresie aktywnej integracji dla osób zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem społecznym z woj. podlaskiego”
jest współfinansowany w kwocie 758 795,40 zł ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WP na lata 2014-2020

A. Status na rynku pracy

	Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	w tym zarejestrowana w III profilu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
w tym długotrwale bezrobotna		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba bierna zawodowo		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba pracująca		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

B. Status osobowy

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<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 z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<i>w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu</i>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba korzystająca ze świadczeń pomocy społecznej ⁵ <i>w przypadku „TAK” należy dostarczyć zaświadczenie z OPS o korzystaniu z pomocy społecznej</i>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba kwalifikująca się do objęcia wsparciem pomocy społecznej ⁶	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba doświadczająca wielokrotnego wykluczenia społecznego ⁷	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba korzystająca z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 (PO PŻ) <i>w przypadku „TAK” należy dostarczyć zaświadczenie od organizacji partnerskiej o korzystaniu z PO PŻ</i>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

POUCZENIE: Oświadczenie jest składane pod rygorem odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis

Lider:



Fundacja OKNO NA WSCHÓD:
Biuro projektu: ul. Sienkiewicza 86, lok. 17, 15-005 Białystok, tel./fax: 85 661 09 33



Gmina Przerośl
ul. Rynek 2,
16-427 Przerośl
tel./fax: 87 562 72 42/87 562 72 32

Partnerzy:



Gmina Filipów
ul. Garbaska 2
16-424 Filipów
tel./ fax 87 569 60 81/ 87 569 60 81