**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

|  |
| --- |
| Program teleopieki domowej – program wsparcia polityki senioralnej oraz osób z niepełnosprawnościami  |
| Lider Projektu Partner / Realizator  | Województwo Podlaskie Ośrodek Pomocy Społecznej w ….  |

1. Informacje o uczestniku/czce

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię  | Nazwisko  | PESEL (jeżeli brak to data urodzenia)  |
|   |   |   |
| Wykształcenie (zaznaczyć właściwe)  | Obywatelstwo  |
|  średnie I stopnia lub niższe  ponadgimnazjalne lub policealne  wyższe  |  Obywatelstwo polskie  Brak polskiego obywatelstwa - obywatel UE  Brak polskiego obywatelstwa lub obywatelstwa lub UE - obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec  |
| Województwo  | Powiat  | Gmina  |
| PODLASKIE  |   |   |
| Miejscowość  | Ulica  |
|   |   |
| Nr budynku  | Nr lokalu  | Kod pocztowy  |
|   |   |   |
| Telefon kontaktowy lub adres e-mail  |
|   |

|  |
| --- |
| Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (zaznaczyć właściwe):  |
|  osoba bezrobotna **w tym:**  |    | osoba długotrwale bezrobotna inny  |
|  osoba bierna zawodowo, **w tym:**  |     | osoba ucząca się / odbywająca szkolenie osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniach inny  |
|  osoba pracująca, **w tym:**  |    | osoba pracująca w administracji rządowej osoba pracująca w administracji samorządowej z wyłączenie szkół i placówek systemu  |
|  |   | osoba pracująca w organizacji pozarządowej  |
|  |   | osoba pracująca w MMŚP (małe lub średnie przedsiębiorstwo, zatrudniające poniżej 250 pracowników)  |
|  |   | osoba pracująca w organizacji pozarządowej  |
|  |   | osoba prowadząca działalnośc na własny rachunek  |
|  |   | osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie  |
|  |   | osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą  |
|  |   | osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)  |
|  |   | osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)  |
|  |   | osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)  |
|  |   | osoba pracująca na uczelni  |
|  |   | osoba pracująca w instytucie naukowym  |
|  |   | osoba pracująca w instytucie badawczym  |
|  |   | osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz  |
|  |   | osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym  |
|  |   | osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki  |
|  |   | osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej  |
|  |   | inne  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Osoba obcego pochodzenia  |   | tak  |
|  |   | nie  |
| Migrant  |   | tak  |
|  |   | nie  |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, w tym społeczności marginalizowane mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.  |    | tak nie  |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań  |   | tak  |
|  |   | nie  |
| Posiadanie statusu osoby z niepełnosprawnościami  |   | tak  |
|  |   | nie  |

|  |  |
| --- | --- |
| Specjalne potrzeby dotyczące uczestnictwa w Projekcie  |   |
| Gdzie się Pan/i dowiedział/ła o projekcie  |   |

|  |  |
| --- | --- |
| *Miejscowość i data*  | *Podpis uczestnika*  |