Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020; Oś priorytetowa IX: „Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem”; Działanie 9.1: Aktywizacja społeczno-zawodowa osób wykluczonych i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu.

**ANKIETA REKRUTACYJNA**

Tytuł projektu : „Aktywni w działaniu”

Numer projektu: RPMA.09.01.00-14-8552/17

Okres realizacji: od 01 stycznia 2018 r. do 31 grudnia 2018 r.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  | *Data wpływu ankiety rekrutacyjnej do biura projektu* |  | *podpis osoby przyjmującej ankietę rekrutacyjną* |  |

1. **Dane personalne potencjalnego uczestnika projektu:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| imię/imiona i nazwisko: | płeć:  Kobieta  Mężczyzna | | | | | | | | | | | |
| data i miejsce urodzenia: | PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| wiek w chwili przystąpienia do projektu: | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |

1. **Dane kontaktowe potencjalnego uczestnika projektu:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |
| miejscowość: | kod pocztowy: |  |
| województwo: | powiat: |  |
| telefon stacjonarny: |  |  |
| telefon komórkowy: |  |  |
| Adres e-mail: |  |  |

1. **Wykształcenie:** *wstaw X*

|  |
| --- |
| niepełne podstawowe  podstawowe  gimnazjalne |
| ponadgimnazjalne jakie? |
| wyższe jakie? |
| zawód wyuczony: |
| zawód wykonywany: |

1. **Status potencjalnego uczestnika projektu\*:** *wstaw X*

|  |
| --- |
| osoba zagrożona ryzykiem ubóstwa i/lub wykluczenia społecznego |
| osoba korzystającą ze świadczeń z pomocy społecznej |
| osoba bezrobotna zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy1 w tym,  z określonym profilem pomocy:  pierwszym  drugim  trzecim |
| osoba z niepełnosprawnością2 |
| osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań |
| osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu |
| osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących  osoba przebywająca w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu  osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej  migrant  osoba obcego pochodzenia  osoba z innych grup w niekorzystnej sytuacji społecznej |
| osoba korzystającą z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa |
| osoba zatrudniona  - miejsce pracy: |

**\*** *Odmowa podania informacji dotyczących danych wrażliwych w przypadku projektu skierowanego do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie.*

*1 załączyć orzeczenie o niepełnosprawności*

*2 załączyć zaświadczenie potwierdzające status osoby bezrobotnej, wydane przez Powiatowy Urząd Pracy*

1. **Szczególne potrzeby potencjalnego uczestnika projektu:** *wstaw X*

|  |
| --- |
| potrzeby wynikające z niepełnosprawności |
| inne potrzeby, jakie? |

1. **Potrzeba udziału w projekcie:** *wstaw X*

|  |
| --- |
| zwiększenie aktywności społecznej |
| podniesienie/zmiana kwalifikacji i kompetencji zawodowych |
| inna potrzeba, jaka? |

1. **Źródło informacji o projekcie:** *wstaw X*

|  |
| --- |
| ulotka informacyjna |
| plakat |
| ogłoszenie w prasie |
| przekaz słowny (od rodziny, znajomych) |
| strona internetowa GOPS w Jońcu |
| strona internetowa Gminy Joniec |
| informacje od pracownika socjalnego GOPS w Jońcu |
| inne, jakie? |

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Uczestnictwa w projekcie „Aktywni w działaniu”.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  | *miejsce i data wypełnienia ankiety rekrutacyjnej* |  | *czytelny podpis potencjalnego uczestnika projektu* |  |