



Agnieszka Bażant "Rehabilitacja"
Al. Piastów 2A/10U, 66-500 Strzelce Krajeńskie
tel. 665 222 158, e-mail: rehastrzelce@gmail.com
w partnerstwie ze
Spółdzielnią Socjalną "Gorący Garnuszek"
ul. Anny Haller 1, 67-120 Kozuchów
tel. 792 958 343, e-mail: ssgoracygarnuszek@wp.pl



FORMULARZ REKRUTACYJNY

projekt nr FELB.06.03-IZ.00-0002/26
„REHABILITACJA W POWIECIE STRZELECKO-DREZDENECKIM 2.0”

Data wpływu	
-------------	--

I. DANE PODSTAWOWE KANDYDATA

Imię	
Nazwisko	
Obywatelstwo	
PESEL	
Płeć	☐ kobieta ☐ mężczyzna
Rodzaj uczestnika	☒ osoba fizyczna
Wykształcenie	☐ niższe niż podstawowe (ISCED 0) ☐ podstawowe (ISCED 1) ☐ gimnazjalne (ISCED 2) ☐ ponadgimnazjalne lub ponadpodstawowe (ISCED 3) ☐ policealne (ISCED 4) ☐ wyższe (ISCED 5–8)

II. DANE KONTAKTOWE I ADRESOWE

Kraj	Polska / inne:
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Nr domu / lokalu	
Kod pocztowy	





Agnieszka Bażant "Rehabilitacja"
Al. Piastów 2A/10U, 66-500 Strzelce Krajeńskie
tel. 665 222 158, e-mail: rehastrzelce@gmail.com
w partnerstwie ze
Spółdzielnią Socjalną "Gorący Garnuszek"
ul. Anny Haller 1, 67-120 Kozuchów
tel. 792 958 343, e-mail: ssgoracygarnuszek@wp.pl



Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Preferowana forma kontaktu	☐ telefon ☐ e-mail ☐ poczta

Związek z obszarem realizacji projektu:

- ☐ zamieszkuję na terenie powiatu strzelecko-drezdeneckiego ☐ wykonuję pracę na terenie powiatu strzelecko-drezdeneckiego

III. STATUS NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

Należy zaznaczyć jeden status główny, zgodny ze stanem faktycznym na dzień rozpoczęcia udziału w projekcie.

Status główny:

- ☐ osoba pracująca ☐ osoba bezrobotna zarejestrowana w urzędzie pracy ☐ uczeń w trakcie praktycznej nauki zawodu

Informacja uzupełniająca do SM EFS:

- ☐ osoba ucząca się

Nazwa szkoły / placówki edukacyjnej	
--	--

IV. DANE WYMAGANE DO MONITOROWANIA UCZESTNIKA

Proszę zaznaczyć odpowiedź w każdym wierszu.

Cecha / oświadczenie	Tak	Nie
Osoba obcego pochodzenia	☐	☐
Osoba państwa trzeciego (spoza UE)	☐	☐
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐	☐

Cecha / oświadczenie	Tak	Nie	Odmowa podania informacji
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, w tym społeczności marginalizowane	☐	☐	☐



Fundusze Europejskie
dla Lubuskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Lubuskie
Warte zachodu



Agnieszka Bażant "Rehabilitacja"
Al. Piastów 2A/10U, 66-500 Strzelce Krajeńskie
tel. 665 222 158, e-mail: rehastrzelce@gmail.com
w partnerstwie ze
Spółdzielnią Socjalną "Gorący Garnuszek"
ul. Anny Haller 1, 67-120 Kozuchów
tel. 792 958 343, e-mail: ssgoracygarnuszek@wp.pl



Cecha / oświadczenie	Tak	Nie	Odmowa podania informacji
Osoba z niepełnosprawnościami	☐	☐	☐

V. INFORMACJE ZDROWOTNE I WARUNKI UDZIAŁU

Dokumentacja medyczna do wglądu ☐ dołączam ☐ nie dołączam

VI. OŚWIADCZENIA KANDYDATA

- ☐ Oświadczam, że dane podane w formularzu są zgodne ze stanem faktycznym.
- ☐ Oświadczam, że zamieszkuję lub wykonuję pracę na terenie powiatu strzelecko-drezdeneckiego.
- ☐ Oświadczam, że nie uczestniczę w analogicznym projekcie realizowanym w ramach Działania 6.3 Funduszy Europejskich dla Lubuskiego 2021–2027.
- ☐ Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie oraz akceptuję jego postanowienia.
- ☐ Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
- ☐ Potwierdzam otrzymanie i zapoznanie się z właściwymi informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych w związku z rekrutacją, realizacją i monitorowaniem projektu.
- ☐ Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania realizatora o zmianie danych mających wpływ na kwalifikowalność lub kontakt w trakcie udziału w projekcie.

Data:

Czytelny podpis kandydata:



Fundusze Europejskie
dla Lubuskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Lubuskie
Warte zachodu