



Fundusze Europejskie
dla Podlaskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



FORMULARZ REKRUTACYJNY

Program teleopieki domowej – program wsparcia polityki senioralnej oraz osób z niepełnosprawnościami

Lider Projektu
Partner / Realizator

Województwo Podlaskie
Urząd Gminy Piątnica/ Ośrodek Pomocy Społecznej w Piątnicy

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 działalność 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: karaïmska, 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