

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY RODZINY

*Schematom STOP! Wspólne działania instytucji pomocy społecznej i instytucji rynku pracy – pilotaż.
Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego*

Członkowie rodziny:						
Osoba zgłaszająca:						
Imię i nazwisko	Data urodzenia	Płeć	Stan cywilny	Stopień pokrewieństwa	Pesel	Wykształcenie

Adres zamieszkania:
Ulica:
Nr domu/lokalu:
Kod pocztowy:
Miejscowość:
Powiat:
Gmina:
Województwo:
Nr telefonu:
Adres (e-mail):

<i>Status osób na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:</i>						
Imię i nazwisko	Bezrobotny zarejestrowany w PUP do 1 roku	Bezrobotny zarejestrowany w PUP powyżej 1 roku	Nieaktywny zawodowo / osoba ucząca się	Nieaktywny zawodowo/emeryt	Nieaktywny zawodowo/rencista	Nieaktywny zawodowo/inne (np. osoba nie pracująca i nie zarejestrowana w PUP)

Czy rodzina korzysta ze świadczeń jednostki organizacyjnej pomocy społecznej * ?
 1. TAK
 2. NIE

*podkreślić właściwe

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą i zostałem/am pouczone/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Oświadczam, że nie korzystam z tej samej, co w niniejszym projekcie formy wsparcia w ramach innych projektów współfinansowanych przez Unię Europejską.

.....
 (Miejscowość, data i podpis)