



Projekt „Klub integracji społecznej „Aktywni razem” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA

Wypełnia Realizator Projektu

Beneficjent	CONSULTOR Sp. z o.o.
Tytuł projektu	„Klub integracji społecznej – „Aktywni razem”
Nr projektu	POKL.07.02.01-06-134/10-00
Czas trwania projektu	01.01.2010 – 30.03.2012
Nazwa szkolenia	
Kod szkolenia/nr grupy	
Miejsce organizacji szkolenia	

Wypełnia Kandydat

Imię(imiona): .....	Nazwisko/a: .....
Data urodzenia: .....	Miejsce urodzenia: .....
Województwo urodzenia.....	
Osoba pełnosprawna <input type="checkbox"/> Osoba niepełnosprawna <input type="checkbox"/>	Osoba w wieku 18-25 lata <input type="checkbox"/> Osoba w wieku 26-35 lata <input type="checkbox"/> Osoba powyżej 46-tego roku życia <input type="checkbox"/>
Pochodzenie:      Miasto <input type="checkbox"/> Wieś <input type="checkbox"/>	Stan cywilny:      Wolny/wolna <input type="checkbox"/> Żonaty/Zamężna <input type="checkbox"/>
E-mail:.....	Wiek w chwili przystępowania do projektu.....lat
Telefon stacjonarny: .....	Telefon komórkowy: .....
<b>Adres stałego lub tymczasowego zameldowania:</b>	
Ul.....nr.....	Miejscowość: .....
Kod pocztowy: __ - ____	Poczta: .....
Gmina: .....	Powiat: .....
Obszar:      miejski <input type="checkbox"/> wiejski <input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	Województwo.....
<b>Adres do korespondencji:</b>	
Ul.....nr.....	Miejscowość: .....
	Poczta: .....

<sup>1</sup> Obszar miejski – gminy miejskie i miasta powyżej 25 tys. mieszkańców, obszar wiejski – gminy wiejskie, gminy wiejsko-miejskie i miasta do 25 tys. mieszkańców.



Projekt „Klub integracji społecznej „Aktywni razem” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Kod pocztowy: _ _ - _ _ _		Gmina: .....		Powiat: .....	
PESEL: .....			NIP: .....		
Wykształcenie (zaznaczyć: <b>x</b> )	podstawowe <input type="checkbox"/>	gimnazjalne <input type="checkbox"/>	ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/>	pomaturalne <input type="checkbox"/>	wyższe <input type="checkbox"/>
Ukończona szkoła/uczelnia kierunek: .....					
Tytuł naukowy (zaznaczyć: <b>x</b> )	brak <input type="checkbox"/>	licencjat <input type="checkbox"/>	inżynier <input type="checkbox"/>	magister <input type="checkbox"/>	magister inżynier <input type="checkbox"/>
Wyuczony zawód w systemie szkolnym.....					
Znajomość języków obcych (w skali od 1 do 5, gdzie 1 – znajomość b. dobra, 5 – znajomość słaba)	j. .... <input type="checkbox"/>	j. .... <input type="checkbox"/>	j. .... <input type="checkbox"/>		
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	Osoba pozostająca bez zatrudnienia, zarejestrowana jako osoba bezrobotna lub poszukująca pracy	TAK <input type="checkbox"/>		NIE <input type="checkbox"/>	
	W tym bezrobotna powyżej 12 m-cy	TAK <input type="checkbox"/>		NIE <input type="checkbox"/>	
	Osoba pozostająca bez zatrudnienia, <u>nie</u> zarejestrowana jako osoba bezrobotna lub poszukująca pracy, nieaktywna zawodowo	TAK <input type="checkbox"/>		NIE <input type="checkbox"/>	
	Osoba będąca imigrantem lub członkiem mniejszości narodowej	TAK <input type="checkbox"/>		NIE <input type="checkbox"/>	
	Osoba prowadząca działalność gospodarczą	TAK <input type="checkbox"/>		NIE <input type="checkbox"/>	



Projekt „Klub integracji społecznej „Aktywni razem” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

	Osobą bezrobotną korzystającą z pomocy społecznej	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
--	---	------------------------------	------------------------------

	Osoba pracująca	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
--	-----------------	------------------------------	------------------------------

**ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE**

<input type="checkbox"/> Wojewódzki lub Powiatowy Urząd Pracy	<input type="checkbox"/> Urząd Gminy	<input type="checkbox"/> Starostwo powiatowe	<input type="checkbox"/> Gazeta/ czasopismo	<input type="checkbox"/> Radio	<input type="checkbox"/> Strona internetowa
<input type="checkbox"/> Ulotki informacyjne	<input type="checkbox"/> Plakaty informacyjne	<input type="checkbox"/> Bezpośrednie spotkania	<input type="checkbox"/> E-mailing	<input type="checkbox"/> Przekaz słowny (rodzina, znajomi)	<input type="checkbox"/> Inne....

.....  
**Data i podpis osoby  
wypełniającej formularz zgłoszeniowy**