



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



„PROFESJONALIZACJA USŁUG ASYSTENCKICH I OPIEKUŃCZYCH DLA OSÓB NIESAMODZIELNYCH  
– NOWE STANDARDY KSZTAŁCENIA I OPIEKI”

Projekt realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020  
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
(POWR. 02.08.00-00-0018/17-00)

### FORMULARZ DLA OSÓB NIESAMODZIELNYCH

„PROFESJONALIZACJA USŁUG ASYSTENCKICH I OPIEKUŃCZYCH DLA OSÓB NIESAMODZIELNYCH  
– NOWE STANDARDY KSZTAŁCENIA I OPIEKI”  
(POWR. 02.08.00-00-0018/17-00)

Projekt realizowany w ramach II Osi priorytetowej Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój „Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji”, Działanie 2.8 „Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym”, współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego.

Formularz Zgłoszeniowy Kandydata/Kandydatki na Uczestnika/Uczestniczkę Projektu może być wypełniony elektronicznie (czcionka wielkości minimum 10) lub odręcznie (czytelnie) w języku polskim oraz podpisany imieniem i nazwiskiem w wyznaczonych miejscach. Warunkiem rozpatrzenia Formularza jest **wypełnienie wszystkich wymaganych pól**. Należy zaznaczyć znakiem „X” odpowiednie kratki w przypadku pól do wyboru (na przykład *tak, nie, odmowa podania danych*). **Każde pole powinno być wypełnione** (zaznaczone *tak, nie, odmowa podania danych*).

**UWAGA! Złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do Projektu.**

1. Dane osobowe	
1.1 Imię (imiona) i nazwisko	
1.2 Data urodzenia	
1.3 PESEL	
1.4 Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
1.5 Wykształcenie	<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> ogólnokształcące <input type="checkbox"/> techniczne <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> pomaturalne <input type="checkbox"/> wyższe I stopnia (licencjackie, inżynierskie) <input type="checkbox"/> wyższe II stopnia (magisterskie) <input type="checkbox"/> wyższe III stopnia (doktoranckie)



„PROFESJONALIZACJA USŁUG ASYSTENCKICH I OPIEKUŃCZYCH DLA OSÓB NIESAMODZIELNYCH  
– NOWE STANDARDY KSZTAŁCENIA I OPIEKI”  
Projekt realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020  
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
(POWR. 02.08.00-00-0018/17-00)

2. Adres zamieszkania	
2.1 Ulica	
2.2 Nr domu	
2.3 Nr lokalu	
2.4 Miejscowość	
2.5 Kod pocztowy	
2.6 Poczta	
2.7 Gmina	
2.8 Powiat	
2.9 Województwo	
3. Dane kontaktowe	
3.1 Telefon kontaktowy	
3.2 Adres e-mail	
3.3 Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż w przypadku zamieszkania)	

4. Status kandydata na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (zaznaczyć odpowiednio x):		
4.1 Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
w tym:	<input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> inne (jakie?) .....	
4.2 Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
w tym:	<input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> inne (jakie?) .....	
4.3 Osoba bierna zawodowo	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
w tym:	<input type="checkbox"/> osoba ucząca się <input type="checkbox"/> osoba nie uczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu	



„PROFESJONALIZACJA USŁUG ASYSTENCKICH I OPIEKUŃCZYCH DLA OSÓB NIESAMODZIELNYCH  
– NOWE STANDARDY KSZTAŁCENIA I OPIEKI”  
Projekt realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020  
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
(POWR. 02.08.00-00-0018/17-00)

	<input type="checkbox"/> inne (jakie? Np. emeryt/ rencista) .....	
4.4 Osoba pracująca	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
(w przypadku zaznaczenia opcji TAK) w tym:	<input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w MMŚP (mikro-, małym-, średnim- przedsiębiorstwie) <input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> inne (jakie?) .....	
(w przypadku zaznaczenia opcji TAK) Wykonywany zawód:	<input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego <input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia <input type="checkbox"/> kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej <input type="checkbox"/> pracownik instytucji rynku pracy <input type="checkbox"/> pracownik instytucji szkolnictwa wyższego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej <input type="checkbox"/> pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej <input type="checkbox"/> pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej <input type="checkbox"/> rolnik <input type="checkbox"/> inny (jaki?) .....	
(w przypadku zaznaczenia opcji TAK) Nazwa zakładu pracy	..... .....	
<b>5. Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu (zaznaczyć odpowiednio x):</b>		
5.1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	
5.2. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	
5.3. Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



„PROFESJONALIZACJA USŁUG ASYSTENCKICH I OPIEKUŃCZYCH DLA OSÓB NIESAMODZIELNYCH – NOWE STANDARDY KSZTAŁCENIA I OPIEKI”  
Projekt realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020  
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
(POWR. 02.08.00-00-0018/17-00)

	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
5.4. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji

### DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisana/y .....  
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

Zamieszkała/y .....  
(adres zamieszkania: ulica, numer domu/mieszkania, kod, miejscowość)

**deklaruję** udział w Projekcie nr. POWR. 02.08.00-00-0018/17-00 „PROFESJONALIZACJA USŁUG ASYSTENCKICH I OPIEKUŃCZYCH DLA OSÓB NIESAMODZIELNYCH – NOWE STANDARDY KSZTAŁCENIA I OPIEKI”. Projekt realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego i **oświadczam, że:**

- spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie określone w regulaminie udziału do Projektu;
- zapoznałam/-em się z regulaminem udziału w Projekcie „PROFESJONALIZACJA USŁUG ASYSTENCKICH I OPIEKUŃCZYCH DLA OSÓB NIESAMODZIELNYCH – NOWE STANDARDY KSZTAŁCENIA I OPIEKI” i zobowiązuję się przestrzegać zawartych w nich zapisów oraz nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń;
- nie przerwę uczestnictwa w Projekcie bez ważnych powodów;
- zostałam/-em poinformowana/-y, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej, w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego (Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020);
- o wszelkich zmianach tele-adresowych będę informować na bieżąco, pisemnie partnera Projektu - Uniwersytet Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie ul. Dewajtis 5, 01-815 Warszawa - za pośrednictwem poczty elektronicznej e-mail: biuro.aio@uksw.edu.pl;
- wyrażam zgodę na wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku wyłącznie na potrzeby Projektu zgodnie z art. 81 ust. 1 Ustawy z dn. 04 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych oraz informuję, że z tego tytułu nie będę żądać wynagrodzenia finansowego;
- wyrażam zgodę na wypełnienie ankiet, kwestionariuszy, wywiadu oraz innych dokumentów sprawozdawczych **w trakcie i po zakończeniu udziału** w Projekcie.



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



„PROFESJONALIZACJA USŁUG ASYSTENCKICH I OPIEKUŃCZYCH DLA OSÓB NIESAMODZIELNYCH  
– NOWE STANDARDY KSZTAŁCENIA I OPIEKI”  
Projekt realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020  
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
(POWR. 02.08.00-00-0018/17-00)

**Uprzedzona/-y o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwych oświadczeń lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane przedstawione w deklaracji uczestnictwa w Projekcie odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/-ZKI PROJEKTU