



Fundusze Europejskie
dla Podkarpacia

Dofinansowane przez
Unię Europejską



PODKARPACKIE
przestrzeń otwarta

FORMULARZ ZGŁOSZENIA/REKRUTACYJNY PN. „Rozwój Przedszkola Maluszkowo w Tyczynie”

Tytuł projektu:	Rozwój Przedszkola Maluszkowo w Tyczynie
Nazwa Programu Operacyjnego	Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027
Nr projektu:	FEPK.07.11-IP.01-0020/23
Nazwa i numer osi priorytetowej:	FEPK.07.00 Kapitał ludzki gotowy do zmian
Nazwa i numer działania:	07.11 Edukacja przedszkolna

UWAGA:

1. Formularz zgłoszeniowy do projektu powinien być **wypełniony elektronicznie lub odręcznie drukowanymi literami w sposób czytelny i bez skreśleń długopisem koloru niebieskiego.**
2. W przypadku dokonania skreślenia, proszę postawić parafkę wraz z datą (obok skreślenia), a następnie zaznaczyć prawidłową odpowiedź.
3. Brak wymaganych informacji może skutkować przyznaniem mniejszej liczby punktów.
4. Właściwą odpowiedź proszę zaznaczyć poprzez wstawienie w zaznaczone pole znaku: **X**



1	Imię i Nazwisko		
2	PESEL		
3	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna	
4	Adres zamieszkania	Kraj	
		Województwo	
		Powiat	
		Gmina	
		Kod pocztowy	
		Miejscowość	
		Ulica	
		Nr domu	
	Nr lokalu		
Obszar zamieszkania	<input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski		
5	Telefon kontaktowy		
	Adres e-mailowy <i>(jeżeli uczestnik projektu posiada)</i>		
6	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-8)	
7	Status osoby na rynku pracy:	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (zaznaczyć właściwe): Osoba pracująca, w tym: <input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej [z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty] <input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w MMŚP <input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą <input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty	

	<p>(kadra pedagogiczna)</p> <input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)
	<input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)
	<input type="checkbox"/> osoba pracująca na uczelni
	<input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie naukowym
	<input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie badawczym
	<input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz
	<input type="checkbox"/> osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym
	<input type="checkbox"/> osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki
	<input type="checkbox"/> osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej
	<input type="checkbox"/> inne
Dodatkowe informacje	Posiadam aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam odpowiedzi
	Jestem osobą bezdomną lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane takich jak Romowie) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam odpowiedzi
	Jestem osobą obcego pochodzenia <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	Jestem osobą z krajów trzecich <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

Ja niżej podpisany/a pouczony/a i świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie „Rozwój Przedszkola Maluszkowo w Tyczynie” i akceptuję jego warunki;
2. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału projekcie tj.:
 - a) Kryteria formalne:



1. Zamieszkuje/pracuję na terenie województwa podkarpackiego

Tak Nie

b) Kryteria merytoryczne:

1. Jestem zatrudniona/y na podstawie umowy o pracę w A2 Anna Lubaś wykonując pracę w Przedszkolu Maluszkowo w Tyczynie

Tak Nie

2. Deklaruję chęć potrzeby doskonalenia zawodowego, która zostanie wyrażona skierowaniem Dyrektora Przedszkola

Tak Nie

Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 KK („Kto składa zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub prawdę zataja, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”) niniejszym oświadczam, że dane podane przeze mnie są zgodne z prawdą.

W przypadku zgłoszeń dokonanych przez osoby z różnymi niepełnosprawnościami/ potrzebami specjalnymi, prosimy o podanie zakresu koniecznych udogodnień, które powinniśmy zapewnić :

.....
.....

Oświadczam, że zostałam/em poinformowany, że Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach programu operacyjnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027.

Jestem świadomy(a), iż podpisanie niniejszego oświadczenia nie jest równoznaczne z zagwarantowaniem udziału w projekcie.

.....
Data

.....
czytelny podpis uczestnika Projektu¹

¹ W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna