**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**do udziału w projekcie objętym grantem pt. „Organizacja kursów wspierających przedsiębiorczość i podnoszących umiejętności i kompetencje zawodowe”**

|  |  |
| --- | --- |
| Zgłaszam chęć udziału w projekcie objętym grantem pt. **„Organizacja kursów wspierających przedsiębiorczość i podnoszących umiejętności i kompetencje zawodowe”, realizowanym przez Przedsiębiorstwo Społeczne Górnicza Wioska Sp. z o.o.** | |
| Rodzaj wsparcia, w którym chcę wziąć udział: | zajęcia z psychologiem  wyjazdy integracyjno– aktywizacyjne  doradztwo zawodowe – spotkania indywidualne  zawodowe warsztaty kulinarne  wizyty studyjno-szkoleniowe do funkcjonujących obiektów gastronomicznych |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI | | | |
| Imię (imiona) i nazwisko |  | | |
| PESEL |  | Płeć | Kobieta Mężczyzna |
| **ADRES ZAMIESZKANIA[[1]](#footnote-1)** | | | |
| Miejscowość |  | Ulica |  |
| Numer domu |  | Numer lokalu |  |
| Kod pocztowy |  | Poczta |  |
| Telefon kontaktowy |  | Adres e-mail |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OŚWIADCZENIA OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ (uczestnika/uczestniczki)** | | | | | | |
| **1.Oświadczam, że zamieszkuję na obszarze Lokalnej Strategii Rozwoju opracowanej dla Partnerstwa „Lokalna Grupy Działania Bory Tucholskie” , powiat tucholski – Gmina Gostycyn** | | | | **TAK** | | **NIE** |
| **2. Oświadczam, że zamieszkuję na obszarze objętym Lokalnym Programem Rewitalizacji Gminy Gostycyn (miejscowości Pruszcz lub Piła)** | | | | **TAK** | | **NIE** |
| **3. Oświadczam, że spełniam kryteria określone dla osoby zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym (proszę zaznaczyć wszystkie właściwe):** | | | | **TAK** | | **NIE** |
| **Proszę wskazać przesłankę zagrożenia ubóstwem lub wykluczenia społecznego (proszę zaznaczyć wszystkie właściwe):** | | | | | | |
| osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 *ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, tj.* ubóstwo, sieroctwo, bezdomność, bezrobocie, niepełnosprawność, długotrwała lub ciężka choroba, przemoc w rodzinie, potrzeba ochrony ofiar handlu ludźmi; potrzeba ochrony macierzyństwa lub wielodzietności; bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych; trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach; trudność w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego; alkoholizm lub narkomania; zdarzenie losowe i sytuacja kryzysowej; klęska żywiołowa lub ekologiczna.  osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym, tj: bezdomni realizujący indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej; uzależnieni od alkoholu; uzależnieni od narkotyków lub innych środków odurzających; osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego; długotrwale bezrobotni w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy; zwalniani z zakładów karnych, mający trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej; uchodźcy realizujący indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej; osoby niepełnosprawne, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,  osoby przebywające w pieczy zastępczej, w tym również osoby przebywające w pieczy zastępczej na warunkach określonych w art. 37 ust. 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą, rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;  osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (Dz. U. z 2016 r. poz. 1654 z późn. zm.);  osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2017 r. poz. 2198, z późn. zm.)  osoby z niepełnosprawnością, tj. osoby z niepełnosprawnością w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020 lub uczniowie/dzieci z niepełnosprawnościami w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020;  członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością;  osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu  osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020;  osoby korzystające z PO PŻ.  osoby odbywające kary pozbawienia wolności w formie dozoru elektronicznego  *Jeżeli to możliwe, do formularza należy załączyć stosowny dokument (zaświadczenie itp.) potwierdzający przesłankę wykluczenia (np. w przypadku korzystania z pomocy społecznej zaświadczenie z OPS).* | | | | | | |
| **4. Oświadczam, że będę uczestniczyć tylko w jednym projekcie objętym dofinansowaniem w ramach naborów 3/2019/EFS, 3/2021/EFS** | | | **TAK** | | **NIE** | |
| **Brałem/biorę udział w następujących projektach objętych dofinansowanych w ramach powyższych naborów:** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **5. Oświadczam, że jestem osobą niepracującą** | | **TAK** | | | | **NIE** |
| **6. W związku z udziałem w projekcie zgłaszam swoje szczególne potrzeby np. wynikające z niepełnosprawności:** | | | | | | |
| **NIE** | | | | | | |
| **TAK, jakie:** | | | | | | |
| Wymagane załączniki: | | | | | | |
|  | - dla osób bezrobotnych lub biernych zawodowo - zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych potwierdzające status osoby w dniu jego wydania lub | | | | | |
|  | - dla osób bezrobotnych zarejestrowanych w powiatowym urzędzie pracy zaświadczenie z urzędu pracy o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej w dniu jego wydania. | | | | | |

**Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.**

………………………………….. ...............………………………………………

Miejscowość i data Podpis

1. Miejscem zamieszkania osoby fizycznej zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1740,. z późn. zm.) jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. [↑](#footnote-ref-1)