

Załącznik nr 7

**FORMULARZ DLA OSOBY DELEGOWANEJ PRZEZ ORGAN PROWADZĄCY, KTÓRY UCZESTNICZY
W PROJEKCIE pt. „PREMIA SPOŁECZNA”**

Imię i nazwisko uczestnika:

PROSIMY o wypełnienie formularza zgłoszeniowego wyłącznie DRUKOWANYMI LITERAMI.

Dane wspólne

1	Nazwa projektu: <i>Premia społeczna</i>
2	Numer umowy: FERS.04.13-IP.06-0018/23
3	Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
4	Działanie 04.13 Wysokiej jakości system włączenia społecznego

Dane uczestnika, który otrzymuje wsparcie EFS

Dane uczestnika	1	Imię (imiona)	
	2	Nazwisko	
	3	PESEL	
	4	Wykształcenie /zaznaczyć jedną z opcji/	☐ Brak (Brak formalnego wykształcenia) ☐ Podstawowe (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) ☐ Gimnazjalne (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) ☐ Ponadgimnazjalne (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej: wykształcenie średnie lub zasadnicze) ☐ Policealne (Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) ☐ Wyższe (Pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym)
Dane kontaktowe	8	Miejscowość	
	9	Kod pocztowy	
	10	Województwo	

Fundacja Fundusz Współpracy ul. Górnośląska 4a, 00-444, Warszawa, cofund.org.pl



	11	Powiat	
	12	Gmina	
	13	Telefon stacjonarny	
	14	Telefon komórkowy	
	15	Adres poczty elektronicznej (email)	
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	16	☐ osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy ☐ osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy ☐ osoba bierna zawodowo ☐ osoba pracująca	
Sytuacja po zakończeniu udziału w projekcie,	17		
Rodzaj wsparcia	18	☐ Konsultacje indywidualne ☐ Doradztwo ☐ Szkolenia	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	19	☐ Nie ☐ Tak ☐ Odmowa podania informacji	
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	20	☐ Nie ☐ Tak ☐ Odmowa podania informacji	
Osoba z niepełnosprawnościami	21	☐ Nie ☐ Tak ☐ Odmowa podania informacji	
osoba obcego pochodzenia	22	☐ Nie ☐ Tak ☐ Odmowa podania informacji	
osoba państwa trzeciego	23	☐ Nie ☐ Tak ☐ Odmowa podania informacji	

**Oświadczenia Uczestnika projektu:**

Ja niżej podpisany/a, oświadczam, że biorę udział w projekcie grantowym pt. PREMIA SPOŁECZNA, realizowanym przez Fundację Fundusz Współpracy z siedzibą w Warszawie, kod 00-444, ul. Górnośląska 4a, realizowanym w ramach Funduszy Europejskich dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus Działanie 04.13 Wysokiej jakości system włączenia społecznego jako osoba oddelegowana przez:
..... uczestnika projektu i odbiorcę wsparcia.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Informacje zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.
2. Jestem pouczony/a i świadomy/a odpowiedzialności cywilnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
3. Zostałem/am poinformowany/a, że ww. projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

