**Polski Czerwony Krzyż**

**Oddział Rejonowy w Ciechanowie**

Biuro Projektu: ul. Rzeczkowska 11, 06-400 Ciechanów

tel. (23) 672-53-13 | fax. (23) 672-49-31

**Załącznik nr 1 do Regulaminu projektu**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

***UWAGA!*** *Przed rozpoczęciem wypełniania Formularza zgłoszeniowego, należy zapoznać się
z Regulaminem projektu „Wsparcie PCK dla dzieci i młodzieży”. Formularz zgłoszeniowy należy wypełnić
w sposób czytelny.* ***Przyjmowane będą jedynie kompletne, poprawnie wypełnione formularze.***

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł i numer wniosku: | **„Wsparcie PCK dla dzieci i młodzieży” nr RPMA.09.02.01.-14-8084/17** |
| Priorytet: | **IX Wspieranie wyłączenia społecznego i walka z ubóstwem** |
| Działanie: | **9.2 Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej** |
|  |
| 1. **DANE KANDYDATA – DZIECKA**
 |
| **Dane****kandydata** | Imię i nazwisko |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Wykształcenie | * **Niższe niż podstawowe** (brak formalnego wykształcenia)
* **Podstawowe** (dotyczy osób, które ukończyły szkołę podstawową)
* **Gimnazjalne** (dotyczy osób, które ukończyły gimnazjum)
 |
| Status kandydata na rynku pracy |  osoba bierna zawodowo[[1]](#footnote-1) w tym: nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu; * ucząca się
* inne
 |
| Nazwa Szkoły, do której uczęszcza dziecko |  |
| Telefon kontaktowy |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Miejsce zamieszkania[[2]](#footnote-2)** | Ulica |  |
| Nr domu |  |
| Nr lokalu |  |
| Miejscowość  |  |
| Kod pocztowy |  |  | – |  |  |  |
| Poczta |  |
| Powiat |  |
| Województwo |  |
| Obszar |  Miejski Wiejski |
| **Status społeczny i ekonomiczny kandydata w chwili przystąpienia do projektu** | Dziecko jest (proszę zaznaczyć właściwe): |
| osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia  | □ Tak □ Nie □ Odmawiam podania informacji |
| osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań | □ Tak □ Nie □ Odmawiam podania informacji |
| osobą z niepełnosprawnościami (wymagane orzeczenie)  | □ Tak □ Nie □ Odmawiam podania informacji |
| osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (w tym mieszkańcy terenów wiejskich) | □ Tak □ Nie □ Odmawiam podania informacji |
| 1. **DANE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA**
 |
| **Dane rodzica/opiekuna prawnego** | Imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych | Ojciec – |
| Matka –  |
| Adres zamieszkania ojca |  |
| Adres zamieszkania matki |  |
| Telefon kontaktowy do ojca |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Telefon kontaktowy do matki |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adresy e-mail rodzica/ów |  |
| **3. DANE KWALIFIKUJĄCE DO OBJĘCIA WSPARCIEM** |
| Niniejszym w imieniu dziecka oświadczam, że: |
| jest ono zagrożone ubóstwem/wykluczeniem społecznym |  □ Tak □ Nie  |
| rodzina dziecka przeżywa trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo – wychowawczych |  □ Tak □ Nie  |
| rodzina dziecka korzysta ze wsparcia Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa |  □ Tak □ Nie  |
| przynajmniej jeden członek rodziny dziecka pozostaje osobą bezrobotną |  □ Tak □ Nie  |
| dziecko powtarzało rok nauki w szkole |  □ Tak □ Nie  |
| dziecko jest członkiem rodziny wielodzietnej lub niepełnej |  □ Tak □ Nie  |
| Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:1. dane zawarte w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym;
2. zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu Projektu pn. „Wsparcie PCK dla dzieci i młodzieży” przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020;
3. zapoznałem/am się z Regulaminem Projektu „Wsparcie PCK dla dzieci i młodzieży” nr RPMA.09.02.01.-14-8084/17 oraz akceptuję wszystkie jego postanowienia;
4. wyrażam dobrowolną wolę, by moje dziecko/podopieczny uczestniczyło w Projekcie „Wsparcie PCK dla dzieci i młodzieży” i tym samym wyrażam zgodę na jego udział w postępowaniu rekrutacyjnym;
5. jestem świadomy/a, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w Projekcie; w przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie, nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Realizatora Projektu i jego Partnerów;
6. zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej);
7. deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby Projektu;
8. zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Organizatora o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej;
 |

**Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy** zgodnie z §233 Kodeksu Karnego **niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.**

 ………………………………………………………….

 Data i podpis rodziców/opiekunów dziecka

1. **Osoba bierna zawodowo** to osoba, która w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Dodatkowo jako osoby bierne zawodowo uznaje się studentów studiów niestacjonarnych (studia wieczorowe, zaoczne) oraz osoby będące na urlopie wychowawczym – w obu przypadkach tylko wtedy gdy nie są zarejestrowane jako osoby bezrobotne.

Osobami biernymi zawodowo nie są: osoby na urlopie macierzyńskim lub rodzicielskim; prowadzące działalność na własny rachunek, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność/gospodarstwo rolne); osoby zarejestrowane w KRUS jako „domownik”; osoby objęte „zatrudnieniem subsydiowanym”. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zgodnie z art. 26 Kodeksu cywilnego miejscem zamieszkania dziecka pozostającego pod władzą rodzicielską jest miejsce zamieszkania rodziców albo tego z rodziców, któremu wyłącznie przysługuje władza rodzicielska lub któremu zostało powierzone wykonywanie władzy rodzicielskiej. Jeżeli zaś władza rodzicielska przysługuje na równi obojgu rodzicom mającym osobne miejsce zamieszkania, miejsce zamieszkania dziecka jest u tego z rodziców, u którego dziecko stale przebywa. Jeżeli dziecko nie przebywa stale u żadnego z rodziców, jego miejsce zamieszkania określa sąd opiekuńczy. [↑](#footnote-ref-2)