**Formularz zgłoszeniowy uczestnika indywidualnego do udziału w projekcie  
pn. *„P****o****dmiotowy System Finansowania usług rozwojowych w województwie podlaskim”***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Instrukcja wypełniania**   1. Właściwą odpowiedź należy zakreślić np. ⮽ 2. Formularz należy wypełnić komputerowo lub drukowanymi literami 3. Należy wypełnić wszystkie wymagane pola 4. Pod oświadczeniami należy złożyć czytelny podpis | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **Indywidualny numer identyfikacyjny (numer ID wsparcia): RPPD.02.04.00-20-0007/16\_ UW/…/PSFWP2/2019**  **DANE UCZESTNIKA INDYWIDUALNEGO** | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | |
| **Kraj** | | Polska | | | | | | | | | | | | |
| **Rodzaj uczestnika** | | **\*** personel w rozumieniu art. 5 załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art.107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1, z późn. zm.). W skład personelu wchodzą: pracownicy (oznacza to osobę zatrudnioną w rozumieniu art. 2 ustawy Kodeks pracy, w szczególności pozostającą w stosunku pracy na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania oraz spółdzielczej umowy o pracę), osoby pracujące dla przedsiębiorstwa, podlegające mu i uważane za pracowników na mocy prawa krajowego (osoby świadczące pracę na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia lub innej umowy o świadczenie usług, do której zgodnie z ustawą z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r., poz. 1025 z późn. zm.) stosuje się przepisy dotyczące zlecenia albo umowy o dzieło), właściciele-kierownicy, wspólnicy, w tym partnerzy prowadzący regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiący z niego korzyści finansowe. | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa instytucji (miejsce zatrudnienia)**  **wraz z adresem** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Imiona** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwiska** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Nr ewidencyjny PESEL** | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | □ **Brak nr PESEL** |
| **Płeć** | | □ Kobieta | | | | | | | | | | | | □ Mężczyzna |
| **Wiek w chwili przystąpienia do projektu** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Wykształcenie** | | □ niższe niż podstawowe (ISCED 0) | | | | | | | | | | | | |
| □ podstawowe[[1]](#footnote-1) (ISCED 1) | | | | | | | | | | | | |
| □ gimnazjalne (ISCED 2) | | | | | | | | | | | | |
| □ ponadgimnazjalne[[2]](#footnote-2) (ISCED 3) | | | | | | | | | | | | |
| □ policealne (ISCED 4) | | | | | | | | | | | | |
| □ wyższe (ISCED 5-8) | | | | | | | | | | | | |
| **Wykonywany zawód** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Województwo** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Powiat** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Gmina** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Miejscowość** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Ulica** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Nr budynku** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Nr lokalu** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Kod pocztowy** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Telefon kontaktowy** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Adres e-mail** | |  | | | | | | | | | | | | |

**Oświadczam, że jestem:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia** | □ TAK | □ NIE | □ ODMOWA |
| **Osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań** | □ TAK | □ NIE | brak możliwości odmowy |
| **Osobą z niepełnosprawnościami** | □ TAK | □ NIE | □ ODMOWA |
| **Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)** | □ TAK | □ NIE | □ ODMOWA |

Świadoma(-y) odpowiedzialności za składanie fałszywych zeznań **oświadczam, że:**

1. **dane zawarte w niniejszym dokumencie są zgodne z prawdą**,
2. Jestem pracownikiem przedsiębiorstwa zgłaszającego mnie do udziału w projekcie pn. *„Podmiotowy System Finansowania usług rozwojowych w województwie podlaskim”*
3. zapoznałem/-am się z Regulaminem naboru projektu pn. „*Podmiotowy System Finansowania usług rozwojowych w województwie podlaskim”* i akceptuję wszystkie jego zapisy i postanowienia.

…………………………………….. ………………………………………………

(miejscowość i data) (czytelny podpis uczestnika projektu)

1. W polskim systemie edukacji przed reformą i po aktualnej reformie wykształcenie na poziomie ukończonej szkoły podstawowej odpowiadało poziomowi 2. [↑](#footnote-ref-1)
2. Liceum ogólnokształcące; Liceum profilowane; Technikum, Uzupełniające liceum ogólnokształcące; Technikum uzupełniające, Zasadnicza szkoła zawodowa [↑](#footnote-ref-2)