



Projekt „Angielski nie jest mi obcy – 2 edycja” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Wpłynęło dnia/godz.

Nr kolejny.....

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu „Angielski nie jest mi obcy – 2 edycja”

realizowanego przez Fundację na rzecz Rozwoju Powiatu Monieckiego w ramach Działania 9.5 POKL

Zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Angielski nie jest mi obcy – 2 edycja”, akceptuję jego warunki i zgłaszam chęć uczestnictwa w projekcie.

.....
(data i czytelny podpis)

CZĘŚĆ I		
Dane uczestnika	Imię (imiona)	
	Nazwisko	
	Płeć	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna
	Wiek	
	PESEL	
	Data i miejsce urodzenia	
Dane kontaktowe	Ulica	
	Nr domu	
	Nr lokalu	
	Miejscowość	
	Kod pocztowy	
	Gmina	



Projekt „Angielski nie jest mi obcy – 2 edycja” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	Telefon komórkowy	
	Telefon stacjonarny	
	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
Dane dodatkowe	Wykształcenie	☐ 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 zawodowe) ☐ pomaturalne (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)
	Status osoby	☐ Bezrobotny, w tym: ☐ osoba długotrwale bezrobotna ☐ Nieaktywny zawodowo, w tym: ☐ osoba ucząca się lub kształcąca ☐ Zatrudniony, w tym ☐ Rolnik ☐ Samozatrudniony ☐ Zatrudniony w mikroprzedsiębiorstwie ☐ Zatrudniony w małym przedsiębiorstwie ☐ Zatrudniony w średnim przedsiębiorstwie ☐ Zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie ☐ Zatrudniony w administracji publicznej ☐ Zatrudniony w organizacji pozarządowej
	Orzeczenie o niepełnosprawności	☐ TAK ☐ NIE
	Opieka na dziećmi do lat 7 lub opieka na osobą zależną	☐ TAK ☐ NIE



Projekt „Angielski nie jest mi obcy – 2 edycja” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	Czy prowadzi Pan/Pani działalność związaną z branżą agroturystyczną lub turystyczną?	☐ TAK ☐ NIE Jeśli TAK to proszę podać nazwę i adres działalności
CZĘŚĆ II		
Określ swój poziom znajomości języka angielskiego w skali od 1 do 10		
Czy odbywałaś/eś wcześniej naukę języka angielskiego w szkole, na kursie bądź szkoleniu?		☐ Tak, odbywałem naukę w szkole ☐ Tak, odbywałem kurs lub szkolenie ☐ Nie odbywałem wcześniej nauki j. angielskiego Inne.....
Jak określiś swoją motywację do uczestnictwa w kursie języka angielskiego w skali od 1 do 10		
Czy Twoim zdaniem kurs językowy pomoże Ci w rozwoju zawodowym i osobistym?		☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE MAM ZDANIA
W jakich godzinach powinien odbywać się kurs?		
Czy jesteś zainteresowany uczestnictwem w bezpłatnych kursach językowych w przyszłości? Jeśli tak, to kurs jakiego języka będzie Ci najbardziej przydatny?		☐ J. Angielski ☐ J. Niemiecki ☐ J. Rosyjski Inne..... ☐ Nie jestem zainteresowany uczestnictwem w kursach językowych w przyszłości

Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego, oświadczam co poniżej:

- deklaruję chęć udziału w projekcie „Angielski nie jest mi obcy – 2 edycja”
- zobowiązuję się do uczestnictwa w zaplanowanych działaniach
- nie przerwę uczestnictwa w projekcie bez ważnych powodów
- zostałam(-em) poinformowana(-y), że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Angielski nie jest mi obcy – 2 edycja” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- wyrażam zgodę na wykonywanie i publikowanie zdjęć w celu promocji i rozliczenia projektu
- wyrażam zgodę na publikację swojego imienia i nazwiska na liście rankingowej w procesie rekrutacji
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez fundację na rzecz Rozwoju Powiatu Monieckiego zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) w celach niezbędnych do realizacji projektu i jego dokumentacji, w tym w celach związanych z rekrutacją, monitoringiem, kontrolą i ewaluacją projektu pt. „Angielski nie jest mi obcy – 2 edycja”, realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013; Priorytet IX. Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach; Działanie 9.5. Oddolne inicjatywy edukacyjne na obszarach wiejskich oraz dla celów sprawozdawczych i systemu PEFS.
- dane podane w Formularzu zgłoszeniowym i załącznikach są zgodne z prawdą.

Miejscowość, data i czytelny podpis.....

Wypełniony formularz zgłoszeniowy wraz z oświadczeniem o uzyskiwanych dochodach należy złożyć, wysłać pocztą, lub wysłać mailowo na adres:

**Fundacja na rzecz Rozwoju Powiatu Monieckiego,
ul. Słowackiego 5A, 19-100 Mońki (budynek Starostwa), fundacja@monki.pl**

O zakwalifikowaniu w projekcie będzie decydowało w kolejności:

- a) status osoby powyżej 50 roku życia,
- b) status osoby z wykształceniem średnim lub niższym powyżej 30 r. ż.
- c) prowadzenie działalności agroturystycznej lub turystycznej,
- d) pozostałe osoby powyżej 30 roku życia.
- e) niższy poziom dochodów na członka rodziny



Projekt „Angielski nie jest mi obcy – 2 edycja” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

OŚWIADCZENIE O UZYSKIWANYCH DOCHODACH

Ja niżej podpisany(a), zamieszkały(a)

(imię i nazwisko)

.....

(adres zamieszkania)

Oświadczam, iż:

a) moja rodzina liczyczłonków.

(liczba członków łącznie ze składającym oświadczenie)

b) osoby te osiągnęły **dochód netto** za okres trzech pełnych miesięcy poprzedzających dzień złożenia niniejszego oświadczenia, w wysokości:

I miesiąc	II miesiąc	III miesiąc	Suma

c) średni miesięczny **dochód netto** w przeliczeniu na jednego członka rodziny pozostającego ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym – za okres ostatnich **trzech pełnych** miesięcy, poprzedzających dzień złożenia niniejszego oświadczenia wynosi:zł
(słownie:.....)

(należy podzielić sumę uzyskanych przez wszystkich członków rodziny dochodów przez liczbę miesięcy, a następnie uzyskany wynik podzielić przez liczbę członków rodziny)

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań (Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3)

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis składającego oświadczenie)

Wynik rekrutacji (UWAGA!!! pole wypełnia koordynator projektu)

Kandydat/-ka został/a:

☐ zakwalifikowana/y do projektu

☐ wpisany na listę rezerwową

☐ odrzucony z przyczyn formalnych

Data i podpis Koordynatora Projektu: