



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Nr			
Nr wniosku (wypełnia pracownik urzędu)			

Załącznik nr 1
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa
w Projekcie „Mamo, Tato Wracaj do Pracy!”

WNIOSEK O UCZESTNICTWO W PROJEKCIE „Mamo, Tato Wracaj do Pracy!”

Dane uczestnika Projektu (wnioskodawcy):			
Imię/Imiona:		Nazwisko:	
Adres zamieszkania			
Ulica		Nr domu/nr lokalu	
Kod pocztowy		Poczta	
PESEL		Rodzaj, seria i nr dokumentu tożsamości	
Data urodzenia		Telefon stacjonarny	
Adres e-mail		Telefon komórkowy	
	KRYTERIUM		
Status uczestnika Projektu (zaznaczyć właściwy kwadrat <input type="checkbox"/> znakiem X)	<input type="checkbox"/> Osoba pracująca będąca w trakcie przerwy związanej z wychowaniem dziecka - urlop macierzyński/wychowawczy	<input type="checkbox"/> Osoba Bezrobotna (aktywnie poszukująca pracy)	* Ilość punktów (1 pkt na każde z kryteriów)
	<input type="checkbox"/> korzystanie z pomocy społecznej w myśl ustawy o pomocy społecznej	<input type="checkbox"/> korzystanie z pomocy społecznej w myśl ustawy o pomocy społecznej	pkt <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> niepełnosprawność członka rodziny	<input type="checkbox"/> niepełnosprawność członka rodziny	pkt <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> wielodzietność	<input type="checkbox"/> wielodzietność	pkt <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> osoba samotnie wychowująca dziecko/dzieci	<input type="checkbox"/> osoba samotnie wychowująca dziecko/dzieci	pkt <input type="text"/>
* wypełnia pracownik urzędu			
Suma punktów:			



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Dane Dziecka do lat 3 uczestnika projektu				
Lp.	Imię (imiona)	Nazwisko	Data urodzenia	Pesel
1				
2				
3				