



Projekt realizowany w ramach *Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych*

## FORMULARZ REKRUTACYJNY UCZESTNIKA/ UCZESTNICZKI PROJEKTU

„Młodzi – Aktywni – Doświadczeni na świętokrzyskim rynku pracy”

### I. DANE UCZESTNIKÓW/UCZESTNICZEK PROJEKTU (proszę uzupełnić CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI):

	Lp.	Nazwa											
<b>Dane uczestnika projektu</b>	1	<b>Imię</b> .....											
	2	<b>Nazwisko</b> .....											
	3	<b>Płeć</b> <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna											
	4	<b>Wiek w chwili przystępowania do projektu:</b> .....											
	5	<b>PESEL:</b> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>											
	6	<b>Wykształcenie</b> (proszę zakreślić prawidłowe poprzez postawienie znaku „X” przy wybranej odpowiedzi): <input type="checkbox"/> brak formalnego wykształcenia <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne ( <i>ukończone liceum/liceum profilowane/liceum ogólnokształcące, technikum/techniku uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa</i> ) <input type="checkbox"/> pomaturalne <input type="checkbox"/> wyższe											
7	<b>Status na rynku pracy:</b> <input type="checkbox"/> <b>bezrobotny(a)</b> <i>zarejestrowany(a) w urzędzie pracy jako bezrobotny(a) <b>lub</b> nie pracuję i nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy, ale poszukuję pracy i jestem gotowy(a) do jej podjęcia</i>												



Projekt realizowany w ramach *Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych*

		<input type="checkbox"/> <b>długotrwale bezrobotny(a)</b> <i>(poniżej 25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy.</i> <i>(25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy</i>		
		<input type="checkbox"/> <b>bierny(a) zawodowo</b> <i>tzn. nie pracuję, nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy i nie poszukuję pracy</i>		
<b>Dane kontaktowe (adres zamieszkania)</b>	8	<b>Ulica</b> .....		
	9	<b>Nr domu</b> .....		
	10	<b>Nr lokalu</b> .....		
	11	<b>Miejscowość</b> .....		
	12	<b>Obszar</b>	<input type="checkbox"/> miejski	<input type="checkbox"/> wiejski
	13	<b>Kod pocztowy</b> .....		
	14	<b>Województwo</b> .....		
	5	<b>Powiat</b> .....		
	16	<b>Gmina</b> .....		
	17	<b>Telefon stacjonarny</b> .....		
	18	<b>Telefon komórkowy</b> .....		
19	<b>Adres poczty elektronicznej (e-mail)</b> .....			



Projekt realizowany w ramach *Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych*

20	<p><b>Posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności</b></p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Tak * <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> Nie</span></p> <p><i>*Jeśli tak, obowiązkowo należy do niniejszego Formularza dołączyć właściwe orzeczenie (lub kopię poświadczoną za zgodność z oryginałem) o niepełnosprawności w rozum. ust. z dn. 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji... lub orzeczenie/inny dok. z ust. o ochronie zdrowia psychicznego.</i></p> <p><i>Jeżeli nie istnieje możliwość dostarczenia ww. orzeczenia, konieczne jest dostarczenie oświadczenie Uczestnika Projektu bądź jego opiekuna prawnego potwierdzające powyższe.</i></p>
21	<p><b>Potrzeby uczestnika:</b></p> <p><input type="checkbox"/> opieka Asystenta osoby niepełnosprawnej</p> <p><input type="checkbox"/> zwrot kosztów dojazdu</p> <p><input type="checkbox"/> inne (proszę wymienić)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

**ANKIETA MOTYWACJI I POSTAW**

<p><b>UZASADNIENIE MOTYWACJI UCZESTNICTWA W PROJEKCIE</b></p>	<p>Dlaczego chcę wziąć udział w projekcie? Uzasadnij (np. 5 konkretnych zdań).</p> <p><b><u>Możliwa punktacja: od 0 do 5 pkt.</u></b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
---	---



Projekt realizowany w ramach *Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych*

<p>OKREŚLENIE POTRZEB WSPARCIA</p>	<p>Jakie umiejętności chciałbym rozwinąć dzięki udziałowi w projekcie? Jakiego rodzaju wsparcie jest mi najbardziej potrzebne? <b><u>Możliwa punktacja: od 0 do 3 pkt.</u></b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>OKREŚLENIE DOTYCHCZASO WEJ AKTYWNOŚCI</p>	<p><b>Czy brał Pan/i kiedykolwiek w działaniach edukacyjnych w ramach projektów/ szkoleń/ kursów?</b></p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Czy zakończył Pan/i udział w wyżej wymienionych działaniach zgodnie z harmonogramem?</b></p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeśli nie</b>, proszę krótko napisać jaki był powód wcześniejszego niż zaplanowany termin zakończenia udziału w działaniu:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p><b>Krótko uzasadnij, DLACZEGO POWINIENES ZOSTAĆ PRZYJĘTY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE:</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	



Projekt realizowany w ramach *Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych*

Proszę wskazać jedno szkolenie/kurs, którym jest Pan/ Pani zainteresowany/a najbardziej?

- Spawanie MAG
- Pracownik obsługi biurowej
- Przedstawiciel handlowy/ techniki sprzedaży
- Kierowca ciężarówki – prawo jazdy kat. C
- Organizator ruchu turystycznego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów rekrutacji, zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.).

.....  
/MIEJSCOWOŚĆ I DATA/

.....  
/CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU/



## Załącznik nr 1

### OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/ UCZESTNICZKI PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „**Młodzi – Aktywni – Doświadczeni na świętokrzyskim rynku pracy**” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Minister Infrastruktury i Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:
  - 1) w odniesieniu do zbioru Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój:
    - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
    - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470),
    - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. poz. 1146, z późn. zm.);



Projekt realizowany w ramach *Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych*

- 2) w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
- a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,
  - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
  - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020,
  - d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „**Młodzi – Aktywni – Doświadczeni na świętokrzyskim rynku pracy**”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – **Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Kielcach**, beneficjentowi realizującemu projekt - **Fundacji Polskiej Akademii Nauk** oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu, a które wyłonione zostaną w trybie przewidzianym w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego



Projekt realizowany w ramach *Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych* Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.

5. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.
6. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
7. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
8. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
9. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....

/MIEJSCOWOŚĆ I DATA/

.....

/ CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU\* /

\* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.





Projekt realizowany w ramach *Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych*

**Załącznik nr 2**

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

Ja niżej podpisany/a

.....  
(imię i nazwisko)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

deklaruję chęć uczestnictwa we wszystkich zaproponowanych mi formach wsparcia w ramach projektu: **„Młodzi – Aktywni – Doświadczeni na świętokrzyskim rynku pracy”** realizowanego przez **Fundację Polskiej Akademii Nauk** w ramach Osi Priorytetowej I Osoby młode na rynku pracy Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy – projekty konkursowe, Poddziałanie 1.2.2 Wsparcie udzielane z Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych.

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/łam się z Regulaminem Uczestnictwa w projekcie **„Młodzi – Aktywni – Doświadczeni na świętokrzyskim rynku pracy”** akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
2. Jestem osobą w wieku 15 – 29 lat.
3. Zamieszkuję na terenie województwa świętokrzyskiego (zgodnie z zapisami Kodeksu Cywilnego).
4. Jestem osobą należącą do kategorii NEET zgodnie z definicją PO WER 2014-2020.

*Zgodnie z definicją osoby z kategorii NEET przyjętą w PO WER 2014-2020. Za osobę z kategorii NEET uznaje się osobę w wieku 15-29 lat, która spełnia łącznie trzy warunki: nie pracuje (tj. jest bezrobotna lub bierna zawodowo), nie kształci się (tj. nie uczestniczy w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym rozumianym jako, kształcenie w formach szkolnych w trybie dziennym) i nie szkoli się (tj. nie uczestniczy*

**Fundacja Polskiej Akademii Nauk**

Biuro projektu: ul. Wesoła 47/49 (2 piętro), 25-363 Kielce

Tel. 571-378-939

[www.fundacjapan.pl/pl/projekty](http://www.fundacjapan.pl/pl/projekty); e-mail: [madkielce@fundacja-pan.lublin.pl](mailto:madkielce@fundacja-pan.lublin.pl)



*Projekt realizowany w ramach Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy).*

5. Zostałem/am poinformowany/a, że w/w Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
6. Jestem świadomy/a, że złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem mnie do udziału w projekcie.
7. Oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w ww. projekcie.
8. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych i/lub ewaluacyjnych oraz innych badaniach na początku, w trakcie i po zakończeniu Projektu.
9. Zobowiązuję się do wypełniania dokumentów związanych z Projektem.
10. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu przez Fundację Polskiej Akademii Nauk w celach rekrutacji do projektu i realizacji zaplanowanych działań.
11. Zostałam/ zostałem poinformowana/poinformowany, że wyżej wymieniony projekt jest realizowany w ramach Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych

*Uprzedzona/ uprzedzony o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że wszystkie informacje podane w formularzu zgłoszeniowym oraz innych oświadczeniach i dokumentach stanowiących integralną część dokumentacji aplikacyjnej odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.*

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU\*

\* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.



Projekt realizowany w ramach *Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych*

**Załącznik nr 3**

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU REALIZOWANEGO W RAMACH  
INICJATYWY NA RZECZ ZATRUDNIENIA LUDZI MŁODYCH**

**Dane osobowe:**

<b>Imię</b>	
<b>Nazwisko</b>	
<b>PESEL lub data urodzenia<sup>1</sup></b>	
<b>Płeć</b>	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
<b>Data rozpoczęcia udziału w projekcie</b> (DD-MM-RRRR) - wypełnia realizator projektu	

**Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z okazanym dokumentem tożsamości.**

.....  
(data i czytelny podpis osoby reprezentującej **beneficjenta** projektu)

**Proszę o zaznaczenie informacji dotyczących Pana/Pani sytuacji w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie<sup>2</sup>:**

<input type="checkbox"/>	<b>Jestem bezrobotny(a)</b> , tzn. jestem: a) zarejestrowany(a) w urzędzie pracy jako bezrobotny(a) ( <b>bezrobotny zarejestrowany w ewidencji urzędów pracy</b> ) lub b) nie pracuję i nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy, ale poszukuję pracy i jestem gotowy(a) do jej podjęcia ( <b>bezrobotny niezarejestrowany w ewidencji urzędów pracy</b> )
<input type="checkbox"/>	<b>Jestem bierny(a) zawodowo</b> tzn. nie pracuję, nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy i nie poszukuję pracy
<input type="checkbox"/>	<b>Nie uczę się ani nie szkole</b> tzn. nie uczestniczyłem(am) w edukacji formalnej (np. nie uczęszczałem(am) na zajęcia w szkole lub na uniwersytecie) ani nie brałem(am) udziału w szkoleniu (rozumianym jako forma aktywizacji finansowana ze środków publicznych) podczas ostatnich czterech tygodni

**Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.**

.....  
(data i czytelny podpis **uczestnika** projektu)

<sup>1</sup> Wpisanie daty urodzenia możliwe jest wyłącznie w przypadku braku numeru PESEL.

<sup>2</sup> Możliwy jest wybór maksymalnie dwóch opcji jednocześnie.



Projekt realizowany w ramach *Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych*

**Załącznik nr 4**

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a

.....

(imię i nazwisko)

Oświadczam, że nie jestem osobą zaliczającą się do grupy docelowej określonej w SZOOP dla trybu konkursowego w Działaniu 1.3, Poddziałaniu nr 1.3.1 tj.

młodzież z pieczy zastępczej opuszczającej pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy) ze szczególnym uwzględnieniem:

- 1) wychowanków pieczy zastępczej powyżej 15 roku życia, którzy po zakończeniu pobytu w instytucjach pieczy zastępczej powrócili do rodzin naturalnych,
- 2) wychowanków pieczy zastępczej powyżej 18 roku życia, którzy założyli własne gospodarstwo domowe,
- 3) wychowanków pieczy zastępczej powyżej 18 roku życia, którzy usamodzielniają się i mają trudności ze znalezieniem zatrudnienia po zakończeniu pobytu w instytucjach pieczy zastępczej,
- 4) matek opuszczających pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy),
- 5) absolwentów młodzieżowych ośrodków wychowawczych i młodzieżowych ośrodków socjoterapii (do roku po opuszczeniu),
- 6) absolwentów specjalnych ośrodków szkolno - wychowawczych i specjalnych ośrodków wychowawczych (do roku po opuszczeniu),
- 7) matek przebywających w domach samotnej matki,
- 8) osób młodych opuszczających zakłady karne lub areszty śledcze (do roku po opuszczeniu).

.....

*MIEJSCOWOŚĆ I DATA*

.....

*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU\**

\* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.



Projekt realizowany w ramach *Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych*

## STATUS NA RYNKU PRACY

Ja niżej podpisany/a

.....  
(imię i nazwisko)

Oświadczam, że (zaznaczyć właściwe):

Żyję w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	tak	nie
Żyję w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	tak	nie
Żyję w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	tak	nie
Jestem migrantem, lub osobą obcego pochodzenia, lub przynależę do mniejszości narodowej lub etnicznej	tak	nie
Jestem osobą bezdomną lub jestem dotknięta/-y wykluczeniem z dostępu do mieszkań	tak	nie
Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) (np. jestem zagrożony/a wykluczeniem społecznym, byłem/am więźniem, narkomanem itp.).	tak	nie
Oświadczam, że jestem rolnikiem	tak	nie
Oświadczam, że jestem domownikiem rolnika (zarejestrowanym w KRUS)	tak	nie

.....  
**CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU\***

\* W przypadku osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.