



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Województwo
Kujawsko-Pomorskie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Klub Integracji Społecznej – oświadczenie rekrutacyjne

Dane kandydata/kandydatki na uczestnika projektu

Imię i Nazwisko	
Pesel	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy	
E-mail	

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że :

1. Zamieszkuje na terenie gminy miasta Grudziądz.

☐ TAK ☐ NIE

2. Jestem zagrożony ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.

☐ TAK ☐ NIE

3. Jestem w wieku powyżej 50 roku życia.

☐ TAK ☐ NIE

4. Płeć

☐ Kobieta ☐ Mężczyzna

5. Posiadam niskie kwalifikacje (wykształcenie) :

☐ niższe niż podstawowe ☐ podstawowe ☐ gimnazjalne ☐ Ponadgimnazjalne

☐ policealne ☐ Wyższe

6. Doświadczylem/am wielokrotnego wykluczenia społecznego.

☐ TAK ☐ NIE

7. Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności.

☐ TAK (jaki stopień?)..... ☐ NIE

8. Korzystam z pomocy w formie żywności w ramach Program Operacyjny Pomoc Żywnościowa 2014-2020

☐ TAK ☐ NIE

9. Zamieszkuje na obszarze zdegradowanym wyznaczonym w lokalnych programach rewitalizacji lub gminnych programach rewitalizacji.

☐ TAK ☐ NIE

.....
Data i czytelny podpis uczestnika projektu