

Załącznik KS nr 1 – formularz zgłoszeniowy udziału w projekcie – do Regulamin naboru i rekrutacji uczestników w projekcie pn. „Rozwój usług senioralnych w Gminie Narewka”

Wypełnia biuro projektu	<p>Potwierdzenie złożenia wniosku</p> <p>(...../..... Numer kolejny/rok/)</p>		<p>Podpis osoby przyjmującej wnioski</p>	
-------------------------	--	--	---	--

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UDZIAŁU W PROJEKCIE
pn. „Rozwój usług senioralnych w Gminie Narewka”**

I CZĘŚĆ:

DANE UCZESTNIKA (PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)	IMIĘ			
	NAZWISKO			
	PESEL		DATA URODZENIA	
	TELEFON KONTAKTOWY		E-MAIL (jeśli posiadasz)	
	POWIAT		GMINA	
	MIEJSCOWOŚĆ		KOD POCZTOWY	
	ULICA/ NR BUDYNKU / NR LOKALU			

II CZĘŚĆ – MINIMALNE WARUNKI UDZIAŁU W PROJEKCIE (kryteria włączenia):

Proszę zaznaczyć X jeśli Pan/Pani spełnia poniższe kryteria. Aby zakwalifikować się do udziału w projekcie **MUSI PAN/PANI SPEŁNIAĆ ŁĄCZNIE PONIŻSZE KRYTERIA:**

- Mieszkam na terenie gminy Narewka
- kryterium wieku - osoby w wieku powyżej 60 lat

CZEŚĆ III - OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na udział w projekcie „Rozwój usług senioralnych w Gminie Narewka” *i deklaruję chęć uczestnictwa w nim*;
2. Zostałem poinformowany/na o współfinansowaniu Projektu przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego;
3. Przedstawione przeze mnie w niniejszym *formularzu zgłoszeniowym* dane są prawdziwe i odpowiadają stanowi faktycznemu na dzień podpisania niniejszego formularza. Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności jaka ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.

.....
miejsowość, data czytelny podpis Kandydata/Kandydatki lub opiekuna prawnego*

IV CZĘŚĆ - Wypełnia Realizator projektu

WYPEŁNIA PRACOWNIK PRZYJMUJĄCY FORMULARZ REKRUTACYJNY	
Nazwa organizacji/institucji	
Data wpływu Formularza Rekrutacyjnego	

STATUS UCZESTNIKA	
Status społeczny kandydata:	
Osoba, której dochód nie przekracza 150% kryterium dochodowego, obowiązującego w pomocy społecznej art. 8 Ustawy o Pomocy Społecznej tj. Dz. U. z 2021r. poz. 2268	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba w wieku powyżej 60 lat	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

Kandydat/ka KWALIFIKUJE SIĘ/ NIE KWALIFIKUJE SIĘ* do wzięcia udziału w projekcie.

.....
.....
.....

podpisy komisji dokonującej rekrutacji uczestnika

.....

Miejscowość i data