

Załącznik nr 1
do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w projekcie

Informacje wypełniane przez Beneficjenta	
Data wpływu formularza rekrutacyjnego	

**Formularz Rekrutacyjny do projektu
nr RPWM.11.02.03-28-0005/19
pn. „Seniorze trzymaj formę!”**

realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego
Województwa Warmińsko-Mazurskiego

Część I – Informacje o kandydacie	
1. Imię/imiona	
2. Nazwisko	
3. Data i miejsce urodzenia	
4. Pesel:	
5. Seria i nr dowodu osobistego:	
6. Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
7. Obywatelstwo:	
8. Wiek (w chwili przystąpienia do projektu – lata ukończone):	
9. Wykształcenie:	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> ponadpodstawowe/ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe

10. Adres zamieszkania:	
Województwo	powiat
Gmina	Miejscowość
Ulica	nr domunr lokalu
Kod pocztowy	miejscowość
11. Nr telefonu kontaktowego:	
12. Adres poczty elektronicznej do kontaktu:	
13. Czy występują u Pani/Pana jakieś bariery utrudniające uczestnictwo w projekcie : problemy z dojazdem, bariery architektoniczne i inne.	
<input type="checkbox"/> tak Proszę wskazać jakie:	
<input type="checkbox"/> nie	

Część II Informacje dodatkowo punktowane		Punkty
1. Jestem osobą ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
2. Jestem osobą z niepełnosprawnością sprzężoną oraz z zaburzeniami psychicznymi, w tym niepełnosprawnością intelektualną i osobą z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
3. Jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczającą wielokrotnego wykluczenia społecznego	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
4. Korzystam ze wsparcia w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie pn. „Seniorze trzymaj formę!” i akceptuję jego treść.
2. Oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie.

3. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń.

.....
Data i podpis kandydata