

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W  
FORUM NGO  
w dniu 09 grudnia 2016 roku w Restauracji ODESSA,  
ul. Przemysłowa 6, Wysokie Mazowieckie**

realizowanym w ramach projektu:  
„Wsparcie na rzecz kosztów bieżących i aktywizacji LGD Brama na Podlasie”

**Oś Priorytetowa IX. Rozwój lokalny**  
**Działanie 9.1** Realizacja społeczna i kształtowanie kapitału społecznego  
Regionalny Program Operacyjny Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

<b>DANE OSOBOWE</b>	
Imię (imiona)	
Nazwisko	
PESEL	
Brak PESEL	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>	
Ulica	
Nr domu / Nr mieszkania	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Poczta	
Gmina	
Powiat	
Województwo	
Kraj	
<b>DANE KONTAKTOWE</b>	
Telefon stacjonarny/ komórkowy	
Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
<b>STATUS KANDYDATA</b>	
<b>Status osoby, jako mieszkańca obszaru:</b>	<input type="checkbox"/> Członek Rady <input type="checkbox"/> Członek Zarządu <input type="checkbox"/> pracownik biura LGD <input type="checkbox"/> przedstawiciel jst/ instytucji podległej jst <input type="checkbox"/> przedstawiciel NGO <input type="checkbox"/> przedsiębiorca/ rolnik <input type="checkbox"/> mieszkaniec LGD poza kategorią ujętą powyżej
<b>Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:</b>	<input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo ( <i>osoba nie zarejestrowana w Urzędzie Pracy, nie zatrudniona na podstawie stosunku pracy, czy umowy cywilno-prawnej, nie będąca rolnikiem</i> ) <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna <input type="checkbox"/> w tym osoba długotrwale bezrobotna ( <i>oznacza bezrobotnego pozostającego w rejestrze powiatowego urzędu pracy łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat.</i> ) <input type="checkbox"/> pracujący ( <i>w tym samozatrudniony</i> )
<b>Status zatrudnienia (wypełnić w przypadku odznaczenia w kryterium powyżej: pracujący)</b>	Wykonywany zawód: ..... Jestem zatrudniony w: .....
<b>Poziom wykształcenia:</b>	<input type="checkbox"/> wykształcenie niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> wykształcenie podstawowe <input type="checkbox"/> wykształcenie gimnazjalne <input type="checkbox"/> wykształcenie zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> wykształcenie średnie <input type="checkbox"/> wykształcenie wyższe
<b>INFORMACJE DODATKOWE</b>	

<p><b>Czy należysz do jednej z wymienionych grup (status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu)?</b></p>	<p>1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia: <input type="checkbox"/> TAK    <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>2. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań: <input type="checkbox"/> TAK    <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>3. Osoba z niepełnosprawnościami: <input type="checkbox"/> TAK    <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>4. Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących: <input type="checkbox"/> TAK    <input type="checkbox"/> NIE w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu <input type="checkbox"/> TAK    <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>5. Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu: <input type="checkbox"/> TAK    <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>6. Osoba w niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) <input type="checkbox"/> TAK    <input type="checkbox"/> NIE</p>
---	--

**KRYTERIA RÓŻNICUJĄCE**

<p><b>1. Działalność statutowa na rzecz grup defaworyzowanych -</b> tzn. osób młodych do 29 roku życia, osób powyżej 50 roku życia, osób lub rodzin zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, tj. osób lub rodzin korzystających ze świadczeń z pomocy społecznej, osób uzależnionych od alkoholu, osób przebywających w pieczy zastępczej lub opuszczających pieczę zastępczą oraz rodzin przeżywających trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, osób nieletnich, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości, osób przebywających w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, osób z niepełnosprawnością, rodzin z dzieckiem z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z rodziców lub opiekunów nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem z niepełnosprawnością, osób zakwalifikowanych do III profilu pomocy, osób niesamodzielnych, osób bezdomnych lub dotkniętych wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie monitorowania postępu rzeczowego i realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020, osób odbywających kary pozbawienia wolności, osób korzystających z PO PŻ – - (tak – 5 pkt, nie – 0 pkt)</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK    <input type="checkbox"/> NIE</p>
<p><b>2. Okres działalności NGO –</b> - (do 1 roku – 5 pkt, od 1 do 3 lat – 2 pkt, powyżej 3 lat – 0 pkt)</p>	<p><input type="checkbox"/> do 1 roku <input type="checkbox"/> od 1 do 3 lat <input type="checkbox"/> powyżej 3 lat</p>

**Informacje dodatkowe (np. prezentacja reprezentowanej organizacji, uwagi nt. diety, itp.)**

przedstawię prezentację reprezentowanej organizacji

Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (jednolity tekst Dz. U. Nr 101 poz. 926 z 2002 r.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych zawartych w deklaracji oraz mojego wizerunku dla potrzeb procesu rekrutacji, realizacji, monitorowania i ewaluacji (w tym działań informacyjno- promocyjnych) w projekcie „Wsparcie na rzecz kosztów bieżących i aktywizacji LGD Brama na Podlasie”

<p>..... <i>Data</i></p>	<p>..... <i>podpis</i></p>
------------------------------	--------------------------------

Oświadczam, iż podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym. Równocześnie oświadczam, iż jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 271 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (Dz.U. Nr 89 poz. 555 ze zm. z 1997r.), dotyczącej poświadczania nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne. Niniejszym potwierdzam prawdziwość zamieszczonych danych własnoręcznym podpisem:

<p>..... <i>Data</i></p>	<p>..... <i>podpis</i></p>
------------------------------	--------------------------------