





### 3. Oświadczam, że posiadam wykształcenie:

- niższe niż podstawowe
- podstawowe
- gimnazjalne
- ponadgimnazjalne
- policealne
- wyższe

### 4. Oświadczam, że jestem:

- osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy
  - osobą długotrwale bezrobotną*
  - inne*
- osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy
  - osobą długotrwale bezrobotną*
  - inne*
- osobą bierną zawodowo
  - osobą uczącą się*
  - osobą nieuczestniczącą w szkoleniu lub kształceniu*
  - inne*
- osobą pracującą,
  - osobą pracującą w administracji rządowej
  - osobą pracującą w administracji samorządowej
  - osobą pracującą w MMŚP
  - osobą pracującą w organizacji pozarządowej
  - osobą prowadzącą działalność na własny rachunek
  - osobą pracującą w dużym przedsiębiorstwie
  - inne



zatrudnioną w

..... i wykonującą zawód:

- instruktor praktycznej nauki zawodu
- nauczyciel kształcenia ogólnego
- nauczyciel kształcenia przedszkolnego
- nauczyciel kształcenia zawodowego
- pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia
- kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej
- pracownik instytucji rynku pracy
- pracownik instytucji szkolnictwa wyższego
- pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej
- pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej
- pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej
- rolnik
- inny

**5. Oświadczam, że w chwili przystąpienia do projektu posiadam nw. status:**

Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia.

- TAK
- NIE
- ODMOWA PODANIA INFORMACJI

Jestem osobą bezdomną / dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań.

- TAK
- NIE

Jestem osobą z niepełnosprawnościami w załączeniu przedkładam dokumenty potwierdzające niepełnosprawność\*.

- TAK
- NIE
- ODMOWA PODANIA INFORMACJI



Projekt współfinansowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020  
Oś Priorytetowa VIII Edukacja

Działanie 8.6 „Wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie zawodowe oraz uczniów uczestniczących w kształceniu zawodowym i osób dorosłych uczestniczących w pozaszkolnych formach kształcenia zawodowego”

Projekt Nr RPZP.08.06.00-32-K052/18 pn. „Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Powiecie Polickim receptą na dostosowanie kształcenia zawodowego do potrzeb regionalnego rynku pracy.”



Jestem osobą o innej niekorzystnej sytuacji społecznej.

- TAK
- NIE
- ODMOWA PODANIA INFORMACJI

.....  
Podpis osoby zgłaszającej udział w Projekcie

---

**WYPEŁNIA OSOBA ODPOWIEDZIALNA ZA REKRUTACJĘ**  
**WYBÓR FORMY WSPARCIA**

Lp.	Nazwa zajęć	Wybór formy wsparcia *
1		
2		
3		

.....  
Data

.....  
Podpis osoby odpowiedzialnej za rekrutację w Projekcie

.....  
Podpis osoby zgłaszającej udział w Projekcie

*\*Należy wstawić znak X przy wybranej formie wsparcia*

\*Osoby z niepełnosprawnościami - osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (t.j. Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375 z późn. zm.)



Projekt współfinansowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020  
Oś Priorytetowa VIII Edukacja

Działanie 8.6 „Wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie zawodowe oraz uczniów uczestniczących w kształceniu zawodowym i osób dorosłych uczestniczących w pozaszkolnych formach kształcenia zawodowego”  
Projekt Nr RPZP.08.06.00-32-K052/18 pn. „Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Powiecie Polickim receptą na dostosowanie kształcenia zawodowego do potrzeb regionalnego rynku pracy.”