Załącznik nr 4 do Umowy wsparcia w projekcie

Przepis na rozwój- Dostępność szansą na rozwój”, nr projektu POWR.02.21.00-00-DO07/20

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA (WŁAŚCICIELA/PRACOWNIKA)**

**FORMULARZ PROSIMY UZUPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ „X”**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedsiębiorca[[1]](#footnote-1)** | | | **Pracownik[[2]](#footnote-2)** | | **W przypadku Pracownika należy zaznaczyć właściwe:**  **Pracownik** zaangażowany (lub zaangażowanie którego planuję) planowaniem strategii rozwoju w oparciu o technologie asystujące i kompensacyjne lub projektowanie uniwersalne, których działalność jest związana z: produkcją, importem, wprowadzaniem do obrotu i dystrybucją produktów, których funkcjonalność może zostać dostosowana do potrzeb osób z niepełnosprawnościami i ograniczeniami funkcjonalnymi lub projektowaniem i świadczeniem usług, które ze względu na swój zakres przedmiotowy lub charakter mogą zostać dostosowane do potrzeb osób z niepełnosprawnościami i ograniczeniami funkcjonalnymi. | | | |
| 1 | | Imię (imiona) | | | |  | | |
| 2 | | Nazwisko | | | |  | | |
| 3 | | Płeć | | | | Kobieta  Mężczyzna | | |
| 4 | | PESEL | | | | \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | | |
| 5 | | Wykształcenie | | | | Niższe niż podstawowe |  | |
|  | |  | | | | Podstawowe |  | |
|  | |  | | | | Gimnazjalne |  | |
|  | |  | | | | Ponadgimnazjalne |  | |
|  | |  | | | | Policealne |  | |
|  | |  | | | | Wyższe |  | |
| 6 | | Ulica | | | |  | | |
| 7 | | Nr domu | | | |  | | |
| 8 | | Nr lokalu | | | |  | | |
| 9 | | Miejscowość | | | |  | | |
| 10 | | Kod pocztowy | | | |  | | |
| 11 | | Województwo | | | |  | | |
| 12 | | Powiat | | | |  | | |
| 13 | | Gmina | | | |  | | |
| 14 | | Telefon kontaktowy (komórkowy lub stacjonarny) | | | |  | | |
| 15 | | Adres poczty elektronicznej (e-mail) | | | |  | | |
| 16 | | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu | Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy | | | Tak |  | |
|  | |  |  | | | Nie |  | |
|  | |  | w tym: | | | osoba długotrwale bezrobotna |  | |
|  | |  | Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy | | | Tak |  | |
|  | |  |  | | | Nie |  | |
|  | |  | Osoba bierna zawodowo | | | Tak |  | |
|  | |  |  | | | Nie |  | |
|  | |  | w tym: | | | osoba ucząca się |  | |
|  | |  |  | | | osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu |  | |
| 16 | | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu | Osoba pracująca | | Tak | | |  | |
|  | |  |  | | Nie | | |  | |
|  | |  | w tym: | | osoba pracująca w administracji rządowej | | |  | |
|  | |  |  | | osoba pracująca w administracji samorządowej | | |  | |
|  | |  |  | | osoba pracująca w organizacji pozarządowej | | |  | |
|  | |  |  | | **osoba pracująca w mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwie (MŚP)** | | |  | |
|  | |  |  | | osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie | | |  | |
|  | |  |  | | **osoba prowadząca działalność na własny rachunek** | | |  | |
|  | |  |  | | Inne | | |  | |
|  | |  | Wykonywany zawód | | Instruktor praktycznej nauki zawodu | | |  | |
|  | |  |  | | Nauczyciel kształcenia ogólnego | | |  | |
|  | |  |  | | Nauczyciel wychowania 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 | | |  | |
|  | |  | Zatrudniony w: (nazwa i adres) | |  | | | | |
| 17 | | Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | | | Tak |  | |
|  | |  |  | | | Nie |  | |
|  | |  |  | | | Odmowa podania informacji |  | |
|  | |  | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | | | Tak |  | |
|  | |  |  | | | Nie |  | |
|  | |  | Osoba z niepełnosprawnościami | | | Tak |  | |
|  | |  |  | | | Nie |  | |
|  | |  |  | | | Odmowa podania informacji |  | |
|  | |  | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) - osoba z wykształceniem niższym niż podstawowe, osoba bezdomna, osoba wykluczona z dostępu do mieszkań, osoba pochodząca z obszarów wiejskich, były więzień, narkoman | | | Tak |  | |
|  | |  |  | | | Nie |  | |
|  | |  |  | | | Odmowa podania informacji |  | |

Oświadczam, że dane podane w Formularzu są zgodne z prawdą. Zapoznałam/em się z zasadami udziału w ww. projekcie zawartymi w Regulaminie i zgodnie z jego wymogami jestem uprawniona/y do uczestnictwa w nim. Jednocześnie akceptuję wszystkie warunki Regulaminu.

Ja, niżej podpisany/-a, jestem świadomy/-a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | ……………………………………………............................... |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/-CZKI* |
|  |  |

1. Przedsiębiorcą w rozumieniu art. 4 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej jest osoba fizyczna, osoba prawna i jednostka organizacyjna niebędąca osobą prawną, której odrębna ustawa przyznaje zdolność prawną – wykonująca we własnym imieniu działalność gospodarczą. [↑](#footnote-ref-1)
2. Pracownikiem – osoba w rozumieniu art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (tj. Dz. U. z 2019 r., poz. 310, z późn. zm.). [↑](#footnote-ref-2)