

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**  
w ramach projektu pt.: „Każde dziecko jest wyjątkowe i jednakowo ważne”

DANE UCZESTNIKA

Imię (imiona)													
Nazwisko													
PESEL	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>												
Wiek (w chwili przystąpienia do projektu, data urodzenia)													

DANE KONTAKTOWE I ADRES ZAMIESZKANIA

Ulica:	
Nr domu / Nr lokalu:	
Kod pocztowy:	
Nazwa miejscowości:	
Obszar (proszę zaznaczyć właściwe):	<input type="checkbox"/> Obszar wiejski <input type="checkbox"/> Obszar miejski
Powiat:	
Gmina:	
Województwo:	
Imię i nazwisko Matki/opiekuna prawnego	
Telefon kontaktowy Matki:	
Adres poczty elektronicznej (e-mail) Matki	
Imię i nazwisko Ojca/opiekuna	

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



prawnego	
Telefon kontaktowy Ojca:	
Adres poczty elektronicznej (e-mail) Ojca	

Oświadczam, że (proszę zaznaczyć właściwe X):

Jeden rodzic jest osobą posiadającą status bezrobotnej * do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć kopię zaświadczenia z Urzędu Pracy o statusie bezrobotnego	
Obydwoje rodzice są niepracujący * do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć kopię zaświadczenia z Urzędu Pracy o statusie bezrobotnego	
Mój syn/moja córka jest osobą z niepełnosprawnościami * do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć kopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający	
Jestem osobą samotnie wychowującą dziecko * do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć kopię wyroku sądu dot. rozvodu/separacji lub aktu zgonu rodzica oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka	
Jestem osobą pozostającą poza rynkiem pracy ponad rok od momentu ustania świadczeń z tytułu opieki nad dzieckiem * do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć oświadczenie lub dokumentu wydany przez odpowiedni organ	

.....

Data i podpis rodziców (Matki i Ojca)/opiekunów prawnych