



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

pn. „Zwiększenie potencjału szkół zawodowych na Mazowszu”

nr POKL.09.02.00-14-144/13

Formularz prosimy wypełnić drukowanymi literami, a pola wyboru zaznaczyć “X”

### I. DANE UCZESTNICZKI / UCZESTNIKA PROJEKTU:

<b>Dane uczestniczki / uczestnika</b>	<b>1.</b>	<b>Imię (Imiona)</b>	
	<b>2.</b>	<b>Nazwisko</b>	
	<b>3.</b>	<b>PESEL</b> (prosimy o uważne wpisanie 11 cyfr)	
	<b>4.</b>	<b>Wykształcenie</b> ( podstawowe, gimnazjalne, ponadgimnazjalne, pomaturalne, wyższe)	
	<b>5.</b>	<b>Płeć</b>	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
	<b>6.</b>	<b>Wiek w chwili przystąpienia do projektu</b>	..... lat
	<b>7.</b>	<b>Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną</b> <i>pod tym określeniem rozumie się fakt posiadania przez uczestnika projektu pod opieką dziecka do lat 7 lub osoby zależnej, zgodnie z definicją zawartą w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z dnia 1 maja 2004).</i>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	<b>8.</b>	<b>Ulica</b> Należy podać adres zamieszkania, tzn. taki adres, który umożliwi dotarcie do tej osoby w przypadku kiedy zostanie ona wylosowana do udziału w badaniu ewaluacyjnym.	
	<b>9.</b>	<b>Nr domu</b> <i>j.w.</i>	
	<b>10.</b>	<b>Nr lokalu</b> <i>j.w.</i>	
	<b>11.</b>	<b>Miejscowość</b> <i>j.w.</i>	
	<b>12.</b>	<b>Obszar</b>	<input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski
	<b>13.</b>	<b>Kod pocztowy</b>	
	<b>14.</b>	<b>Województwo</b>	
	<b>15.</b>	<b>Powiat</b>	
	<b>16.</b>	<b>Telefon stacjonarny</b> Należy podać numer telefonu kontaktowego, tzn. taki, który umożliwi dotarcie do tej osoby w przypadku kiedy zostanie ona wylosowana do udziału w badaniu ewaluacyjnym.	
	<b>17.</b>	<b>Telefon komórkowy (j.w.)</b>	
	<b>18.</b>	<b>Adres poczty elektronicznej (e-mail)</b>	



DANE DODATKOWE	
<b>Nazwa i adres szkoły</b>	(miejsce na pieczętkę szkoły)
<b>Typ szkoły</b>	<input checked="" type="checkbox"/> technikum <input type="checkbox"/> zasadnicza szkoła zawodowa
<b>Kierunek/profil klasy</b>	
<b>klasa</b>	

	KRYTERIA	Podpis poświadczający spełnianie kryterium
1.	<input type="checkbox"/> Kandydat posiada orzeczenie o niepełnosprawności <i>Wypełnia kandydat lub opiekun prawny kandydata</i>	
2.	<input type="checkbox"/> Kandydat posiada opinię Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej <i>Wypełnia kandydat lub opiekun prawny kandydata</i>	
3.	Średnia z ocen kandydata za I półrocze roku szkolnego 2013/2014 <i>Wypełnia wychowawca /podpis we właściwej komórce/</i>	
	<input type="checkbox"/> średnia poniżej 3,0	
	<input type="checkbox"/> średnia równa lub powyżej 3,0, ale poniżej 3,5	
	<input type="checkbox"/> średnia równa lub powyżej 3,5, ale poniżej 4	
	<input type="checkbox"/> średnia równa lub powyżej 4, ale poniżej 4,5	
	<input type="checkbox"/> średnia równa lub powyżej 4,5	
4.	Ocena sytuacji materialnej kandydata <i>Wypełnia kandydat lub opiekun prawny kandydata /podpis we właściwej komórce/</i>	
	<input type="checkbox"/> <b>sytuacja 1</b> (dochody netto za rok 2013 nieprzekraczające 500,00 zł na jednego członka rodziny miesięcznie)	
	<input type="checkbox"/> <b>sytuacja 2</b> (dochody netto za rok 2013 nieprzekraczające 800,00 zł, ale większe bądź równe 500,00 zł na jednego członka rodziny miesięcznie)	
	<input type="checkbox"/> <b>sytuacja 3</b> (dochody netto za rok 2013 nieprzekraczające 1200,00 zł, ale większe bądź równe 800,00 zł na jednego członka rodziny miesięcznie)	
	<input type="checkbox"/> <b>sytuacja 4</b> (dochody netto za rok 2013 nieprzekraczające 1600,00 zł, ale większe bądź równe 1200,00 zł na jednego członka rodziny miesięcznie)	
	<input type="checkbox"/> <b>sytuacja 5</b> (dochody netto za rok 2013 nieprzekraczające 2000,00 zł, ale większe bądź równe 1600,00 zł na jednego członka rodziny miesięcznie)	
	<input type="checkbox"/> <b>sytuacja 6</b> (dochody netto za rok 2013 większe bądź równe 2000,00 zł na jednego członka rodziny miesięcznie)	




**II. WYBÓR FORMY WSPARCIA:**

	FORMA WSPARCIA		Ilość h
1.	Zajęcia z kompetencji kluczowych:		
	[ ]	Zajęcia z języka obcego	30 h
	[ ]	Zajęcia ICT	30 h
	[ ]	Zajęcia z przedsiębiorczości, (nie dotyczy ZSP6)	30 h
	[ ]	Zajęcia z nauk matematyczno-przyrodniczych (nie dotyczy ZSP 2, ZSP 6)	30 h
2.	[ X ]	Doradztwo zawodowe - <b>obowiązkowe dla każdego uczestnika projektu</b>	2 h
3.	[ ]	Doradztwo pedagogiczno-psychologiczne	2 h
4.	[ ]	Staż zawodowy	150 h

- Oświadczam, że kandydat/kandydatka nie brali udziału w stażach/praktykach organizowanych w ramach działania 9.2 POKL.
- Oświadczam, iż podane dane są zgodne z prawdą oraz że są mi znane wszelkie konsekwencje prawne i odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

..... dnia.....

 .....  
 Czytelny podpis uczestnika projektu

UWAGA: W przypadku formularza zgłoszeniowego osoby niepełnoletniej formularz powinien zostać podpisany zarówno przez daną osobę, jak również jej prawnego opiekuna

 .....  
 Data i czytelny podpis opiekuna prawnego
