



Projekt pn. „Wygrana rodzina w Częstochowie” jest realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

Załącznik Nr 1
do Regulaminu rekrutacji do projektu
pn.: „Wygrana rodzina w Częstochowie”

**Formularz zgłoszeniowy
do udziału w projekcie „Wygrana rodzina w Częstochowie”**

(Proszę wypełnić czytelnie formularz poprzez wpisanie danych w kolumnie obok, po prawej stronie).

1. Dane osobowe

Nazwisko	
Imię/Imiona	
Data urodzenia	
PESEL	
Obywatelstwo	
Płeć	
Wykształcenie	

2. Dane kontaktowe

(w sytuacji, gdy dziecko nie ukończyło 18 roku życia, należy podać numer telefonu kontaktowego i adres e-mail do rodzica / opiekuna prawnego):

Kraj	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Nr budynku	



Projekt pn. „Wygrana rodzina w Częstochowie” jest realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Dzielnica	
Telefon kontaktowy do uczestnika / uczestniczki / rodzica / opiekuna prawnego	
E-mail do uczestnika / uczestniczki / rodzica / opiekuna prawnego	

3. Dane dodatkowe

(proszę wpisać TAK lub NIE w kolumnie obok, po prawej stronie):

Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)	miejski _____ wiejski _____
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej	
Osoba obcego pochodzenia, cudzoziemiec	
Osoba z krajów trzecich (spoza UE)	
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	
Osoba z niepełnosprawnościami	
Osoba ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi i rozwojowymi	
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Projekt pn. „Wygrana rodzina w Częstochowie” jest realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

Data i podpis (w sytuacji
gdy dziecko nie ukończyło 18 roku życia
formularz podpisuje rodzic / opiekun prawny):

Częstochowa, _____

**Dyrektor
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Częstochowie
(-) Małgorzata Mruszczyk**