



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego  
Priorytet: VII Promocja integracji społecznej  
Działanie: 7.4 Niepełnosprawni na rynku pracy

## Deklaracja uczestnictwa w projekcie\*

<b>Data przyjęcia deklaracji</b>	
<b>Numer deklaracji</b>	

Lp.	Nazwa
<b>1</b>	projekt: <b>Uczę się i pracuję</b>
<b>2</b>	Nr projektu: WND-POKL.07.04.00-02-006/12
<b>3</b>	Priorytet: VII Promocja integracji społecznej
<b>4</b>	Działanie: 7.4. Niepełnosprawni na rynku pracy

	Lp.	Nazwa	
<b>Dane uczestnika</b>	1	Imię (imiona)	
	2	Nazwisko	
	3	PESEL	
	4	Wiek w chwili przystępowania do projektu	
	5	NIP	
	6	Nazwa instytucji (w przypadku gdy uczestnikami projektu są pracownicy instytucji)	
	7	Wykształcenie (Zgodnie ze słownikiem zawartym w Podręczniku Użytkownika Podsystemu Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego dla PO KL)	<input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> wyższe <input type="checkbox"/> policealne
	8	Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną (w przypadku projektów skierowanych do instytucji nie wymaga się zbierania od ich pracowników danych dotyczących opieki nad dzieckiem do lat 7 lub inną osobą zależną)	Szkoła: <input type="checkbox"/> Zasadnicza Szkoła Zawodowa Specjalna w Wałbrzychu inna.....

**Lider**



**Stowarzyszenie Dzieci i Rodzin Zasadniczej Szkoły Zawodowej Specjalnej w Wałbrzychu**  
Plac Bohaterów Pracy 1  
58-300 Wałbrzych

tel./fax: (74) 842-25-80

www.zszs.walbrzych.pl

**Partner**



Fundacja  
Wałbrzych 2000

**Fundacja Wałbrzych 2000**  
ul Wrocławska 53  
58-309 Wałbrzych

tel./fax: (74) 843-45-32  
tel.: (74) 843-45-62

www.walbrzych2000.pl



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego  
Priorytet: VII Promocja integracji społecznej  
Działanie: 7.4 Niepełnosprawni na rynku pracy

<b>Dane kontaktowe adres kontaktowy (korespondencyjny)</b>	9	Ulica	
	10	Nr domu	
	11	Nr lokalu	
	12	Miejscowość	
	13	Obszar <i>(Należy wskazać czy miejscowość wymieniona w punkcie 11 leży na obszarze miejskim czy obszarze wiejskim, zgodnie ze słownikiem zawartym w Podręczniku Użytkownika Podsystemu Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego dla PO KL)</i>	<input type="checkbox"/> obszar wiejski  <input type="checkbox"/> obszar miejski
	14	Kod pocztowy	
	15	Województwo	
	16	Powiat	
	17	Telefon stacjonarny Telefon komórkowy	
	18	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
	19	Zatrudniony w <i>(w przypadku gdy uczestnikami projektu są pracownicy instytucji)</i>	
<b>Dane dodatkowe</b>	20	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu <i>Osoba nieaktywna zawodowo to osoba pozostająca bez zatrudnienia (kobiety w wieku 18-59 lat, mężczyźni w wieku 18-64 lat) niezatrudniona, niewykonywająca innej pracy zarobkowej, zdolna i gotowa do podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej w co najmniej połowie wymiaru czasu pracy, która jednocześnie nie zalicza się do kategorii bezrobotni (nie jest zarejestrowana w PUP).</i>	<input type="checkbox"/> bezrobotna <input type="checkbox"/> w tym długotrwale bezrobotna  <input type="checkbox"/> Nieaktywna zawodowo <input type="checkbox"/> w tym ucząca się
	21	Przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

Lider



**Stowarzyszenie Dzieci i Rodzin  
Zasadniczej Szkoły Zawodowej  
Specjalnej w Wałbrzychu**  
Plac Bohaterów Pracy 1  
58-300 Wałbrzych

tel./fax: (74) 842-25-80

www.zszs.walbrzych.pl

Partner



Fundacja  
Wałbrzych 2000

**Fundacja Wałbrzych 2000**  
ul Wrocławska 53  
58-309 Wałbrzych

tel./fax: (74) 843-45-32  
tel.: (74) 843-45-62

www.walbrzych2000.pl



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego  
Priorytet: VII Promocja integracji społecznej  
Działanie: 7.4 Niepełnosprawni na rynku pracy

	22	Fakt bycia imigrantem	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	23	Fakt bycia osobą niepełnosprawną (orzeczenie o niepełnosprawności)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie  <input type="checkbox"/> Osoba powyżej 15 r. z posiadającą orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.  <input type="checkbox"/> Osoby z niepełnosprawnością intelektualną  Co to jest niepełnosprawność : Niepełnosprawność to trwała lub okresowa niezdolność do wypełnienia ról społecznych z powodu stałego lub długotrwałego naruszania sprawności organizmu, w szczególności powodująca niezdolność do pracy.

<b>Data rozpoczęcia udziału w projekcie</b>	<i>(należy wpisać datę podpisania deklaracji uczestnictwa w projekcie)</i>	.....
---	--	-------

- Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne z prawdą. Zostałem pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.
- Oświadczam, iż spełniam warunki kwalifikujące mnie do udziału w projekcie tj.:<sup>1</sup>
  - Osoba niepełnosprawna
  - Zamieszkała teren powiatu Wałbrzych
  - W wieku 15-64
  - Jestem zdolny i gotowy do podjęcia pracy w wymiarze min 1/2 etatu

<sup>1</sup> (Zgodnie aktualnymi wymogami zawartymi w dokumentach programowych. Proszę wypisać kryteria rekrutowania uczestników projektu w sposób jasny i przejrzysty, tak aby uczestnik projektu wiedział czy jest osobą kwalifikującą się do udziału w projekcie. )

\*Deklaracja uczestnictwa w projekcie w imieniu osoby, która nie ukończyła 18 roku życia podpisywana jest przez przedstawiciela ustawowego

**Lider**



**Stowarzyszenie Dzieci i Rodzin Zasadniczej Szkoły Zawodowej Specjalnej w Wałbrzychu**  
Plac Bohaterów Pracy 1  
58-300 Wałbrzych

tel./fax: (74) 842-25-80

www.zszs.walbrzych.pl

**Partner**



Fundacja  
Wałbrzych 2000

**Fundacja Wałbrzych 2000**  
ul Wrocławska 53  
58-309 Wałbrzych

tel./fax: (74) 843-45-32  
tel.: (74) 843-45-62

www.walbrzych2000.pl



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego  
Priorytet: VII Promocja integracji społecznej  
Działanie: 7.4 Niepełnosprawni na rynku pracy

4. Wyrażam zgodę na badanie ewaluacyjne, którego celem jest udoskonalenie oferowanej dotychczas pomocy i lepsze dostosowanie jej do potrzeb przyszłych uczestników.
5. Wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie i oświadczam, że zostałem poinformowany o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

*Podpis uczestnika projektu:*

*Data podpisania deklaracji:*

.....

.....

## OŚWIADCZENIA

Na podstawie otrzymanych informacji oświadczam, że:

- a) **Zostałam/em poinformowana/y, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;**
- b) W przypadku zakwalifikowania się do projektu zobowiązuje się być obecną na co najmniej 80% wszystkich zajęć, podpisywania listy obecności i wypełniania ankiet;
- c) Wyrażam zgodę na pozostawienie w Biurze Projektu kserokopii ORZECZENIA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI, które stanowi załącznik do formularza;
- d) Zapoznałam/em się z regulaminem procesu rekrutacji i selekcji.
- e) Nie jestem objęta/y tym samym rodzajem wsparcia w ramach projektów współfinansowanych przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- f) Spełniam warunki kwalifikujące mnie do udziału w projekcie;
- g) **Spełniam wszystkie przesłanki wykluczenia lub zagrożenia wykluczeniem społecznym**
- h) Dostarczę wszystkie dokumenty niezbędne w trakcie realizacji wsparcia.
- i) Uczestniczyć będę w każdym etapie projektu, jeśli zostaną zakwalifikowany po rozmowie rekrutacyjnej

Czytelny podpis uczestnika projektu .....

Miejscowość....., dnia.....

Lider



**Stowarzyszenie Dzieci i Rodzin  
Zasadniczej Szkoły Zawodowej  
Specjalnej w Wałbrzychu**  
Plac Bohaterów Pracy 1  
58-300 Wałbrzych

tel./fax: (74) 842-25-80

www.zszs.walbrzych.pl

Partner



Fundacja  
Wałbrzych 2000

**Fundacja Wałbrzych 2000**  
ul Wrocławska 53  
58-309 Wałbrzych

tel./fax: (74) 843-45-32  
tel.: (74) 843-45-62

www.walbrzych2000.pl



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego  
Priorytet: VII Promocja integracji społecznej  
Działanie: 7.4 Niepełnosprawni na rynku pracy

### **Gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych:**

- a) Wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.), do celów związanych z przeprowadzeniem wsparcia, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy
- b) Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, obejmujących informacje wymienione w formularzu przez Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy lub podmiot przez niego upoważniony do celów sprawozdawczych z realizacji wsparcia, w której brałam udział oraz monitoringu i ewaluacji projektu.
- c) Oświadczam, że zostałam poinformowana o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, przetwarzanych przez Beneficjenta projektu oraz Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy

**Upředzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.**

**Czytelny podpis uczestnika projektu .....**

**Miejscowość....., dnia.....**

**Lider**



**Stowarzyszenie Dzieci i Rodzin  
Zasadniczej Szkoły Zawodowej  
Specjalnej w Wałbrzychu**  
Plac Bohaterów Pracy 1  
58-300 Wałbrzych

tel./fax: (74) 842-25-80

[www.zszs.walbrzych.pl](http://www.zszs.walbrzych.pl)

**Partner**



Fundacja  
Wałbrzych 2000

**Fundacja Wałbrzych 2000**  
ul Wrocławska 53  
58-309 Wałbrzych

tel./fax: (74) 843-45-32  
tel.: (74) 843-45-62

[www.walbrzych2000.pl](http://www.walbrzych2000.pl)



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego  
Priorytet: VII Promocja integracji społecznej  
Działanie: 7.4 Niepełnosprawni na rynku pracy

## LISTA KONTROLNA ZŁOŻONYCH DOKUMENTÓW

**Wymagane załączniki na etapie składania formularza uczestnictwa w projekcie:**

- kserokopia zaświadczenie/orzeczenie o stopniu niepełnosprawności
- formularz przystąpienia do projektu
- .....
- .....

NR ZAŁĄCZNIKA	NAZWA	WERYFIKACJA

**Oświadczam ze sprawdzono wiarygodność danych zawartych w formularzu na podstawie okazania oryginalnych dokumentów**

.....  
(podpis osoby przyjmującej dokumenty)

**Lider**



**Stowarzyszenie Dzieci i Rodzin Zasadniczej Szkoły Zawodowej Specjalnej w Wałbrzychu**  
Plac Bohaterów Pracy 1  
58-300 Wałbrzych

tel./fax: (74) 842-25-80

www.zszs.walbrzych.pl

**Partner**



Fundacja  
Wałbrzych 2000

**Fundacja Wałbrzych 2000**  
ul Wrocławska 53  
58-309 Wałbrzych

tel./fax: (74) 843-45-32  
tel.: (74) 843-45-62

www.walbrzych2000.pl



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego  
Priorytet: VII Promocja integracji społecznej  
Działanie: 7.4 Niepełnosprawni na rynku pracy

<b>WERYFIKACJA DOKUMENTACJI ZGŁOSZENIOWEJ</b>	
1. Czy wszystkie wymagane pola Formularza zgłoszeniowego został wypełniony poprawnie?	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
2. Czy Formularz Zgłoszeniowy zawiera wszystkie niezbędne oświadczenia wraz z podpisami?	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
3. Czy osoba zgłaszająca uczestnictwo dołączyła do Kwestionariusza kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności lub kopię orzeczenia traktowanego na równi z orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności?	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
4. Czy osoba zgłaszająca uczestnictwo spełnia kryteria rekrutacji w rozumieniu postanowień Regulaminu Projektu?	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <b>Rekomendacja do udziału w projekcie</b> <input type="checkbox"/> <b>Rekomendacja do ponownego procesu weryfikacji w kolejnych edycjach</b>	
<p>.....</p> <p><b>Miejscowość i data</b> <span style="float: right;"><b>Podpis upoważnionej osoby</b></span></p>	

**Lider**



**Stowarzyszenie Dzieci i Rodzin Zasadniczej Szkoły Zawodowej Specjalnej w Wałbrzychu**  
Plac Bohaterów Pracy 1  
58-300 Wałbrzych

tel./fax: (74) 842-25-80

www.zszs.walbrzych.pl

**Partner**



Fundacja  
Wałbrzych 2000

**Fundacja Wałbrzych 2000**  
ul Wrocławska 53  
58-309 Wałbrzych

tel./fax: (74) 843-45-32  
tel.: (74) 843-45-62

www.walbrzych2000.pl