Załącznik nr 2

do Regulaminu rekrutacji i udzielania wsparcia

**KWESTIONARIUSZ REKRUTACYJNY Z DEKLARACJĄ UCZESTNICTWA**

**W PROJEKCIE „PRZYSZŁOŚĆ RODZINĄ PISANA”**

Kwestionariusz proszę wypełnić odręcznie drukowanymi literami lub elektronicznie
i wydrukować oraz podpisać czytelnie imieniem i nazwiskiem w wyznaczonych miejscach

Dane dorosłego członka rodziny wypełniającego kwestionariusz:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię (imiona) |  |
| Nazwisko |  |
| Województwo |  |
| Powiat |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| Ulica |  |
| Nr budynku |  |
| Nr lokalu |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres poczty elektronicznej  |  |

Oświadczenie o zamieszkaniu:

Oświadczam, że mieszkam w Świdnicy na obszarze objętym programem Rewitalizacji Obszarów Zdegradowanych, na jednej z wymienionych ulic:

1 Maja, 8 Maja, Al. Brzozowa, Al. Niepodległości, Basztowa, Boczna, Bohaterów Getta,
B. Chrobrego, Bracka, Budowlana, Daleka, Długa, Dworcowa, Folwarczna, Franciszkańska, Garbarska, Gdyńska, Grodzka, Hetmańska, Jagiellońska, J. Lelewela, K. Pułaskiego, Klasztorna, Kolejowa, Komunardów, Kościelna, Kotlarska, Kręta, Ks. Bolka Św., Księżnej Agnieszki, Kwiatowa, Lipowa, Łukowa, Mała, M. Konopnickiej, Matejki, Mennicka, Muzealna, Nauczycielska, Pańska, Parkowa, Piekarska, Pionierów, Pl. 1000-lecia,
Pl. Grunwaldzki, Pl. Kombatantów, Pl. Ludowy, Pl. M. Drzymały, Pl. Pokoju, Pl. Św. Jana Pawła II, Pl. Św. Małgorzaty, Pl. Wojska Polskiego, Pl. Wolności, Podchorążych, Przechodnia, R. Traugutta, Równa, Różana, Rynek, Rzeźnicza, Saperów, Sienna, Siostrzana, Spacerowa, Spółdzielcza, Sprzymierzeńców, St. Wyspiańskiego, Stawki, S. Żeromskiego, Szpitalna, Środkowa, Świętokrzyska, Teatralna, Trybunalska, W. Łukasińskiego, Wałbrzyska, Wałowa, Westerplatte, Wewnętrzna, Wrocławska, Zamkowa, Zygmuntowska

 ……………………………. …….……….……………….

 data, miejscowość czytelny podpis

Struktura rodziny na dzień złożenia kwestionariusza – proszę wypełnić dla każdego członka rodziny oddzielnie:

Dane osoby składającej kwestionariusz:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię (imiona) |  |
| Nazwisko |  |
| Płeć\* |  kobieta mężczyzna |
| Stopień pokrewieństwa |  |
| PESEL |  |
| Wiek  |  |
| Wykształcenie\* |  brak  podstawowe  gimnazjalne  zasadnicze zawodowe  |  zasadnicze branżowe  średnie  średnie branżowe  wyższe |
| Obywatelstwo  |  |
| Status na rynku pracy  |  pracujący  prowadzący własną  działalność |  bezrobotny  długotrwale bezrobotny  bierny zawodowo  |
| Niepełnosprawność\* |  tak nie |

Dane członków rodziny:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię (imiona) |  |
| Nazwisko |  |
| Płeć\* |  kobieta mężczyzna |
| Stopień pokrewieństwa |  |
| PESEL |  |
| Wiek  |  |
| Wykształcenie\* |  brak  podstawowe  gimnazjalne  zasadnicze zawodowe  |  zasadnicze branżowe  średnie  średnie branżowe  wyższe |
| Obywatelstwo  |  |
| Status na rynku pracy  |  pracujący  prowadzący własną  działalność |  bezrobotny  długotrwale bezrobotny  bierny zawodowo  |
| Niepełnosprawność\* |  tak nie |
| Adres zamieszkania, jeśli jest inny niż osoby wypełniającej kwestionariusz |  |

\* właściwe pole proszę zaznaczyćkrzyżykiem

|  |  |
| --- | --- |
| Imię (imiona) |  |
| Nazwisko |  |
| Płeć\* |  kobieta mężczyzna |
| Stopień pokrewieństwa |  |
| PESEL |  |
| Wiek  |  |
| Wykształcenie\* |  brak  podstawowe  gimnazjalne  zasadnicze zawodowe  |  zasadnicze branżowe  średnie  średnie branżowe  wyższe |
| Obywatelstwo  |  |
| Status na rynku pracy  |  pracujący  prowadzący własną  działalność |  bezrobotny  długotrwale bezrobotny  bierny zawodowo  |
| Niepełnosprawność\* |  tak nie |
| Adres zamieszkania, jeśli jest inny niż osoby wypełniającej kwestionariusz |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię (imiona) |  |
| Nazwisko |  |
| Płeć\* |  kobieta mężczyzna |
| Stopień pokrewieństwa |  |
| PESEL |  |
| Wiek  |  |
| Wykształcenie\* |  brak  podstawowe  gimnazjalne  zasadnicze zawodowe  |  zasadnicze branżowe  średnie  średnie branżowe  wyższe |
| Obywatelstwo  |  |
| Status na rynku pracy  |  pracujący  prowadzący własną  działalność |  bezrobotny  długotrwale bezrobotny  bierny zawodowo  |
| Niepełnosprawność\* |  tak nie |
| Adres zamieszkania, jeśli jest inny niż osoby wypełniającej kwestionariusz |  |

\* właściwe pole proszę zaznaczyćkrzyżykiem

Ja niżej podpisana/y:

1) Dobrowolnie deklaruję udział Rodziny w Projekcie „Przyszłość Rodziną pisana”;

2) Deklaruję motywację do udziału w Projekcie „Przyszłość Rodziną pisana” i gotowość do zmiany;

3) Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Regulaminu rekrutacji i udzielania wsparcia;

4) Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Klauzuli informacyjnej dla uczestników Projektu „Przyszłość Rodziną pisana”;

5) Zobowiązuję się do bieżącego informowania o przeszkodach w udziale w formach wsparcia w Projekcie;

6) Zobowiązuję się do informowania o wszelkich zmianach w sytuacji rodziny oraz zdarzeniach mogących zakłócić udział Rodziny w Projekcie;

7) Zobowiązuję się do przekazania informacji dotyczących sytuacji Rodziny po zakończeniu udziału w Projekcie, do 4 tygodni od zakończenia udziału, zgodnie z zakresem danych określonych w Wytycznych dotyczących monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów na lata 2021-2027;

8) Świadoma/y odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 Kodeksu karnego oświadczam, że dane zawarte w niniejszym kwestionariuszu są zgodne z prawdą;

Złożenie Kwestionariusza rekrutacyjnego z deklaracją uczestnictwa w Projekcie „Przyszłość Rodziną pisana” nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w Projekcie

 …………………………… ………………………….

 data, miejscowość czytelny podpis