

Projekt „CKZ na plus” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

2. Adres do korespondencji (podać jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)

Ulica/ Osiedle												Nr domu		Nr lokalu	
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------	--	-----------	--

Miejscowość										Kod pocztowy				
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--

Powiat										Województwo				
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------	--	--	--	--

III. WYBÓR FORMY WSPARCIA

Instalacja solarna

Pompy ciepła PCWU PCWB

IV. STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU w chwili przystąpienia do projektu

1. Osoba z niepełnosprawnościami:

Tak

Nie

Odmowa podania informacji

w tym indywidualne potrzeby (proszę opisać):

.....

.....

2. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia:

Tak

Nie

Odmowa podania informacji

3. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań:

Tak

Nie

Odmowa podania informacji

4. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (należy zaznaczyć TAK w przypadku osób zamieszkałych na obszarach wiejskich):

Tak

Nie

Odmowa podania informacji

Oświadczam, że informacje zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w Formularzu zgłoszeniowym przez Powiat Bełchatowski, ul. Pabianicka 17/19, 97 – 400 Bełchatów w celu prawidłowej realizacji projektu.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis uczestnika



Rzeczpospolita
Polska



województwo
łódzkie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „CKZ na plus” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Wymagane załączniki:

1. Oświadczenie uczestnika projektu (w załączeniu),
2. Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na udostępnienie swojego wizerunku (w załączeniu),
3. Kserokopia dokumentów potwierdzających kwalifikacje,
4. Zaświadczenie Dyrektora szkoły CKZ w Belchatowie o zatrudnieniu w jednostce
5. Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie/ nabór nauczycieli.