ZAŁĄCZNIK NR 1c

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU I DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCE**

|  |
| --- |
| Tytuł projektu: *„****Uruchomienie Dziennego Domu Opieki Medycznej Warszawa-Targówek”*** Nr projektu: „***RPMA.09.02.02-14-d521/19-00”***Priorytet Inwestycyjny, w ramach którego jest realizowany projekt: ***IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem*** Działanie, w ramach którego jest realizowany projekt: **9.2 „Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej”** Poddziałanie, w ramach którego jest realizowany projekt: **9.2.2 „Zwiększenie dostępności usług zdrowotnych”** |
| Imię i nazwisko |  |
| status osoby na rynku pracy na dzień podpisania formularza | [ ]  osoba pracującaw tym:[ ] osoba pracująca w administracji rządowej[ ]  osoba pracująca w administracji samorządowej[ ]  inne[ ]  osoba pracująca w mśp[ ]  osoba pracująca w organizacji pozarządowej[ ]  osoba prowadząca działalność na własny rachunek[ ]  osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwiewykonywany zawód:[ ]  inny[ ]  instruktor praktycznej nauki zawodu[ ]  nauczyciel kształcenia ogólnego[ ]  nauczyciel wychowania przedszkolnego[ ]  nauczyciel kształcenia zawodowego[ ]  pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia[ ]  kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej[ ]  pracownik instytucji rynku pracy[ ]  pracownik instytucji szkolnictwa wyższego[ ]  pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej[ ]  pracownik ośrodka parcia ekonomii społecznej[ ]  pracownik poradni psychologiczno – pedagogicznej[ ]  rolnikzatrudniony w: ……………………………………………………………………………………..………..[ ]  osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracyw tym:[ ]  osoba trwale bezrobotna [ ]  inne[ ]  osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracyw tym:[ ]  osoba trwale bezrobotna [ ]  inne |
| Warszawa, …..…………… …….…………………………….  (data) (podpis) |

 Strona **1** z **1**