

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY/OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU:

„Rehabilitacja osób z chorobami przewlekłymi układu kostno-stawowego i mięśniowego - pacjentów z Poradni PrewReh w Rydułtowach sposobem na powrót do pracy i utrzymanie zatrudnienia” **Nr wniosku WND-RPSL.08.03.02-24-00HG/19**

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

Dane uczestnika	1	Imię	
	2	Nazwisko	
	3	PESEL	
	4	Rodzaj uczestnika	
	5	Nazwa Instytucji	
	6	Płeć	
	7	Data urodzenia	
	8	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
	9	Wykształcenie	
Dane kontaktowe uczestnika	10	Kraj	
	11	Województwo	
	12	Powiat	
	13	Gmina	
	14	Miejscowość	
	15	Ulica	
	16	Nr budynku	
	17	Nr lokalu	
	18	Kod pocztowy	
	19	Telefon kontaktowy	
	20	Adres e-mail	
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	21	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	
	22	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	
	23	Osoba z niepełnosprawnościami	
	24	Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej	

Ankieta

1. Mieszkam/pracuję na terenie Województwa Śląskiego

tak nie

2. Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu

osoba bezrobotna, niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy

osoba bezrobotna, zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy

osoba bierna zawodowo

osoba pracująca

osoba prowadząca jednoosobową działalność gospodarczą

inne

3. Wyrażam chęć powrotu do pracy

tak nie

4. Posiadam stwierdzoną przewlekłą chorobę układu kostno-stawowego lub mięśniowego

tak nie

5. W okresie ostatnich 6 miesięcy korzystałem/am ze świadczeń rehabilitacyjnych finansowanych ze środków NFZ, ZUS KRUS lub PFRON

tak nie