

### FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY/OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU:

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