



Współfinansowane przez
Unię Europejską

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Beneficjent	Zespół Szkół nr 3 w Hrubieszowie
Tytuł projektu	Mobilność edukacyjna uczniów kluczem do sukcesu w Zespole Szkół nr 3 w Hrubieszowie
Nr projektu	2022 – 1 – PL01 – KA122 – SCH - 000074689
Czas trwania projektu	01-12-2022 – 30-11-2023

1. DANE OSOBOWE

Imię		Nazwisko	
------	--	----------	--



Współfinansowane przez
Unię Europejską

Data urodzenia		Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
Płeć		PESEL	
Wykształcenie		Województwo	
Powiat		Gmina	
Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica			
Nr budynku		Nr lokalu	
Adres e-mail		Telefon kontaktowy	



Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)			

2. STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

Jestem uczniem uczestniczącym w programie kształcenia w ZS3 w Hrubieszowie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa odpowiedzi
Osoba niepełnosprawna (należy dołączyć orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa odpowiedzi	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa odpowiedzi
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa odpowiedzi	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa odpowiedzi



Współfinansowane przez
Unię Europejską

Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa odpowiedzi		

ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH

	<input type="checkbox"/> brak	<input type="checkbox"/> słaba (A1/A2)	<input type="checkbox"/> średnia (B1)	<input type="checkbox"/> dobra (B2)	<input type="checkbox"/> bardzo dobra (C1)
Język angielski	Ukończyłam/em kurs/szkolenie/studia z zakresu języka angielskiego (jaki/jakie?)				

	<input type="checkbox"/> brak	<input type="checkbox"/> słaba (A1/A2)	<input type="checkbox"/> średnia (B1)	<input type="checkbox"/> dobra (B2)	<input type="checkbox"/> bardzo dobra (C1)
Język hiszpański					



Współfinansowane przez
Unię Europejską

Ukończyłam/em kurs/szkolenie/studia z zakresu języka hiszpańskiego (jaki/jakie?)

.....

.....

ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE

Prasa Internet Rodzina/znajomi Ulotka/Plakat e-mail

inne (jakie?)

.....
DATA I PODPIS KANDYDATA



Współfinansowane przez
Unię Europejską

OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA PROJEKTU

I. Ja niżej podpisany/a

- dobrowolnie deklaruję swój udział w projekcie „**Mobilność edukacyjna uczniów kluczem do sukcesu w Zespole Szkół nr 3 w Hrubieszowie**”;

- oświadczam, iż spełniam poniższe kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie „**Mobilność edukacyjna uczniów kluczem do sukcesu w Zespole Szkół nr 3 w Hrubieszowie**”

- zostałem/am poinformowany/a, że uczestniczę w projekcie współfinansowanym przez Unię Europejską,
- zapoznałem/am się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt. „**Mobilność edukacyjna uczniów kluczem do sukcesu w Zespole Szkół nr 3 w Hrubieszowie**”;
- zobowiązuję się do w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekazać beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji;
- zobowiązuję się w ciągu 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnić Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy;
- zostałam/em pouczone/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....

.....

MIJSCOWOŚĆ I DATA

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

.....



**Współfinansowane przez
Unię Europejską**

PODPIS RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO (JEŚLI
DOTYCZY)



Współfinansowane przez
Unię Europejską

Miejscowość, data

Nazwa podmiotu
Adres, NIP,REGON/KRS
mail, telefon
(pieczęć)

Zaświadczenie

W związku z realizacją projektu „**Mobilność edukacyjna uczniów kluczem do sukcesu w Zespole Szkół nr 3 w Hrubieszowie**”;
niniejszym zaświadcza się, że

Pan/Pani*
urodzony(a)
imiona rodziców
zamieszkały(a)
. .
legitymujący(a) się dowodem osobistym serii ,
wydanym przez dnia
. .
jest zatrudniony(a) w/ współpracuje z
. .
na stanowisku od dnia na czas
na podstawie

Wyżej wymieniony(a) znajduje/nie znajduje* się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę/współpracę.

Średnie miesięczne zaangażowanie w pracę placówki z ostatnich 3 miesięcy wynosi:

Miesiąc 1 (.....) ,
Miesiąc 2 (.....) ,
Miesiąc 3 (.....) ,

Sporządził

.....



**Współfinansowane przez
Unię Europejską**

(Pieczęć i Podpis Pracodawcy)

*) niepotrzebne skreślić



Współfinansowane przez
Unię Europejską

Miejscowość, data

Nazwa podmiotu
Adres, NIP,REGON/KRS
mail, telefon
(pieczęć)

Oświadczenie

W związku z realizacją projektu projekcie pn. „**Mobilność edukacyjna uczniów kluczem do sukcesu w Zespole Szkół nr 3 w Hrubieszowie**” wyrażam zgodę na udział:

Pan/Pani

urodzony(a)

zamieszkały(a)

.

legitymujący(a) się dowodem osobistym serii,

wydanym przez dnia

.

zatrudnionego(ej) w/ współpracującego(ej) z

.

na stanowisku

na udział w projekcie pt. „**Mobilność edukacyjna uczniów kluczem do sukcesu w Zespole Szkół nr 3 w Hrubieszowie**”.

Jednocześnie udzielam Pan/Pani* pozytywnej rekomendacji do udziału w programie mobilności realizowanej w ramach projektu pn. „**Mobilność edukacyjna uczniów kluczem do sukcesu w Zespole Szkół nr 3 w Hrubieszowie**”.

Sporządził

.....



**Współfinansowane przez
Unię Europejską**

(Pieczęć i Podpis Pracodawcy)