



FORMULARZ REKRUTACYJNY

do udziału w projekcie „Organizowanie i prowadzenie szkoleń, kursów, warsztatów, grup środowiskowego wsparcia oraz zespołów aktywności społecznej dla osób niepełnosprawnych – aktywizujących zawodowo i społecznie te osoby”.

Wypełnia osoba niepełnosprawna lub rodzic/opiekun osoby niepełnosprawnej.

Właściwy kwadrat zaznaczyć
przekreśleniem

I DANE OSOBOWE KANDYDATA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE:

1) NAZWISKO I IMIĘ

2) WIEK

3) NUMER PESEL

4) STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI*

Umiarkowany

Znaczny

II ADRES ZAMIESZKANIA

1) Miejscowość

2) Kod

3) Województwo

4) Powiat

5) Ulica

6) Nr domu

7) Nr lokalu

8) Numer telefonu

9) E-mail



III INFORMACJA O OSOBIE NIEPEŁNOSPRAWNEJ

Prosimy o wypełnienie ankiety wstępnej zaznaczając odpowiedni kwadrat:

1) Czy korzysta Pan/Pani, Dziecko/Podopieczny z innych projektów finansowanych ze środków PFRON?

Tak

Nie

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis osoby niepełnosprawnej,
rodzica/opiekuna
(imię i nazwisko)

IV DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

(Wypełnia Komisja Rekrutacyjna Caritas Diecezji Sandomierskiej)

Decyzja Komisji Rekrutacyjnej o:

a) kwalifikacji do udziału w projekcie

b) kwalifikacji na listę rezerwową

c) braku kwalifikacji do udziału w projekcie

.....
Data i podpisy Komisji Rekrutacyjnej

* Prosimy o dołączenie ksero orzeczenia o stopniu niepełnosprawności