



## FORMULARZ REKRUTACYJNY UCZESTNIKA PROJEKTU (wzór)\*

\* Wzór zawiera pola pozwalające na zebranie minimalnego zakresu danych niezbędnych do prawidłowego wypełnienia Formularza Monitorowania Projektu

|                            |
|----------------------------|
| <b>NAZWA BENEFICJENTA:</b> |
|                            |
| <b>TYTUŁ PROJEKTU:</b>     |
|                            |
| <b>NR PROJEKTU:</b>        |
|                            |

|                                                                                                   |              |  |                                                  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--|--------------------------------------------------|--|
| <b>RODZAJ UCZESTNIKA</b>                                                                          | INDYWIDUALNY |  | PRACOWNIK LUB PRZEDSTAWICIEL INSTYTUCJI/PODMIOTU |  |
| <b>NAZWA PODMIOTU</b><br>(jeśli zaznaczono pole pracownik lub przedstawiciel instytucji/podmiotu) |              |  |                                                  |  |

|                                                                                                                                                                                                                                        |                  |  |                |  |                                                     |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--|----------------|--|-----------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| <b>DANE UCZESTNIKA</b>                                                                                                                                                                                                                 |                  |  |                |  |                                                     |  |  |  |  |  |  |
| <b>IMIĘ</b>                                                                                                                                                                                                                            |                  |  |                |  |                                                     |  |  |  |  |  |  |
| <b>NAZWISKO</b>                                                                                                                                                                                                                        |                  |  |                |  |                                                     |  |  |  |  |  |  |
| <b>PESEL/INNY IDENTYFIKATOR</b>                                                                                                                                                                                                        |                  |  |                |  |                                                     |  |  |  |  |  |  |
| <b>PŁEĆ</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>MĘŻCZYZNA</b> |  | <b>KOBIETA</b> |  | <b>WIEK</b><br>(w chwili przystąpienia do projektu) |  |  |  |  |  |  |
| <b>DANE OSOBY PODPISUJĄCEJ DOKUMENTY</b><br>(Dotyczy rodziców/opiekunów prawnych - należy podać w przypadku uczestnictwa w projekcie osoby nieletniej lub osoby będącej pod opieką ze względu na stan zdrowia lub ubezwłasnowolnienie) |                  |  |                |  |                                                     |  |  |  |  |  |  |
| <b>IMIĘ</b>                                                                                                                                                                                                                            |                  |  |                |  |                                                     |  |  |  |  |  |  |
| <b>NAZWISKO</b>                                                                                                                                                                                                                        |                  |  |                |  |                                                     |  |  |  |  |  |  |

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA</b> |  |
| <b>WOJEWÓDZTWO</b>                |  |
| <b>POWIAT</b>                     |  |
| <b>GMINA</b>                      |  |
| <b>MIEJSCOWOŚĆ</b>                |  |
| <b>ULICA</b>                      |  |
| <b>NR BUDYNKU</b>                 |  |



| DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA |  |
|----------------------------|--|
| NR LOKALU                  |  |
| KOD POCZTOWY               |  |
| TELEFON KONTAKTOWY         |  |
| ADRES E-MAIL               |  |

| STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |  |                                 |     |     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|---------------------------------|-----|-----|
| <b>OSOBA OBCEGO POCHODZENIA</b><br>tzn. cudzoziemcy, czyli każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa/obywatelstw innych krajów                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | TAK |  |                                 | NIE |     |
| <b>OSOBA Z PAŃSTWA TRZECIEGO</b><br>tzn. osoba, która jest obywatelami krajów spoza UE lub bezpaństwowiec                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | TAK |  |                                 | NIE |     |
| <b>OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ</b><br>mniejszości narodowe: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska;<br>mniejszości etniczne: karańska, łemkowska, romska, tatarska;<br>społeczności marginalizowane: Romowie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | TAK |  | ODMOWA<br>PODANIA<br>INFORMACJI |     | NIE |
| <b>OSOBA BEZDOMNA LUB DOTKNIĘTA WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ</b><br>1. Bez dachu nad głową, w tym osoby żyjące w przestrzeni publicznej lub zakwaterowane interwencyjnie;<br>2. Bez mieszkania, w tym osoby zakwaterowane w placówkach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/medyczne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane);<br>3. Niezabezpieczone zakwaterowanie, w tym osoby w lokalach niezabezpieczonych – przebywające czasowo u rodziny/przyjaciół, tj. przebywające w konwencjonalnych warunkach lokalowych, ale nie w stałym miejscu zamieszkania ze względu na brak posiadania takiego, wynajmujący nielegalnie lub nielegalnie zajmujące ziemię, osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą;<br>4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe, w tym osoby zamieszkujące konstrukcje tymczasowe/nietrwałe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, w warunkach skrajnego przeludnienia;<br>5. Osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowane na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osoby niezamieszkujące w lokalu | TAK |  |                                 | NIE |     |



| STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |  |                                 |  |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|---------------------------------|--|-----|
| mieszkalnym i zameldowaną na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |  |                                 |  |     |
| <b>OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI</b><br>Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego.<br>Potwierdzeniem statusu osoby z niepełnosprawnością jest w szczególności odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia. | TAK |  | ODMOWA<br>PODANIA<br>INFORMACJI |  | NIE |

.....  
Data

.....  
**Czytelny podpis** uczestnika projektu lub  
rodzica/opiekuna prawnego (jeśli dotyczy)

## UWAGA!!

Na etapie rekrutacji do projektu należy pamiętać, iż dokumenty rekrutacyjne powinny zawierać informacje od uczestnika o jego specjalnych potrzebach w kontekście dostępności. Standardy dostępności dla polityki spójności 2021-2027 stanowią załącznik nr 2 do „Wytucznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027”