ZAŁĄCZNIK NR 1c

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU I DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCE**

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł projektu: *„****Uruchomienie Dziennego Domu Opieki Medycznej Warszawa-Targówek”***  Nr projektu: „***RPMA.09.02.02-14-d521/19-00”***  Priorytet Inwestycyjny, w ramach którego jest realizowany projekt: ***IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem***  Działanie, w ramach którego jest realizowany projekt: **9.2 „Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej”**  Poddziałanie, w ramach którego jest realizowany projekt: **9.2.2 „Zwiększenie dostępności usług zdrowotnych”** | |
| Imię i nazwisko |  |
| status osoby na rynku pracy na dzień podpisania formularza | osoba pracująca  w tym:  osoba pracująca w administracji rządowej  osoba pracująca w administracji samorządowej  inne  osoba pracująca w mśp  osoba pracująca w organizacji pozarządowej  osoba prowadząca działalność na własny rachunek  osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie  wykonywany zawód:  inny  instruktor praktycznej nauki zawodu  nauczyciel kształcenia ogólnego  nauczyciel wychowania przedszkolnego  nauczyciel kształcenia zawodowego  pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia  kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej  pracownik instytucji rynku pracy  pracownik instytucji szkolnictwa wyższego  pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej  pracownik ośrodka parcia ekonomii społecznej  pracownik poradni psychologiczno – pedagogicznej  rolnik  zatrudniony w: ……………………………………………………………………………………..………..  osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy  w tym:  osoba trwale bezrobotna  inne  osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy  w tym:  osoba trwale bezrobotna  inne |
| Warszawa, …..…………… …….…………………………….  (data) (podpis) | |

Strona **1** z **1**