



Data i godzina złożenia formularza

Podpis osoby przyjmującej

Załącznik nr 1

Formularz zgłoszeniowy uczestnika

do projektu : **„Edukacja szans na dobry start zawodowy- Idziemy na studia”** realizowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Priorytet IX, Działanie 9.5 Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

Imię (imiona) uczestnika/ czki projektu

Nazwisko uczestnika/ czki projektu

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

Data urodzenia

Płeć (proszę zaznaczyć właściwą)

K M

DANE KONTAKTOWE

Miejscowość

Ulica

Nr budynku

Nr lokalu

 -

Kod pocztowy

Poczta

Powiat

Województwo

 obszar miejski

 obszar wiejski

Numer telefonu (wraz z numerem kierunkowym)

Numer telefonu komórkowego

Adres poczty elektronicznej

Orzeczenie o niepełnosprawności

tak nie

Jestem uczniem/ uczennicą szkoły:

Adres szkoły

Uzasadnienie chęci udziału w stażu zawodowym

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu na potrzeby rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą. Jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
pieczęć adresowa Szkoły

.....
data, podpis uczestnika/ czki projektu
lub rodzica/ opiekuna prawnego



.....
Miejscowo , data

O wiadzczenie

Za wiadzcza si , e ucze / uczennica

(imi , nazwisko, adres zamieszkania, PESEL)

ucz szcza do szkoj:

w roku szkolnym 2012/2013 uzyskay redni ocen

w roku szkolnym 2012/2013 :

- wykazuj si wzorow frekwencj
- posiada usprawiedliwione godziny nieobecno ci w szkole
- posiada nieusprawiedliwione godziny nieobecno ci w szkole

.....
piecz szkoj

.....
podpis i piecz dyrektora szkoj

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



O wiadzczenie o dochodach

Ja ni ej podpisany/na o wiadczam, e moja rodzina liczy czönków. redni ý czny dochód netto na jednego czönka gospodarstwa domowego wynosi zý (za ostatnie 6 miesi czny), to jest miesi cznie zý

Zaý cznik*

1. Za wiadzczenie o dochodach z pracy/ ZUS/KRUS/Urzd Skarbowy.
2. PIT
3. Za wiadzczenie Urzdu Gminy o dochodzie z rolnictwa lub braku gospodarstwa.
4. Za wiadzczenie z GOPS
5. O wiadzczenie o dochodach w przypadku osób prowadz cych wjasn dziajalno gospodarcz / firm / przedsi biorstwo.
6. O wiadzczenie o pracy poza granicami kraju.

O wiadczam, e podane przeze mnie dane s zgodne z prawd . Jestem wiadomy/a odpowiedzialno ci za skjadanie o wiadcze niezgodnych z prawd .

.....
Miejscowo , data

.....
Podpis rodziców/ opiekunów prawnych

* wybra wja ciwe