

Załącznik nr A.1

Do regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

„Wsparcie nauki języka angielskiego w Szkole Podstawowej w Terpentynie”

Umowa nr 205/FELU.10.01-IZ.00-0010/23-00

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU**“Wsparcie nauki języka angielskiego w Szkole Podstawowej w Terpentynie”**

w ramach Działania 10.1 Skuteczna edukacja Priorytetu X Lepsza edukacja,

Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027

UWAGA !

Przed rozpoczęciem wypełnienia Formularza zgłoszeniowego zapoznaj się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.

Formularz należy uzupełnić literami drukowanymi.

A. DANE UCZESTNIKA - UCZEŃ	
1. Obywatelstwo	<input type="checkbox"/> obywatelstwo polskie <input type="checkbox"/> brak obywatelstwa polskiego – obywatel kraju UE <input type="checkbox"/> brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec
2. Rodzaj uczestnika	<input type="checkbox"/> indywidualny <input type="checkbox"/> pracownik lub przedstawiciel instytucji/podmiotu
3. Imię	
4. Nazwisko	
5. PESEL ucznia lub inny identyfikator	
6. Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
7. Data urodzenia	
8. Wiek w chwili przystąpienia do projektu (uzupełnia Koordynator)	
9. Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2) <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8)

B. DANE TELEADRESOWE – ADRES ZAMIESZKANIA	
1. Kraj	
2. Województwo	
3. Powiat	
4. Gmina	
5. Miejscowość	
6. Kod pocztowy -
7. Ulica	
8. Nr domu	
9. Nr lokalu	
10. Tel. kontaktowy do rodzica / opiekuna prawnego dziecka	
11. Adres e-mail rodzica / opiekuna prawnego dziecka	
C. STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	
1. Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji <i>Jeżeli zaznaczono TAK wymagane orzeczenie lub inny dokument potwierdzający stan zdrowia.</i>
2. Osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
3. Osoba z kraju trzeciego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
4. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji
5. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

D. SZCZEGÓŁY WSPARCIA	
<input type="checkbox"/> Osobą bezrobotną	<input type="checkbox"/> Osoba ucząca się (poniżej 15 roku życia)
<input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo - w tym osobą uczącą się/odbywającą kształcenie <i>(proszę o wskazanie daty zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej RRRR.MM.DD)</i> _____-____-____	<input type="checkbox"/> Osoba pracująca Wykonywany zawód: Nazwa pracodawcy:
<input type="checkbox"/> Data rozpoczęcia udziału w projekcie RRRR.MM.DD <div style="text-align: right;">_____ - ____ - ____</div>	
<input type="checkbox"/> Data zakończenia udziału w projekcie RRRR.MM.DD <div style="text-align: right;">_____ - ____ - ____</div>	
E. KRYTERIA DODATKOWE (PREFERENCYJNE)	
1. Uczeń posiadający opinię lub orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <i>Jeżeli TAK, należy załączyć kopię opinii lub orzeczenia wydanego przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną.</i>
2. Pobieranie przez jedno z rodziców/opiekunów prawnych (w okresie zasiłkowym obejmującym miesiąc rozpoczęcia udziału w projekcie) świadczeń rodzinnych	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <i>Jeżeli TAK, należy załączyć zaświadczenie odpowiedniego OPS</i>
3. Wychowywanie w rodzinie niepełnej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <i>Jeżeli TAK, należy podpisać poniższe oświadczenie:</i> Oświadczam, że mój Syn/moja Córka (imię i nazwisko)..... wychowuje się w rodzinie niepełnej. Podpis:
4. Wychowywanie w rodzinie wielodzietnej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <i>Jeżeli TAK, należy podpisać poniższe oświadczenie:</i>

	<p>Oświadczam, że mój Syn/moja Córka (imię i nazwisko)..... wychowuje się w rodzinie wielodzietnej. Podpis:</p>
F. ZAŁĄCZNIKI	
<input type="checkbox"/> Kopia orzeczenia o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> Deklaracja uczestnictwa
<input type="checkbox"/> Opinia opinii lub orzeczenia wydanego przez PPP	<input type="checkbox"/> Zaświadczenie OPS o pobieraniu przez jedno z rodziców/opiekunów prawnych (w okresie zasiłkowym obejmującym miesiąc rozpoczęcia udziału w projekcie) świadczeń rodzinnych
<input type="checkbox"/> Inne (jakie?):.....	
G. OŚWIADCZENIA	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Zapoznałem/am się z Regulaminem projektu pn. „Wsparcie nauki języka angielskiego w Szkole Podstawowej w Terpentynie” i zobowiązuję się do udziału w projekcie na warunkach określonych w Regulaminie Projektu. 2. Spełniam kryteria Uczestnika Projektu. 3. Zostałem/łam poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach EFS+, Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027. 4. Powyższe dane przedstawione przeze mnie w związku ze zgłoszeniem do projektu odpowiadają stanowi faktycznemu i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych. Oświadczam, że podane w niniejszym formularzu informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. 5. Zostałem/łam poinformowany/a, że złożenie niniejszego formularza rekrutacyjnego nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w projekcie. 6. Deklaruję udział w następujących formach wsparcia: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> zajęcia dodatkowe z języka angielskiego, prowadzone przez nauczyciela <input type="checkbox"/> zajęcia grupowe z native speakerem 7. Deklaruję uczestnictwo w całym cyklu wsparcia zaplanowanego w ramach projektu, równocześnie zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Organizatora Projektu. 8. Zobowiązuję się do informowania o zmianie jakichkolwiek danych (w tym: osobowych, kontaktowych, dot. spełnienia kryteriów grupy docelowej) wpisanych w formularzu zgłoszeniowym. 9. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w badaniach ankietowych i ewaluacyjnych, prowadzonych przez Organizatora Projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Zarządzającej. 	



10. Zostałem/am poinformowany/a o konieczności przekazania informacji dotyczących sytuacji osoby wskazanej w części A formularza po zakończeniu udziału w projekcie (do 4 tygodni od zakończenia udziału) zgodnie z zakresem danych określonych w Wytycznych w zakresie monitorowania (tzw. wspólne wskaźniki rezultatu bezpośredniego)

Czy osoba, której dane podano w sekcji A posiada specjalne potrzeby w związku z udziałem w projekcie ?

(W polu poniżej należy wpisać specjalne potrzeby, które realizator projektu powinien uwzględnić, przygotowując działania projektowe wynikające np. z niepełnosprawności. Jeżeli nie występują specjalne potrzeby, pole należy pozostawić nie uzupełnione).

.....
.....

Beneficjent: Gmina Dzierzkowice, Terpentyna 1 , 23-251 Dzierzkowice, NIP: 715-178-51-90, REGON: 431019833 reprezentowana przez Pana Marcina Gąsiorowskiego - Wójta Gminy Dzierzkowice.

Gmina Dzierzkowice: Jednostka Samorządu Terytorialnego, kraj: Polska, województwo: lubelskie, powiat: kraśnicki, gmina: Dzierzkowice, kod pocztowy: 23-251, miejscowość: Terpentyna, nr domu: 1, tel: 81 822 10 06 , e-mail: urządgminy@dzierzkowice.pl, sekretarz@dzierzkowice.pl

Realizator projektu: Zespół Placówek Oświatowych im. Batalionów Chłopskich w Terpentynie, Terpentyna 182, 23-251 Dzierzkowice, NIP: 7151323963, REGON: 430719103, w którego w skład wchodzi Szkoła Podstawowa im. Batalionów Chłopskich w Terpentynie, Terpentyna 182, 23-251 Dzierzkowice, REGON: 431236921.

Gmina Dzierzkowice/ZPO im. Batalionów Chłopskich w Terpentynie uzyskała dotację z Unii Europejskiej na projekt w ramach Działania 10.1 „Skuteczna edukacja” w terminie od 03.06.2024 r. do 02.06.2026 r. pn. **„Wsparcie nauki języka angielskiego w Szkole Podstawowej w Terpentynie”.**

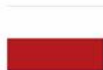
Umowa nr 205/FELU.10.01.IZ.00-0010/23-00

Całkowita wartość projektu: **174 098,06 PLN**

Wysokość wkładu z Funduszy Europejskich: **151 106,01 PLN**



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



.....
(Miejscowość i data)

.....
(Podpis kandydata)

.....
(Podpis rodzica/opiekuna prawnego)*

*W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej rodzica/prawnego opiekuna.