



FORMULARZ REKRUTACYJNY do udziału w projekcie „Praca – Motywacja - Aktywizacja”			
Wypełnia osoba niepełnosprawna lub rodzic/opiekun osoby niepełnosprawnej.			
Właściwy kwadrat	<input type="checkbox"/>	zaznaczyć przekreśleniem	<input checked="" type="checkbox"/>
I DANE OSOBOWE KANDYDATA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE:			
1) NAZWISKO I IMIĘ			
2) WIEK			
3) NUMER PESEL			
4) STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI*			
<input type="checkbox"/>	Umiarkowany		
<input type="checkbox"/>	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