

Klub Integracji Społecznej – oświadczenie rekrutacyjne

Dane kandydata/kandydatki na uczestnika projektu

Imię i Nazwisko	
Pesel	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy	
E-mail	

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że :

1. Zamieszkuje na terenie gminy miasta Grudziądz.

TAK NIE

2. Jestem zagrożony ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.

TAK NIE

3. Jestem w wieku powyżej 50 roku życia.

TAK NIE

4. Płeć

Kobieta Mężczyzna

5. Posiadam niskie kwalifikacje (wykształcenie) :

niższe niż podstawowe podstawowe gimnazjalne Ponadgimnazjalne

policealne Wyższe

10. Doświadczylem/am wielokrotnego wykluczenia społecznego.

TAK NIE

11. Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności.

TAK (jaki stopień?)..... NIE

12. Korzystam z pomocy w formie żywności w ramach PO PŻ.

TAK NIE

13. Zamieszkuje na obszarze zdegradowanym wyznaczonym w lokalnych programach rewitalizacji lub gminnych programach rewitalizacji.

TAK NIE

.....
Data i czytelny podpis uczestnika projektu