

Projekt „Akademia wspierania rodziny i pieczy zastępczej” realizowany w partnerstwie Wyższej Szkoły Pedagogicznej im. Janusza Korczaka z Warszawy, Grupy OSB s.c. z Olsztyna i Towarzystwa Nasz Dom w ramach Osi priorytetowej: II. Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji Działania: 2.8. Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym.

Załącznik 1

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU

„Akademia wspierania rodziny i pieczy zastępczej”

Przed złożeniem wypełnionego formularza prosimy o zapoznanie się z *Regulaminem rekrutacji „Akademia wspierania rodziny i pieczy zastępczej”*

Nazwa beneficjenta (Projektodawcy)	<i>Projekt w partnerstwie Wyższej Szkoły Pedagogicznej im. Janusza Korczaka z Warszawy, Grupy OSB s.c. z Olsztyna i Towarzystwa Nasz Dom</i>
Tytuł projektu	<i>„Akademia wspierania rodziny i pieczy zastępczej”</i>
Oś Priorytetowa	II. Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji
Działanie	<i>2.8. Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym.</i>
Nr projektu	
Okres realizacji	Od: 2017-07-01 do: 2019-12-31

Informacje wypełniane przez upoważnionego pracownika projektu	
Indywidualny Numer Zgłoszenia (INZ)	
Data i miejsce przyjęcia formularza	
Godzina przyjęcia formularza	
Podpis osoby przyjmującej formularz	

UWAGA:

- Formularz powinien być wypełniony w sposób czytelny i bez skreśleń. Każdy punkt formularza musi być wypełniony, jeśli nie dotyczy, proszę wpisać odpowiednio BRAK. Oryginał formularza nie podlega zwrotowi.
- Osoby zainteresowane udziałem w projekcie zobowiązane są do złożenia prawidłowo wypełnionych Dokumentów Rekrutacyjnych wraz z wymaganymi załącznikami.
- Dokumenty rekrutacyjne należy przesłać drogą mailową na adres n.lente@naszdom.org.pl oraz drogą tradycyjną na adres Towarzystwo Nasz Dom, Aleja Zjednoczenia 34, 01-830 Warszawa
- Realizator projektu zastrzega, iż wypełnienie i złożenie Dokumentów Rekrutacyjnych nie jest jednoznaczne z przyjęciem do uczestnictwa w projekcie.



Projekt „Akademia wspierania rodziny i pieczy zastępczej” realizowany w partnerstwie Wyższej Szkoły Pedagogicznej im. Janusza Korczaka z Warszawy, Grupy OSB s.c. z Olsztyna i Towarzystwa Nasz Dom w ramach Osi priorytetowej: II. Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji Działania: 2.8. Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym.

INFORMACJE DOTYCZĄCE KANDYDATA/KANDYDATKI DO PROJEKTU

DANE PERSONALNE KANDYDATA/KANDYDATKI DO PROJEKTU															
Ja niżej podpisana/podpisany zgłaszam chęć udziału w szkoleniu															
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>															
CZYTELNE WYPEŁNIENIE WSZYSTKICH PÓL FORMULARZA REKRUTACYJNEGO JEST OBOWIĄZKOWE															
IMIĘ/IMIONA															
NAZWISKO															
PESEL	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>														
SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO															
E-MAIL															
TELEFON STACJONARNY															
TELEFON KOMÓRKOWY															
WYKSZTAŁCENIE - proszę wpisać posiadane wykształcenie			Rok ukończenia:												
ADRES ZAMIESZKANIA															
Ulica:															
Nr domu:		Nr lokalu:													
Miejscowość:		Kod pocztowy:													
Gmina:		Powiat:													
Województwo															
Obszar zamieszkania	<input type="checkbox"/> miejski	<input type="checkbox"/> wiejski													

.....
Data i czytelny podpis Kandydata/-tki



Projekt „Akademia wspierania rodziny i pieczy zastępczej” realizowany w partnerstwie Wyższej Szkoły Pedagogicznej im. Janusza Korczaka z Warszawy, Grupy OSB s.c. z Olsztyna i Towarzystwa Nasz Dom w ramach Osi priorytetowej: II. Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji Działania: 2.8. Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym.

DANE PRACODAWCY UCZESTNIKA SZKOLENIA

Pieczęć nagłówkowa Pracodawcy:	
PEŁNA NAZWA PRACODAWCY	
ADRES PRACODAWCY	
E-MAIL PRACODAWCY DO KONTAKTU	
NIP	
REGON	
TELEFON STACJONARNY	

.....
Data i podpis osoby kierującej