



DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

Projekt pn. „**Rozwój CUS w Stawiskach**”, Nr FEDP.08.04-IZ.00-0008/24 dofinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego+ w ramach programu Fundusze Europejskie dla Podlaskiego 2021-2027.

Nazwa Beneficjenta: **Gmina Stawiski**

Informacje dot. Uczestnika/Uczestniczki:

Imię	Nazwisko	PESEL (jeżeli brak to data urodzenia)
Wykształcenie (zaznaczyć właściwe)		Obywatelstwo
☐ średnie I stopnia lub niższe ☐ ponadgimnazjalne lub policealne ☐ wyższe		☐ Obywatelstwo polskie ☐ Brak polskiego obywatelstwa - obywatel UE ☐ Brak polskiego obywatelstwa lub obywatelstwa lub UE - obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec
Województwo	Powiat	Gmina
PODLASKIE	KOLNEŃSKI	STAWISKI
Miejscowość	Ulica	
Nr budynku	Nr lokalu	Kod pocztowy
Telefon kontaktowy oraz adres e-mail		

Status osoby w chwili przystąpienia do projektu (zaznaczyć właściwe):	
☐ osoba bezrobotna w tym:	☐ osoba długotrwale bezrobotna ☐ inny
☐ osoba bierna zawodowo, w tym:	☐ osoba ucząca się / odbywająca szkolenie ☐ osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniach ☐ inny
☐ osoba pracująca	☐ TAK ☐ NIE



☐ Osoba prowadząca samodzielne gospodarstwo domowe	☐ TAK ☐ NIE
---	--

Osoba obcego pochodzenia	☐ tak ☐ nie
Migrant	☐ tak ☐ nie
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, w tym społeczności marginalizowane (mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska)	☐ tak ☐ nie
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ tak ☐ nie
Posiadanie statusu osoby z niepełnosprawnościami	☐ tak ☐ nie

Specjalne potrzeby dotyczące uczestnictwa w Projekcie	
Gdzie się Pan/i dowiedział/ła o projekcie	☐ CUS/UM Stawiski ☐ Internet ☐ od znajomych ☐ od sołtysa ☐ inaczej (jak?)

Miejscowość i data	Podpis Uczestnika/Uczestniczki
--------------------	--------------------------------