

**Kwestionariusz osobowy dotyczący udziału w bezpłatnym Projekcie
„Twoje Przedszkole w Alwerni”
RPMP.10.01.02-12-0188/17**

Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 realizowany przez W3A.PL Spółka z o.o. w partnerstwie z Gminą Alwernia.

1. Dane dziecka

| | |
|---------------------------|--|
| Imię i nazwisko dziecka | |
| Data urodzenia dziecka | |
| PESEL dziecka | |
| Miejsce urodzenia dziecka | |

- Dziecko spełnia warunki kwalifikowalności w projekcie, tj. z dniem przystąpienia do projektu dziecko uczęszcza do Przedszkola Samorządowego w Kwaczale i jest mieszkańcem/mieszkanką gminy Alwernia w województwie małopolskim;
- Dziecko posiada zaświadczenie o niepełnosprawności;
- Wyrażam chęć udziału mojego dziecka w zajęciach dodatkowych proponowanych w ramach projektu „Twoje Przedszkole w Alwerni”.

2. Dane rodzica/opiekuna prawnego

| | |
|--|---|
| Imię i nazwisko | |
| PESEL | |
| Wykształcenie (zaznaczyć jedną odpowiedź) | <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (ISCED 2) <input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe (ISCED 0) <input type="checkbox"/> Podstawowe (ISCED 1) <input type="checkbox"/> Policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3) <input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8) |
| Adres zamieszkania (ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość) | |
| Województwo | |
| Powiat | |
| Gmina | |
| Telefon kontaktowy (obowiązkowe) | |
| Adres e-mail | |
| Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia dziecka do projektu (zaznaczyć jedną odpowiedź) | <input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy <input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy <input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy w tym osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowa <input type="checkbox"/> Osoba pracująca |
| Wykonywany zawód | |
| Miejsce zatrudnienia (nazwa i adres zakładu pracy, tel. do zakładu pracy) | |

Projekt pn. „Twoje Przedszkole w Alwerni” współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.

Prosimy o szczerą odpowiedź na następujące pytania - udzielone odpowiedzi posłużą jedynie procesowi rekrutacji i nie będą nigdzie publikowane.

1. Czy rodzina, w której wychowuje się dziecko jest rodziną o niskich dochodach?*
- TAK NIE
2. Czy jest Pan/Pani osobą samotnie wychowującą dziecko?
- TAK NIE
3. Czy jest Pan/Pani osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia?
- TAK NIE
4. Czy jest Pan/Pani osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkania?
- TAK NIE
5. Czy jest Pan/Pani osobą z niepełnosprawnościami?
- TAK NIE
6. Czy jest Pan/Pani w innej niekorzystnej sytuacji społecznej
- TAK NIE

Miejscowość i data

Podpis rodzica / opiekuna prawnego dziecka

*Jeśli rodzina, w której wychowuje się dziecko jest rodziną o niskich dochodach należy przedstawić stosowne zaświadczenie potwierdzające niskie dochody zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz.U.2013.182 z późn. zm.) oraz Rozporządzeniem Rady Ministrów w sprawie zweryfikowanych kryteriów dochodowych oraz kwot świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej (Dz.U.2012.823)



INSTYTUCJA
WOJEWÓDZTWA
MAŁOPOLSKIEGO

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt pn. „**Twoje Przedszkole w Alwerni**” współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.