

**Załącznik nr 1 b do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie**  
**„Nowe standardy pracy socjalnej - usprawnienia organizacyjne w MOPR Kielce”**

Data wpływu.....

nr identyfikacji .....

**FORMULARZ REKRUTACYJNY DLA KADRY KIEROWNICZEJ**

1.	Imię	
2.	Nazwisko	
3.	Pesel	
4.	Płeć <i>(proszę wstawić „X” we właściwej komórce)</i>	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
5.	Wiek	
6.	Dane kontaktowe	województwo:..... powiat:..... gmina:..... miejscowość:..... ulica:..... nr domu:..... nr lokalu:..... kod pocztowy:.....
	Telefon kontaktowy	
	Adres e-mail	

7.	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe Kierunek: .....
8.	Czy jesteś osobą zatrudnioną w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Kielcach na podstawie umowy o pracę	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
9.	Nazwa komórki organizacyjnej, w której jesteś zatrudniona/y	
10.	Stanowisko na jakim jesteś zatrudniona/y	
11.	Czy posiadasz stopień specjalizacji zawodowej w zakresie pracy socjalnej	<input type="checkbox"/> Tak, jaki? ..... <input type="checkbox"/> Nie
12.	Jaki jest Twój staż pracy?	Ogółem ..... w tym w MOPR .....
13.	Czy jesteś osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, imigrantem, osobą obcego pochodzenia?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
14.	Czy jesteś osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
15.	Czy jesteś osobą z niepełno sprawnościami?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
16.	Czy jesteś osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> Tak w tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie

17.	Czy jesteś osobą żyjącą w gospodarstwie domowym składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
18.	Czy jesteś osobą w innej niż wymienionej powyżej niekorzystnej sytuacji społecznej?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

## II. Oświadczenia:

1.	Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeksu karnego (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r., poz. 1600 z późn. zm.) przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że podane przeze mnie w formularzu rekrutacyjnym dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
2.	Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, nie zgłaszam do niego zastrzeżeń i zobowiązuję się przestrzegać jego postanowień.

Kielce, dnia.....

.....  
(podpis kandydata)

## III. Dołączone wymagane załączniki

Nazwa załącznika	Załączono do wniosku należy właściwą rubrykę zaznaczyć „X” UWAGA! Pole zaciemnione wypełnia pracownik MOPR			
	TAK	NIE DOTYCZY	TAK	NIE
1. Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych				