



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

Data wpływu.....

nr identyfikacji

FORMULARZ REKRUTACYJNY DLA POZOSTAŁYCH PRACOWNIKÓW

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.	Jaki jest Twój staż pracy?	Ogółem w tym w MOPR
12.	Czy jesteś osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, imigrantem, osobą obcego pochodzenia?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
13.	Czy jesteś osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
14.	Czy jesteś osobą z niepełno sprawnościami?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
15.	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
16.	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

17.	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			
1. Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych	TAK	NIE DOTYCZY	TAK	NIE