

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

FORMULARZ REKRUTACYJNY

„Poprawa jakości życia mieszkańców województwa śląskiego dotkniętych zapalnymi chorobami układu kostnowęzowego i mięśniowego poprzez rehabilitację umożliwiającą szybki powrót do pracy”.

1. Imię i nazwisko: _____
2. Data urodzenia: _____
3. PESEL: _____
4. Adres: _____
(ulica, numer domu, numer lokalu, kod pocztowy, miejscowość)
5. Telefon kontaktowy: _____
6. Adres e-mail: _____
7. Mieszkam na terenie Województwa Śląskiego
 tak
 nie
8. Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu
 osoba bezrobotna, niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy
 osoba bezrobotna, zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy
 osoba bierna zawodowo
 osoba pracująca
 osoba prowadząca jednoosobową działalność gospodarczą
 inne _____
9. Wyrażam chęć powrotu do pracy
 tak
 nie
10. Posiadam stwierdzoną przewlekłą chorobę układu kostnowęzowego lub mięśniowego
 tak
 nie
11. Rodzaj wykonywanej pracy (np. praca biurowa): _____
12. W okresie ostatnich 6 miesięcy korzystałem/am ze świadczeń rehabilitacyjnych finansowanych ze środków NFZ
 tak

nie

13. Osoba z niepełnosprawnościami

nie

odmowa podania informacji

tak

Miejscowość, data

Czytelny podpis