*Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie* pt. „**Nasz Nowy Dom – Wspieranie rodzin i pieczy zastępczej w powiecie płońskim**”

(wypełnić drukowanymi literami lub w wersji elektronicznej)

**Formularz rekrutacyjny  
Projekt nr** RPMA.09.02.01-14-c081/19 pt. „**Nasz Nowy Dom – Wspieranie rodzin i pieczy zastępczej w powiecie płońskim**”

**współfinansowany z EFS, realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014−2020**

**Formularz rekrutacyjny wypełnia rodzina w imieniu swoim oraz wszystkich jej członków, którzy deklarują chęć wzięcia udziału w projekcie.**

Imię nazwisko:……………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania: …………………………………………………………………………………………..

Nr telefonu: ……………………………………………………………………………………………………….

e-mail:………………………………………………………………………………………………………………..

Liczba osób w rodzinie deklarujących udział w projekcie:……………… w tym:

opiekunowie: ………… dzieci: …………

**1. Oświadczam, że w mojej rodzinie co najmniej 1 osoba jest bezrobotna.**

* □ TAK
* □ NIE

**2. Oświadczam, że moja rodzina jest wielodzietna (tj. troje lub więcej dzieci).**

* □ TAK
* □ NIE

**3.** **Oświadczam, że moja rodzina jest niepełna.**

* □ TAK
* □ NIE

**4.Oświadczam, że w mojej rodzinie jest dziecko z niepełnosprawnością.**

* □ TAK
* □ NIE

**5. Oświadczam, że korzystam z PO PŻ (Program Operacyjny Pomoc Żywieniowa).**

* □ TAK
* □ NIE

**6.Specjalne potrzeby rodziny pod kątem osób z niepełnosprawnością** (wypełnić, jeśli dotyczy).

…………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

7. **Zobowiązuję się do przekazania oświadczenia w okresie do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie na temat sytuacji członków mojej rodziny biorących udział w projekcie pod kątem: poprawy wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych i pomocy psychologicznej.**

………………………………………………………………………………………………………………………….  
 (data i czytelny podpis)