**FORMULARZ REKRUTACYJNY UCZESTNIKA PROJEKTU/**

**ФОРМА НАБОРУ ЎДЗЕЛЬНІКАЎ ПРАЕКТА**

| **NAZWA BENEFICJENTA:/** **ДАБРАТВОРНАЕ ІМЯ:** |
| --- |
| **Fundacja na Rzecz Integracji Środowiska Akademickiego „Jeden Uniwersytet” /**  **Фонд інтэграцыі акадэмічнага асяроддзя „Адзін універсітэт”** |
| **TYTUŁ PROJEKTU:/** **НАЗВА ПРАЕКТА:** |
| **Aktywizacja społeczno-zawodowa migrantów z Ukrainy/**  **Сацыяльна-прафесійная актывацыя мігрантаў з Украіны** |
| **NR PROJEKTU:/НУМАР** **ПРАЕКТУ :** |
| **FEWP.06.12-IP.01-0089/23** |

| **RODZAJ UCZESTNIKA/** **ТЫП УДЗЕЛЬНІКА** | INDYWIDUALNY/ ІНДЫВІДУАЛЬНЫ | X | PRACOWNIK LUB PRZEDSTAWICIEL INSTYTUCJI/PODMIOTU/ СУПРАЦОЎНІК АБО ПРАДСТАЎНІК УСТАНОВЫ | |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NAZWA PODMIOTU** (jeśli zaznaczono pole pracownik lub przedstawiciel instytucji/podmiotu)/ ІМЯ СУТНАСЦІ  (калі правяраецца супрацоўнік або прадстаўнік установы) | | nie dotyczy/ непрыдатны | | | |
| **DATA ROZPOCZĘCIA UDZIAŁU W PROJEKCIE** – uzupełnia Beneficjent (za datę rozpoczęcia udziału w projekcie uznaję się datę przystąpienia do pierwszej formy wsparcia)/ ДАТА ПАЧАТКУ ЎДЗЕЛУ Ў ПРАЕКЦЕ – запаўняецца Бенефіцыярам  (датай пачатку ўдзелу ў праекце з'яўляецца дата далучэння да першай формы падтрымкі) | | | |  | |

| **DANE UCZESTNIKA/** **ДАДЗЕНЫЯ ЎДЗЕЛЬНІКАЎ** | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IMIĘ/** **ІМЯ** | |  | | | | | | | | | |
| **NAZWISKO/** **ПРОЗВІШЧА** | |  | | | | | | | | | |
| **PESEL/INNY IDENTYFIKATOR/** **ПЕСЕЛЬ/ІНШЫ ІДЭНТЫФІКАТАР** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PŁEĆ** /**ПОЛ** | **MĘŻCZYZNA/МУЖЧЫНА** | |  | **KOBIETA/ЖАНЧЫНА** | |  | **WIEK**  (w chwili przystąpienia do projektu)/ ЎЗРОСТ  (на момант далучэння да праекта) | | | |  |
| **WYKSZTAŁCENIE:/** **АДУКАЦЫЯ:** | **ŚREDNIE I STOPNIA LUB NIŻSZE (ISCED 0–2)** (przedszkole, szkoła podstawowa, gimnazjum)/ НІЖНЯЯ ДРУГАСНАЯ АБО НІЖНЯЯ ДРУГАСНАЯ (ISCED 0–2)(дзіцячы сад, пачатковая школа, сярэдняя школа) | | | | | | | | | |  |
| **PONADGIMNAZJALNE (ISCED 3) LUB POLICEALNE (ISCED 4)**  (osoby, które ukończyły szkołę: zawodową (a po 2017r. szkołę branżową I stopnia), liceum, technikum, liceum uzupełniające, technikum uzupełniające, liceum profilowane, szkołę branżową II stopnia, szkołę policealną)/ ПАСЛЯСЯРЭДНЯЯ (ВЫПУШЧАНА 3) АБО ПАСЛЯСЯРЭДНЯЯ (ВЫПУШЧАНА 4)(людзі, якія скончылі школу: прафесійна-тэхнічная (а пасля 2017 г. - ніжэйшая сярэдняя школа), сярэдняя школа, тэхнічная школа, дадатковая сярэдняя школа, дадатковая тэхнічная школа, спецыялізаваная сярэдняя школа, вышэйшая сярэдняя школа) | | | | | | | | | |  |
| **WYŻSZE (ISCED 5–8)(**osoby, które ukończyły studia krótkiego cyklu, studia licencjackie lub inżynierskie, studia magisterskie, studia doktoranckie)/ ВЫШЭЙ (ISCED 5–8) (людзі, якія скончылі навучанне на кароткім цыкле, бакалаўрыят або інжынерныя даследаванні, магістратура, дактарантура) | | | | | | | | | |  |
| **PLANOWANA DATA ZAKOŃCZENIA EDUKACJI W PLACÓWCE EDUKACYJNEJ, W KTÓREJ SKORZYSTANO ZE WSPARCIA/ЗАПЛАНАВАНАЯ ДАТА ЗАКАНЧЭННЯ АДУКАЦЫІ Ў НАВУЧАЛЬНАЙ УСТАНОВЕ, ДЗЕ ВЫКАРЫСТОЎВАЛАСЯ ПАДТРЫМКА** | | | | | | | nie dotyczy/ непрыдатны | | | | |
| **DANE OSOBY PODPISUJĄCEJ DOKUMENTY**  (Dotyczy rodziców/opiekunów prawnych - należy podać w przypadku uczestnictwa w projekcie osoby nieletniej lub osoby będącej pod opieką ze względu na stan zdrowia lub ubezwłasnowolnienie)/ ПАДРАБЯЗНАСЦІ ПАДПІСАННЯ ДАКУМЕНТА АСОБАЙ  (Заяўкі на бацькоў/юрыдычных апекуноў - павінны быць прадастаўлены ў выпадку ўдзелу ў праекце непаўналетнім або асобай, якая знаходзіцца пад наглядам з-за стану здароўя або недзеяздольнасці) | | | | | | | | | | | |
| **IMIĘ/** **ІМЯ** | | | | | |  | | | | | |
| **NAZWISKO/** **ПРОЗВІШЧА** | | | | | |  | | | | | |

| **DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA/** **КАНТАКТНЫЯ ДАННЫЯ ЎДЗЕЛЬНІКА** | |
| --- | --- |
| WOJEWÓDZTWO/ ВАЯВОДСТВА | Wielkopolskie |
| POWIAT/ АКРУГА |  |
| GMINA/ МУНІЦЫПАЛІТЭТ |  |
| MIEJSCOWOŚĆ/ МЯСЦОВАСЦЬ |  |
| ULICA/ ВУЛІЦА |  |
| NR BUDYNKU/НУМАР БУДЫНКУ |  |
| NR LOKALU/НУМАР КВАТЭРЫ |  |
| KOD POCZTOWY/КОД ПАШТОВЫ |  |
| TELEFON KONTAKTOWY/НУМАР ТЭЛЕФОНУ |  |
| ADRES E-MAIL/АДРАС E-MAIL |  |

| **STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU/СТАТУС УДЗЕЛЬНІКА НА МОМАНТ ДАЛУЧЭННЯ ДА ПРАЕКТА** | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OSOBA OBCEGO POCHODZENIA**  tzn. cudzoziemcy, czyli każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa/obywatelstw innych krajów/ АСОБА ЗАМЕЖНАГА ПАХОДЖАННЯ  ie замежнікі, г.зн. любы чалавек, які не мае польскага грамадзянства, незалежна ад таго, мае ці не мае грамадзянства/грамадзянства іншых краін | TAK/ТАК | |  | | NIE/НЕ | | |  | |
| **OSOBA Z PAŃSTWA TRZECIEGO** tzn. osoba, która jest obywatelami krajów spoza UE lub bezpaństwowiec/ЧАЛАВЕК З ТРЭЦЯЙ КРАІНЫ  г.зн. чалавек, які з'яўляецца грамадзянінам краін, якія не ўваходзяць у ЕС, або без грамадзянства | TAК/ТАК | |  | | NIE/НЕ | | |  | |
| **OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ** mniejszości narodowe: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska; mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska; / АСОБА, ЯКАЯ НАЛЕЖЫЦЬ ДА НАЦЫЯНАЛЬНАЙ АБО ЭТНІЧНАЙ МЕНШАСЦІ, нацыянальных меншасцяў: беларускай, чэшСКАЙ, літоўскай, нямецкай, армянскай, рускай, славацкай, украінскай, яўрэйскай; | TAK/  ТАК |  | | ODMOWA PODANIA /АДМОВА ДАЦЬ ІНФАРМАЦЫЮ | |  | NIE/  НЕ | |  |
| **OSOBA BEZDOMNA LUB DOTKNIĘTA  WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ**  1. Bez dachu nad głową, w tym osoby żyjące w przestrzeni publicznej lub zakwaterowane interwencyjnie;  2.Bez mieszkania, w tym osoby zakwaterowane w placówkach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/medyczne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane);  3.Niezabezpieczone zakwaterowanie, w tym osoby w lokalach niezabezpieczonych – przebywające czasowo u rodziny/przyjaciół, tj. przebywające w konwencjonalnych warunkach lokalowych, ale nie w stałym miejscu zamieszkania ze względu na brak posiadania takiego, wynajmujący nielegalnie lub nielegalnie zajmujące ziemie, osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą;  4.Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe, w tym osoby zamieszkujące konstrukcje tymczasowe/nietrwałe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, w warunkach skrajnego przeludnienia;  5.Osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowane na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym i zameldowaną na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania.  БЯЗДОМНЫ АБО ПАЦЯРПЕЛЫ ЧАЛАВЕК  ВЫКЛЮЧЭННЕ З ДОСТУПУ ДА ЖЫЛЛЯ  1. Без даху, у тым ліку людзей, якія жывуць у грамадскіх месцах або прыстасаваных шляхам умяшання;  2.Без жылля, у тым ліку асоб, якія знаходзяцца ва ўстановах для бяздомных, прытулках для жанчын, прытулках для імігрантаў, асоб, якія пакідаюць папраўчыя ўстановы/крымінальныя/медыцынскія ўстановы, установах па догляду, асоб, якія атрымліваюць доўгатэрміновую падтрымку бяздомнасці - спецыялізаванае жыллё, якое падтрымліваецца);  3.Небяспечнае жыллё, у тым ліку асобы ў незабяспечаных памяшканнях – часова застаюцца з сям'ёй/сябрамі, г.зн. знаходжанне ў звычайных жыллёвых умовах, але не ў пастаянным месцы жыхарства з-за адсутнасці валодання ім, здача ў арэнду незаконна або незаконнай акупацыі зямлі, асобы, якія знаходзяцца пад пагрозай арэнды з загадам аб высяленні, асобы, якія знаходзяцца пад пагрозай гвалту;  4.Недастатковае жыллё, у тым ліку асобы, якія жывуць у часовых/непастаянных будынках, няякаснае жыллё - нежылыя памяшканні ў адпаведнасці з нацыянальным стандартам, ва ўмовах надзвычайнай перанаселенасці;  5.Асобы, якія не жывуць у жылых памяшканнях у сэнсе палажэнняў аб абароне правоў арандатараў і жыллёвых рэсурсаў гміны і не зарэгістраваныя для пастаяннага пражывання, у сэнсе палажэнняў аб рэгістрацыі насельніцтва, а таксама асобы, якія не жывуць у жылых памяшканнях і зарэгістраваны для пастаяннага пражывання ў памяшканні, дзе няма магчымасці жыць. | TAK/ТАК | |  | | NIE/НЕ | | |  | |
| **OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI**  Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego.  Potwierdzeniem statusu osoby z niepełnosprawnością jest w szczególności odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia./ЧАЛАВЕК З АБМЕЖАВАНЫМІ МАГЧЫМАСЦЯМІ  Асобы з абмежаванымі магчымасцямі лічацца асобамі ў адпаведнасці з палажэннямі Закона ад 27 жніўня 1997 г. аб прафесійнай і сацыяльнай рэабілітацыі і працаўладкаванні людзей з абмежаванымі магчымасцямі, а таксама асоб з псіхічнымі расстройствамі, згаданых у Законе ад 19 жніўня 1994 г. аб ахове псіхічнага здароўя.  Статус чалавека з інваліднасцю пацвярджаецца, у прыватнасці, адпаведным пасведчаннем або іншым дакументам, які пацвярджае стан здароўя. | TAK/ТАК |  | | ODMOWA PODANIA /АДМОВА ДАЦЬ ІНФАРМАЦЫЮ | |  | NIE/НЕ | |  |

| **SZCZEGÓŁY WSPARCIA/** **ПАДРАБЯЗНАСЦІ ПАДТРЫМКІ** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU/СТАТУС ЧАЛАВЕКА НА РЫНКУ ПРАЦЫ НА МОМАНТ ДАЛУЧЭННЯ ДА ПРАЕКТА**  **(калі ласка, выберыце правільны)**  **(należy wybrać właściwe)/** **(калі ласка, выберыце правільны)** | | | | |
| **OSOBA BIERNA ZAWODOWO**  tj. osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej - nie jest osobą pracującą ani bezrobotną/ПРАФЕСІЙНА ПАСІЎНЫ ЧАЛАВЕК  г.зн. чалавек, які ў цяперашні час не стварае працоўных рэсурсаў, не з'яўляецца занятым або беспрацоўным | | | |  |
| W TYM/ У ІМ | | | OSOBA NIEUCZESTNICZĄCA W KSZTAŁCENIU LUB SZKOLENIU/ЧАЛАВЕК, ЯКІ НЕ ЎДЗЕЛЬНІЧАЕ Ў АДУКАЦЫІ АБО НАВУЧАННІ |  |
| W TYM/ У ІМ | | | OSOBA UCZĄCA SIĘ/ODBYWAJĄCA KSZTAŁCENIE  - studenci studiów stacjonarnych, chyba że są już zatrudnieni (również na część etatu) to wówczas powinni być wykazywani jako osoby pracujące  - dzieci i młodzież do 18 r. ż. pobierające naukę, o ile nie spełniają przesłanek, na podstawie których można je zaliczyć do osób bezrobotnych lub pracujących  - doktoranci, którzy nie są zatrudnieni na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie; w przypadku, gdy doktorant wykonuje obowiązki służbowe, za które otrzymuje wynagrodzenie, lub prowadzi działalność gospodarczą zalicza się do osób pracujących; w przypadku, gdy doktorant jest zarejestrowany jako bezrobotny, zalicza się do osób bezrobotnych/ЧАЛАВЕК У АДУКАЦЫІ/У АДУКАЦЫІ  - студэнты дзённай формы навучання, калі яны ўжо не працаўладкаваны (таксама няпоўны працоўны дзень), то іх трэба паказаць як працуючых людзей  - дзеці і маладыя людзі ва ўзросце да 18 гадоў атрымліваюць адукацыю, за выключэннем выпадкаў, калі яны адпавядаюць умовам, на падставе якіх іх можна класіфікаваць як беспрацоўных або працоўных  - дактаранты, якія не працуюць ва ўніверсітэце, іншай установе або прадпрыемстве; дзе дактарант выконвае службовыя абавязкі, за якія ён або яна атрымлівае ўзнагароду або вядзе бізнес, ён ці яна класіфікуецца як праца; калі дактарант зарэгістраваны як беспрацоўны, ён ці яна класіфікуецца як беспрацоўныя |  |
| W TYM/ У ІМ | | | INNE/ІНШАЕ |  |
| **OSOBA BEZROBOTNA**  - osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia/БЕСПРАЦОЎНЫ  - беспрацоўныя, гатовыя працаваць і актыўна шукаць працу | | | |  |
| W TYM/  У ІМ | | OSOBA DŁUGOTRWALE BEZROBOTNA  tj. pozostająca w rejestrze powiatowego urzędu pracy przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat – z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego/ДОЎГАТЭРМІНОВЫ БЕСПРАЦОЎНЫ  г.зн., застаючыся ў рэестры раённага працоўнага бюро на тэрмін больш за 12 месяцаў за апошнія 2 гады –, без уліку перыядаў стажыроўкі і прафесійнай падрыхтоўкі | |  |
| W TYM/  У ІМ | | INNE/ ІНШАЕ | |  |
| **OSOBA PRACUJĄCA/** **ПРАЦОЎНЫ ЧАЛАВЕК** | | | |  |
| W TYM/  У ІМ | OSOBA PROWADZĄCA DZIAŁALNOŚĆ NA WŁASNY RACHUNEK/ САМАЗАНЯТЫ ЧАЛАВЕК | | |  |
| W TYM/  У ІМ | OSOBA PRACUJĄCA W ADMINISTRACJI RZĄDOWEJ/ ЧАЛАВЕК, ЯКІ ПРАЦУЕ Ў ДЗЯРЖАЎНАЙ АДМІНІСТРАЦЫІ | | |  |
| W TYM/  У ІМ | OSOBA PRACUJĄCA W ADMINISTRACJI SAMORZĄDOWEJ  (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty)/ ЧАЛАВЕК, ЯКІ ПРАЦУЕ Ў АДМІНІСТРАЦЫІ МЯСЦОВАГА САМАКІРАВАННЯ (за выключэннем школ і ўстаноў сістэмы адукацыі) | | |  |
| W TYM/  У ІМ | OSOBA PRACUJĄCA W ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ/ ЧАЛАВЕК, ЯКІ ПРАЦУЕ Ў НЯЎРАДАВАЙ АРГАНІЗАЦЫІ | | |  |
| W TYM/  У ІМ | OSOBA PRACUJĄCA W MMŚP/ ЧАЛАВЕК, ЯКІ ПРАЦУЕ Ў MMŚP | | |  |
| W TYM/  У ІМ | OSOBA PRACUJĄCA W DUŻYM PRZEDSIĘBIORSTWIE/ ЧАЛАВЕК ПРАЦУЕ Ў ВЯЛІКІМ ПРАДПРЫЕМСТВЕ | | |  |
| W TYM/  У ІМ | OSOBA PRACUJĄCA W PODMIOCIE WYKONUJĄCYM DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ/ЧАЛАВЕК, ЯКІ ПРАЦУЕ Ў АРГАНІЗАЦЫІ, ЯКАЯ ЗАЙМАЕЦЦА МЕДЫЦЫНСКАЙ ДЗЕЙНАСЦЮ | | |  |
| W TYM/ У ІМ | OSOBA PRACUJĄCA W SZKOLE LUB PLACÓWCE SYSTEMU OŚWIATY (KADRA PEDAGOGICZNA)/ ЧАЛАВЕК, ЯКІ ПРАЦУЕ Ў ШКОЛЕ АБО НАВУЧАЛЬНАЙ УСТАНОВЕ (ВЫКЛАДЧЫЦКІ ПЕРСАНАЛ) | | |  |
| W TYM/  У ІМ | OSOBA PRACUJĄCA W SZKOLE LUB PLACÓWCE SYSTEMU OŚWIATY (KADRA NIEPEDAGOGICZNA)/ ЧАЛАВЕК, ЯКІ ПРАЦУЕ Ў ШКОЛЕ АБО НАВУЧАЛЬНАЙ УСТАНОВЕ (НЕВЫКЛАДЧЫЦКІ ПЕРСАНАЛ) | | |  |
| W TYM/  У ІМ | OSOBA PRACUJĄCA W SZKOLE LUB PLACÓWCE SYSTEMU OŚWIATY (KADRA ZARZĄDZAJĄCA)/ ЧАЛАВЕК, ЯКІ ПРАЦУЕ Ў ШКОЛЕ АБО НАВУЧАЛЬНАЙ СІСТЭМЕ ЎСТАНОВЫ (КІРАВАЛЬНЫ ПЕРСАНАЛ) | | |  |
| W TYM/  У ІМ | OSOBA PRACUJĄCA NA UCZELNI/ ЧАЛАВЕК, ЯКІ ПРАЦУЕ ВА ЎНІВЕРСІТЭЦЕ | | |  |
| W TYM/  У ІМ | OSOBA PRACUJĄCA W INSTYTUCIE NAUKOWYM/ ЧАЛАВЕК, ЯКІ ПРАЦУЕ Ў НАВУКОВЫМ ІНСТЫТУЦЕ | | |  |
| W TYM/  У ІМ | OSOBA PRACUJĄCA W INSTYTUCIE BADAWCZYM/ ЧАЛАВЕК ПРАЦУЕ Ў НАВУКОВА-ДАСЛЕДЧЫМ ІНСТЫТУЦЕ | | |  |
| W TYM/  У ІМ | OSOBA PRACUJĄCA W INSTYTUCIE DZIAŁAJĄCYM W RAMACH SIECI BADAWCZEJ ŁUKASIEWICZ/ЧАЛАВЕК, ЯКІ ПРАЦУЕ Ў ІНСТЫТУЦЕ, ЯКІ ПРАЦУЕ Ў РАМКАХ ДАСЛЕДЧАЙ СЕТКІ ЛУКАСЕВІЧА | | |  |
| W TYM/  У ІМ | OSOBA PRACUJĄCA W MIĘDZYNARODOWYM INSTYTUCIE NAUKOWYM/ ЧАЛАВЕК ПРАЦУЕ Ў МІЖНАРОДНЫМ НАВУКОВЫМ ІНСТЫТУЦЕ | | |  |
| W TYM/  У ІМ | OSOBA PRACUJĄCA DLA FEDERACJI PODMIOTÓW SYSTEMU SZKOLNICTWA WYŻSZEGO I NAUKI/ЧАЛАВЕК, ЯКІ ПРАЦУЕ Ў ФЕДЭРАЦЫІ АРГАНІЗАЦЫЙ СІСТЭМЫ ВЫШЭЙШАЙ АДУКАЦЫІ І НАВУКІ | | |  |
| W TYM/  У ІМ | OSOBA PRACUJĄCA NA RZECZ PAŃSTWOWEJ OSOBY PRAWNEJ/ЧАЛАВЕК, ЯКІ ПРАЦУЕ Ў ДЗЯРЖАЎНАЙ ЮРЫДЫЧНАЙ АРГАНІЗАЦЫІ | | |  |
| W TYM/  У ІМ | INNE/ ІНШАЕ | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **OSOBA z otoczenia osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu/** **Чалавек з навакольнага асяроддзя людзей, якім патрэбна падтрымка ў паўсядзённым функцыянаванні** | TAK/TAK |  | NIE/НЕ |  |

| **OŚWIADCZENIE/** **ЗАЯВА** |
| --- |
| W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji./ На працягу 4 тыдняў пасля завяршэння майго ўдзелу ў праекце я дам бенефіцыяру дадзеныя аб маім статусе на рынку працы і інфармацыю аб удзеле ў адукацыі або навучанні і атрыманні кваліфікацыі або атрымання кампетэнцый. |

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………… | ………………………………………………………………………… |
| Data/Дата | Czytelny podpis uczestnika projektu lub rodzica/opiekuna prawnego (jeśli dotyczy)/ Подпіс удзельніка праекта або бацькоў/юрыдычнага апекуна (калі дастасавальна) |

**INFORMACJE DOT. SPECJALNYCH POTRZEB   
UCZESTNIKA PROJEKTU W KONTEKŚCIE DOSTĘPNOŚCI   
zgodnie ze Standardami dostępności dla polityki spójności 2021-2027   
stanowiącymi załącznik nr 2 do „Wytycznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027”/** **ІНФАРМАЦЫЯ ПРА. АСАБЛІВЫЯ ПАТРЭБЫ УДЗЕЛЬНІК ПРАЕКТА Ў КАНТЭКСЦЕ ДАСТУПНАСЦІ**

**у адпаведнасці са стандартамі даступнасці палітыкі згуртавання 2021-2027 гг,складаючы Дадатак № 2 да „Кіраўніцтва па рэалізацыі прынцыпаў роўнасці ў рамках фондаў ЕС на 2021-2027”**

Które z poniższych standardów są niezbędne dla Pana/Pani, aby wziąć udział w projekcie zgodnie   
z posiadanym stanem zdrowia lub posiadaną niepełnosprawnością. Co możemy zrobić, aby Pan/Pani czuł/czuła się u nas komfortowo? Proszę zaznaczyć właściwą opcję znakiem X:/ Якія з наступных стандартаў неабходныя для ўдзелу ў праекце ў адпаведнасці з са станам здароўя або інваліднасцю. Што мы можам зрабіць, каб вы адчувалі сябе камфортна? Калі ласка, праверце правільны варыянт з X:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zapewnienie budynku bez barier architektonicznych (budynek z podjazdem oraz z udogodnieniami dla osób z niepełnosprawnościami)/ Прадастаўленне будынка без архітэктурных бар'ераў (будынак з пад'язной дарогай і выгодамі для людзей з абмежаванымі магчымасцямі) | |  |
| Dostępność sprzętu wspierającego poruszanie się (wózek inwalidzki, kule itp.)/ Даступнасць абсталявання для падтрымкі мабільнасці (колавыя крэслы, мыліцы і інш.) | |  |
| Przygotowanie materiałów informacyjnych/szkoleniowych wydrukowanych większą czcionką niż standardowa/ Падрыхтоўка інфармацыйна-трэніровачных матэрыялаў, надрукаваных больш буйным шрыфтам, чым стандарт | |  |
| Przygotowanie materiałów w alfabecie Braille’a/ Падрыхтоўка матэрыялаў у Брайлі | |  |
| Zapewnienie tłumacza Polskiego Języka Migowego (PJM)/ Прадастаўленне перакладчыка на польскую мову жэстаў (PJM) | |  |
| Zapewnienie tłumacza systemu językowo-migowego (SJM)/ Забеспячэнне перакладу сістэмы мовы жэстаў (SJM) | |  |
| Zapewnienie tłumacza Systemu Komunikacji Osób Głuchoniewidomych/ Прадастаўленне перакладчыка для Deafblind Communication System | |  |
| Możliwość skorzystania z pętli indukcyjnej/ Магчымасць выкарыстання індукцыйнай завесы | |  |
| Wsparcie asystenta np. osoby z niepełnosprawnością, osoby niewidomej, osoby głuchoniewidomej (proszę o zaznaczenie rodzaju asystenta)/ Памочнік падтрымкі, напрыклад, чалавек з абмежаванымі магчымасцямі, сляпы чалавек, слепоглухий чалавек (калі ласка, пакажыце тып памочніка) | |  |
| Specjalne potrzeby żywieniowe (proszę wskazać jakie)/ Асаблівыя патрэбы ў харчаванні (калі ласка, пакажыце, якія з іх)  …………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………… | |  |
| Zapewnienie warunków dla psa asystującego/ Забяспечваючы ўмовы для сабакі-памочніка | |  |
| Inne, jakie? – proszę wskazać / Іншае, якія? –, калі ласка, падскажыце  …………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………… | |  |
| ……………………………………… | ………………………………………………………………………… | |
| Data/Дата | Czytelny podpis uczestnika projektu lub rodzica/opiekuna prawnego (jeśli dotyczy)/ Подпіс удзельніка праекта або бацькоў/юрыдычнага апекуна (калі дастасавальна) | |