



Kancelaria Prezesa
Rady Ministrów

Formularz rekrutacyjny Społecznej Agencji Najmu w Goniądzu

w ramach programu " Stworzenie efektywnego, kompleksowego systemu średnio – i długoterminowej pomocy na terenie Powiatu Monieckiego"

Lp.	Nazwa	Pole do wypełnienia	Data
1	Imię			
2	Nazwisko			
3	Rok urodzenia			
4	Kraj Pochodzenia			
5	Obywatelstwo			
6	Status pobytu			
7	telefon			
8	Adres			
9	Adres mailowy			
10	Gospodarstwo domowe	<ul style="list-style-type: none">• jednoosobowe.....• wieloosobowe..... liczba małoletnich _____ liczba dorosłych _____		
11	Obecne miejsce zamieszkania	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> kandydat/ka nie mieszka w mieszkaniu własnym;<input type="checkbox"/> kandydat/ka nie mieszka w lokalu z zasobów gminy;<input type="checkbox"/> schronisko dla bezdomnych, dom samotnej matki, hostel, mieszkanie treningowe zlokalizowane w placówce, ośrodek interwencji kryzysowej, ośrodek dla cudzoziemców;<input type="checkbox"/> mieszkanie prywatne wynajmowane z obcymi osobami;<input type="checkbox"/> mieszkanie wynajmowane prywatnie o niskim standardzie technicznym (zagrożające zdrowiu lub życiu);<input type="checkbox"/> u rodziny lub bliskich osób;<input type="checkbox"/> mieszkanie wynajmowane prywatnie, którego czynsz wraz z opłatami za media przekracza 50% dochodu netto (<i>Dochód netto rozumiany jako suma wszystkich dochodów, w tym uzyskanych z pracy zarobkowej, zasiłków i świadczeń.</i>)<input type="checkbox"/> inne:.....		
12	Uzasadnienie potrzeby podnajmu mieszkania w SAN			
13	Źródła utrzymania	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> praca zarobkowa: kwota netto<input type="checkbox"/> świadczenia z ZUS:		

Zadanie publiczne pt. „Stworzenie efektywnego, kompleksowego systemu średnio – i długoterminowej pomocy na terenie Powiatu Monieckiego” jest współfinansowane ze środków otrzymanych od Kancelarii Prezesa Rady Ministrów.



		<p>jakie?.....;</p> <p><input type="checkbox"/> kwota</p> <p><input type="checkbox"/> świadczenia z ośrodka pomocy społecznej:</p> <p>jakie?.....</p> <p><input type="checkbox"/> kwota</p> <p><input type="checkbox"/> świadczenia rodzinne;</p> <p>kwota</p> <p><input type="checkbox"/> alimenty:</p> <p>kwota</p> <p><input type="checkbox"/> inne:</p>
14	Obciążenia finansowe	<p><input type="checkbox"/> obciążenie komornicze: <i>kwota</i></p> <p><input type="checkbox"/> zadłużenia: <i>kwota</i></p> <p><input type="checkbox"/> kredyty: <i>kwota</i></p> <p><input type="checkbox"/> alimenty: <i>kwota</i></p> <p><input type="checkbox"/> inne stałe obciążenia <i>kwota</i></p>
15	Całkowity dochód miesięczny netto po odliczeniu obciążeń z pkt 14	PLN
16	Do formularza rekrutacyjnego załączam: <input type="checkbox"/> zaświadczenie o zarobkach od pracodawcy; <input type="checkbox"/> decyzje przyznające świadczenia np. emerytura, renta zasilek; <input type="checkbox"/> decyzję o statusie pobytowym (<i>cudzoziemiec</i>); <input type="checkbox"/> inne:.....	
17	Czy Kandydat potrzebuje wsparcia w zakresie usług społecznych?	<p><input type="checkbox"/> usługa prawnika</p> <p><input type="checkbox"/> usługa psychologa</p> <p><input type="checkbox"/> usługa logopedy</p> <p><input type="checkbox"/> asystent osobisty osoby niepełnosprawnej</p> <p><input type="checkbox"/> inne.....</p>
18	Czy Kandydat potrzebuje wsparcia w zakresie rynku pracy?	<p><input type="checkbox"/> szkolenia podnoszące kwalifikacje</p> <p><input type="checkbox"/> pomoc w znalezieniu zatrudnienia</p> <p><input type="checkbox"/> doradztwo zawodowe</p>
19	Czy Kandydat potrzebuje wsparcia w zakresie edukacji?	<p><input type="checkbox"/> nauka języka polskiego dla obcokrajowców</p> <p><input type="checkbox"/> wsparcie dzieci w wieku szkolnym</p>
20	Czy Kandydat może potwierdzić notarialnie miejsce zameldowania lub możliwego zamieszkania?	<p><input type="checkbox"/> tak</p> <p><input type="checkbox"/> nie</p>
	Czy Kandydat planuje sprowadzić rodzinę, która obecnie przebywa za granicą?	<p><input type="checkbox"/> tak</p> <p><input type="checkbox"/> nie</p>

Deklaracja kandydata do udziału w projekcie

- Deklaruję udział w programie Społeczna Agencja Najmu i w procesie tworzenia Indywidualnego Planu Działania.



Kancelaria Prezesa
Rady Ministrów

- Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie informacje są prawdziwe. Jestem świadomy/a, że podanie nieprawdy bądź zatajenie prawdy stanowi podstawę do rozwiązania umowy o uczestnictwo w programie oraz może spowodować podjęcie przez Fundację na rzecz Rozwoju Powiatu Monieckiego kroków mających na celu pociągnięcie mnie do odpowiedzialności cywilnej i karnej.
- Zobowiązuję się do informowania Fundacji na rzecz Rozwoju Powiatu Monieckiego o wszelkich zmianach danych zawartych w formularzu
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgromadzonych w ramach programu Społeczna Agencja Najmu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r., poz. 922).
- Zobowiązuję się przystąpić do działań społecznych i rozwojowych w formie szkoleń, staży, kursów, nauki języka, pomocy psychologicznej oraz pomocy kierowanej do członków mojej rodziny organizowanej przez Fundacji na rzecz Rozwoju Powiatu Monieckiego.
- Zobowiązuję się zawiadomić realizatora o wszelkich zmianach danych zawartych w formularzu następujących w wyniku działań samodzielnych.

Data: Podpis:.....