



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE SYSTEMOWYM
2011**

*realizowany przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Seceminie*

Prosimy o dokładne wypełnienie wszystkich pól formularza zgłoszeniowego.

DANE OSOBOWE		
Imię (imiona)		
Nazwisko		
Data urodzenia		
PESEL		
Wykształcenie [prosimy o wybranie i zaznaczenie X poprawnej odpowiedzi]	Brak	
	Podstawowe	
	Gimnazjalne	
	Ponadgimnazjalne	
	Ponadmaturalne (wykształcenie na poziomie powyżej szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)	
	Wyższe	
DANE KONTAKTOWE		
Ulica		
Nr domu		
Nr lokalu		
Miejscowość		
Kod pocztowy		



Biuro Projektu
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Seceminie
ul. Ogrodowa 1, 29-145 Secemin,
Tel. (034) 355 60 75
e-mail: secemin_gops@poczta.onet.pl



GMINA SECEMIN



ŚWIĘTOKRZYSKIE BIURO
ROZWOJU REGIONALNEGO

Województwo		
Powiat		
Telefon stacjonarny		
Telefon komórkowy		
E-mail		
INFORMACJE DODATKOWE		
Status osoby uczestniczącej w projekcie [prosimy o wybranie i zaznaczenie X poprawnej odpowiedzi]	Bezrobotny	
	Osoba długotrwale bezrobotna	
	Nieaktywna zawodowo	
	Zatrudniona	
	Rolnik	
	Samozatrudniona	
	Zatrudniona w mikroprzedsiębiorstwie	
	Zatrudniony w małym i średnim przedsiębiorstwie	
	Zatrudniona w dużym przedsiębiorstwie	
	Zatrudniona w administracji publicznej	
Zatrudniony w organizacji pozarządowej		

.....
(data, podpis)



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.