

## Formularz rekrutacyjny do projektu

p.n. „Gościnne Bielsko-Biała. Program integracji dla społeczności ukraińskiej”

### Рекрутингова анкета для участі в проєкті

під назвою "Гостинна Більсько-Бяла. Програма інтеграції української громади"

Dane uczestnika projektu:

Дані учасника проєкту:

Imię i nazwisko: <i>Ім'я та Прізвище</i>	
Adres miejsca pobytu na terenie miasta Bielska-Białej: <i>Адреса проживання в межах міста Більсько-Бяла:</i>	
Data urodzenia: <i>Дата народження:</i>	
Pesel: <i>Номер ПЕСЕЛ</i>	
Obywatelstwo: <i>Громадянство:</i>	
Telefon kontaktowy: <i>Телефон для контактів:</i>	
Adres e-mail: <i>Адреса електронної пошти:</i>	

Ja, niżej podpisany/a, niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie „**Gościnne Bielsko-Biała. Program integracji dla społeczności ukraińskiej**” przewidzianym do realizacji przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bielsku-Białej w ramach Programu „Razem Możemy Więcej – Pierwszej Edycji Programu Aktywizacyjnego dla Cudzoziemców na lata 2022 – 2023”.

Я, що нижче підписався/лась, цим заявляю, що даю згоду на участь у проєкті "**Гостинна Більсько-Бяла. Програма інтеграції української громади**" надано для реалізації МОПС (MOPS) в Більсько-Бялій в рамках Програми "Разом ми можемо більше - Перший випуск Програми активації іноземців на 2022 - 2023 року".

Jednocześnie potwierdzam, że zostałem/am zapoznany/a z Regulaminem projektu, a także z podstawowym kryterium uczestnictwa w projekcie. Oświadczam, że kwalifikuję się do udziału w nim.

Oświadczam, że korzystam/nie korzystam\* ze świadczeń Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bielsku-Białej, zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej

Oświadczam, że nie korzystam z analogicznego wsparcia w ramach innego projektu.

Одночасно підтверджую, що ознайомлений/ая з правилами та положеннями проекту, а також з основним критерієм участі в проекті. Заявляю, що маю право на участь в ньому.

Заявляю, що користуюся/не користуюся\* послугами МОПС (MOPS) в Більсько-Бялій, відповідно до Закону від 12 березня 2004 р. про соціальну допомогу.

Заявляю, що не користуюся аналогічною підтримкою в рамках іншого проекту.

.....  
(Imię i nazwisko osoby składającej formularz)  
(*Ім'я та Прізвище особи, яка подає анкету*)

.....  
(Miejscowość i data)  
(*Місце і дата*)

.....  
(Podpis osoby składającej formularz)  
(*Підпис особи, яка подає анкету*)

\*niewłaściwe skreślić  
\* *видалити невідповідне*