



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

UCZESTNIKA DO PROJEKTU „Od szkolenia do zatrudnienia” nr POWR.01.02.01-30-0128/15

DANE PERSONALNE										
IMIĘ (IMIONA)							PŁEĆ –(K/M)			
NAZWISKO										
DATA URODZENIA				PESEL						
MIEJSCE URODZENIA										
ADRES ZAMIESZKANIA	Województwo									
	Powiat									
	Miejscowość									
	Gmina									
	Ulica									
	Nr domu					Nr lokalu				
	Kod pocztowy									
TELEFON KONTAKTOWY				ADRES E-MAIL						
WYKSZTAŁCENIE - właściwie zaznaczyć „X”, dodatkowo ponadgimnazjalne zaznaczyć rodzaj, jeśli dotyczy			brak							
			podstawowe							
			gimnazjalne							
			ponadgimnazjalne		wykształcenie średnie <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/>					
			pomaturalne (osoby, które ukończyły szkołę policealną, ale nie ukończyły studiów wyższych)							
			wyższe (studia ukończone)							

STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY

OSOBA BEZROBOTNA: -zgodnie z definicją określoną na podstawie Wytycznych KE dot. monitorowania i ewaluacji EFS 2014-2020	TAK	w tym osoba DŁUGOTRWALE BEZROBOTNA: - osoby <25 lat – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy, - osoby 25 lat i więcej – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy	TAK
	NIE		NIE
OSOBA BIERNA ZAWODOWO osoba która nie pracuje i która jednocześnie nie zalicza się do kategorii bezrobotni ¹	TAK	w tym osoba UCZĄCA SIĘ lub SZKOLĄCA SIĘ	TAK
	NIE		NIE



AKTUALNY STATUS UCZESTNIKA wpisać TAK lub NIE

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia (cudzoziemiec)	
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym ² bez osób pracujących (Gospodarstwo domowe, w którym żaden człowiek nie pracuje. Wszyscy członkowie gosp. domowego są bezrobotni albo bierni zawodowo).	
w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu (Dzieci pozostające na utrzymaniu to osoby w wieku 0-17 lat oraz 18-24 lata, które są biernie zawodowo oraz mieszkają z rodzicem.)	
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) - wpisać w jakiej	
Osoba z niepełnosprawnościami ³ (osoba z orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia)	

DANE DO UMOWY SZKOLENIOWEJ/STAŻOWEJ

SERIA i NR dowodu osobistego:	
Dowód osobisty wystawiony przez:	
Nazwa i adres Urzędu Skarbowego:	
NR KONTA BANKOWEGO	- - - - -

Prawdziwość zawartych powyżej danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

....., dnia
Miejscowość

.....
czytelny podpis uczestnika/uczestniczki

² Gospodarstwo domowe to zarówno osoba zamieszkująca samotnie, jak również grupa ludzi (niekoniecznie spokrewniona) mieszkająca pod tym samym adresem i wspólnie prowadząca dom.

³ Osoby z niepełnosprawnościami - osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. 1997 nr 123, poz. 776), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535).



OŚWIADCZENIA

Pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą OŚWIADCZAM, iż:
(odpowiednie zaznaczyć „X”)

		TAK	NIE
1.	JESTEM OSOBĄ BIERNĄ ZAWODOWO (nie pracuję i nie jestem zarejestrowany/a w Urzędzie Pracy, nie poszukuję pracy)		
2.	KSZTAŁCĘ SIĘ , czyli uczestniczę w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym (kształcenie formalne szkolne publiczne lub niepubliczne – w trybie stacjonarnym tj. na poziomie szkoły podstawowej/gimnazjum/zasadniczej szkoły zawodowej/szkoły średniej ogólnokształcącej lub zawodowej/szkoły policealnej/studiów wyższych lub doktoranckich)		
3.	SZKOLE SIĘ lub UKOŃCZYŁEM/AM SZKOLENIE finansowane ze środków publicznych w okresie ostatnich 4 tygodni (pytanie dotyczy uczestnictwa w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy)		
4.	Jestem OSOBĄ Z PIECZY ZASTĘPCZEJ opuszczającej pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy)		
5.	Jestem ABSOLWENTEM MŁODZIEŻOWYCH OSRODKÓW WYCHOWAWCZYCH i MŁODZIEŻOWYCH OŚRODKÓW SOCJOTERAPII (do roku po opuszczeniu)		
6.	Jestem MATKĄ przebywającą w DOMU SAMOTNEJ MATKI		
7.	Jestem osobą młodą opuszczającą ZAKŁAD KARNY lub ARESZT ŚLEDczy (do roku po opuszczeniu)		
8.	Mój stan zdrowia pozwala na podjęcie pracy (nie posiadam orzeczenia o całkowitej niezdolności do pracy).		
9.	POSIADAM DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE		

Zobowiązuję się do poinformowania o sytuacji na rynku pracy po opuszczeniu projektu „Od szkolenia do zatrudnienia” nr POWR.01.02.01-30-0128/15

I. W przypadku podjęcia pracy lub założenia działalności gospodarczej zobowiązuję się do dostarczenia informacji do Biura projektu w jednej z niżej wymienionych form:

1. kserokopii umowy,
2. zaświadczenia od pracodawcy,
3. kserokopii wpisu do Ewidencji Działalności Gospodarczych,
4. dokumentów potwierdzających prowadzenie działalności gospodarczej przez min. 3 miesiące.

II. W przypadku otrzymania oferty pracy, kształcenia ustawicznego, przygotowania zawodowego lub stażu po opuszczeniu programu zobowiązuję się do dostarczenia informacji o otrzymanej ofercie do Biura Projektu w terminie do 4 tyg. od zakończenia udziału w projekcie (oferta powinna wskazywać okres na jaki oferent jest gotowy do zawarcia umowy z uczestnikiem).



Ponadto oświadczam, że:

- zostałem/am poinformowany/a, że udział w projekcie jest bezpłatny i wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa;
- zapoznałam(em) się z Regulaminem uczestnictwa i rekrutacji do projektu,
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym Formularzu do celów związanych z rekrutacją (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883);
- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.
- świadomy/a odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 (podanie nieprawdy lub zatajenie nieprawdy) ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz. U. z 1997r. Nr 88 poz. 553 ze zm.) zawarte w dokumentach rekrutacyjnych/umowie wraz z załącznikami informacje są zgodne z prawdą oraz stanem faktycznym. Ponadto, nie byłem/am karany/a za przestępstwa popełnione umyślnie ścigane z oskarżenia publicznego i przestępstwa skarbowe popełnione umyślnie oraz nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne,
- **zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.**

Prawdziwość zawartych powyżej danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Miejscowość....., dnia

czytelny podpis uczestnika/uczestniczki