

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

Data i godzina wpływu formularza rekrutacyjnego:

Nr formularza rekrutacyjnego:

**FORMULARZ REKRUTACYJNY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE
„Nowe szanse na zatrudnienie”**

1.	Imię i Nazwisko	
2.	Data i miejsce urodzenia	
3.	PESEL	
4.	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
5.	Adres zamieszkania	Województwo Powiat Miejscowość / kod pocztowy Ulica Nr domu / lokalu
	Obszar zamieszkania	<input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski
6.	Telefon kontaktowy	
	Adres e-mailowy	

7.	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Brak <i>Brak formalnego wykształcenia</i> <input type="checkbox"/> Podstawowe <i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej</i> <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej</i> <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne <i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej (wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe)</i> <input type="checkbox"/> Policealne <i>Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym.</i> <input type="checkbox"/> Wyższe <i>Pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym.</i>
8.	Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną*	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <i>* Pod tym określeniem rozumie się fakt posiadania przez uczestnika projektu pod opieką dziecka do lat 7 lub osoby zależnej, zgodnie z definicją zawartą w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z dnia 1 maja 2004).</i>
9.	Status osoby na rynku pracy:	<input type="checkbox"/> Osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> Osobą długotrwale bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> Osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> Osobą bierną zawodowo <input type="checkbox"/> Osobą uczącą się w gimnazjum/szkoła ponadgimnazjalna/studia wyższe <input type="checkbox"/> Okres pozostawiania bez zatrudnienia
10.	Status kandydata	<ol style="list-style-type: none"> 1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji 2. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie 3. Osoba z niepełnosprawnościami <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji 4. Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie 5. Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby



		<p>dorośle i dzieci pozostających na utrzymaniu</p> <p><input type="checkbox"/> Tak</p> <p><input type="checkbox"/> Nie</p> <p>6. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)</p> <p><input type="checkbox"/> Tak</p> <p><input type="checkbox"/> Nie</p> <p><input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji</p>
11.	Formy wsparcia w projekcie:	<p>Obowiązkowe dla wszystkich UP:</p> <p>- pomoc w zakresie określenia ścieżki rozwoju edukacyjno – zawodowego - indywidualne spotkania z doradcą zawodowym, opracowanie Indywidualnego Planu Działania (IPD),</p> <p>- pośrednictwo pracy,</p> <p>- poradnictwo zawodowe indywidualne,</p> <p>- szkolenia zawodowe,</p> <p>- staż lub subsydiowane zatrudnienia</p>
		<p>Udział w poradnictwie grupowym w formie warsztatów "Jak odnaleźć się na rynku pracy" wynikał będzie z zaleceń zawartych w IPD, poradnictwa zawodowego i pośrednictwa pracy</p>

Ja niżej podpisany/a pouczony/a i świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego warunki.
2. Oświadczam, że zgodnie z wymogami spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.
3. Oświadczam, że zobowiązuję się do przekazania informacji na temat mojej sytuacji na rynku pracy oraz informacji na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji w okresie 4 tygodni od dnia opuszczenia projektu.
4. Oświadczam, że w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
5. Oświadczam, że zostałam/lem poinformowany, że projekt jest realizowany w ramach Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych.
6. Oświadczam, że wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.
7. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z procedurą rekrutacji, realizacją projektu „Nowe szanse na zatrudnienie”, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr 133 poz.883) oraz monitoringu i ewaluacji.
8. Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną lub elektroniczną (email)

.....;



Data/miejscowość/podpis

Załączniki:

1. Oświadczenie o posiadanym statusie na rynku pracy – zał. nr 1.
2. Opcjonalnie - Zaświadczenie z PUP (dotyczy osób zarejestrowanych jako bezrobotne w urzędzie pracy)
3. Oświadczenie o posiadanych kwalifikacjach – zał. nr 2.
4. Oświadczenie o braku przynależności do grupy docelowej wskazanej w Poddziałaniu 1.3.1 PO WER – zał. nr 3.
5. Oświadczenie KRUS – zał. nr 4.
6. Opcjonalnie - Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub niezdolności do pracy wydane zgodnie z ustawą o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

.....;
Data

.....
Podpis osoby przyjmującej i sprawdzającej formularz