



„OD STAZU DO ANGAŻU”

POWR.01.02.01-22-0061/15

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA

DANE OSOBOWE:	Imię:		PESEL:	
	Nazwisko:		Brak PESEL:	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	Wykształcenie:	<input type="checkbox"/> nizsze niż podstawowe formalnego wykształcenia <input type="checkbox"/> podstawowe (dotyczy osób, które ukończyły szkołę podstawową) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (dotyczy osób, które ukończyły gimnazjum) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (dotyczy osób, które ukończyły Liceum ogólnokształcące, Liceum profilowane, Technikum, Uzupełniające liceum ogólnokształcące, Technikum uzupełniające lub Zasadniczą szkołę zawodową) <input type="checkbox"/> policealne (dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną) <input type="checkbox"/> wyższe (dotyczy osób, które posiadają wykształcenie wyższe, uzyskały tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora)		
DANE KONTAKTOWE	Ulica:		Kraj:	
	Nr domu/lokalu:		Województwo:	
	Miejscowość¹:		Powiat:	
	Kod pocztowy:		Gmina:	
	Adres e-mail:		Telefon kontaktowy:	
DANE DODATKOWE - STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:	Bezrobotny: - pozostają bez pracy - jestem gotowy/-a do jej podjęcia - aktywnie szukam zatrudnienia	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
		BIERNY ZAWODOWO (osoba, która w danej chwili nie pracuje i nie jest bezrobotna)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
		Zatrudniony	<input type="checkbox"/> Tak (w tym rolnik, samozatrudniony)	<input type="checkbox"/> Nie
DANE DODATKOWE - STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU	Nieprzerwany okres pozostania bez zatrudnienia przed przystąpieniem do projektu:		<input type="checkbox"/> do 6 miesięcy <input type="checkbox"/> od 6 do 12 miesięcy <input type="checkbox"/> od 12 do 24 miesięcy <input type="checkbox"/> powyżej 24 miesięcy	
	Dotychczasowy staż pracy:		<input type="checkbox"/> do 12 miesięcy <input type="checkbox"/> powyżej 1 roku	
	Posiadam status osoby z niepełnosprawnościami: (dane wrażliwe) <i>(*wymagana kserokopia oświadczenia)</i>		<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji	

¹ Zgodnie z Kodeksem cywilnym Art. 25. miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.



JESTEM:		
SL2014	❖ osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia (<i>dane wrażliwe</i>):	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
	❖ osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	❖ osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającym i na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	❖ osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	❖ osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej) (<i>dane wrażliwe</i>)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
Grupa docelowa Poddziałania 1.3.1 POWER	❖ młodzieżą z pieczy zastępczej po opuszczeniu pieczy (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	❖ matką po opuszczeniu pieczy (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	❖ absolwentem młodzieżowych ośrodków wychowawczych i młodzieżowych ośrodków socjoterapii (do roku po opuszczeniu)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	❖ absolwentem specjalnych ośrodków szkolno-wychowawczych i specjalnych ośrodków wychowawczych (do roku po opuszczeniu)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	❖ matką przebywającą w domu samotnej matki	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	❖ osobą młodą po opuszczeniu zakładu karnego lub aresztu śledczego (do roku po opuszczeniu)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<p>Oświadczam, iż wszystkie dane zawarte w formularzu są prawdziwe oraz pouczony/a* o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, iż:</p> <ol style="list-style-type: none"> Uczestniczę / NIE 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, szkoły policealnej, studiów wyższych lub doktoranckich). Szkołę się / NIE SZKOŁĘ SIĘ* (tj. nie uczestniczę w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy). Uczestniczyłem / NIE UCZESTNICZYŁEM/-AM* w szkoleniu ze środków publicznych w okresie ostatnich 4 tygodni. Korzystałem / NIE KORZYSTAŁEM/-AM* w ciągu min. 4 tyg. przed przystąpieniem do projektu z żadnej formy aktywizacji (np. WTZ, ZAZ, projektów finansowanych ze środków publicznych), których kompleksowe formy wsparcia będą zbieżne ze wsparciem planowanym w ramach projektu OD STAŻU DO ANGAŻU. 		
<p>Ja, niżej podpisany/a* oświadczam ponadto, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> Zapoznałem/am* się z zasadami rekrutacji oraz udziału w projekcie „OD STAŻU DO ANGAŻU” zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa oraz akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu. Zostałem/am* poinformowany/a*, że projekt realizowany jest w ramach Osi priorytetowej I Osoby młode na rynku pracy Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (POWER) 2014 - 2020, Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy i współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Poddziałania 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego. Zostałem/am* poinformowany/a*, że udział w projekcie jest bezpłatny. Zostałem/am* poinformowany/a, iż ścieżka uczestnictwa w projekcie obejmuje łącznie następujące formy pomocy: określenie profilu pomocy i przygotowanie Indywidualnego Planu Działania, usługę pośrednictwa pracy i poradnictwa zawodowego, staże oraz szkolenia zawodowe, zwrot kosztów dojazdu na szkolenie lub staż, opiekę mentorską. Deklaruję uczestnictwo we wszystkich formach wsparcia w projekcie, równocześnie zobowiązuję się, iż w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Realizatora Projektu. Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby Projektu. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie. Zostałem poinformowany/a* o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia, lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej). Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Realizatora Projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej, (np. podjęcie zatrudnienia). Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie „OD STAZU DO ANGAŻU” oraz zgodę na udział w procesie rekrutacyjnym. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wznosił/a* żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Realizatorów Projektu – JMM Mariusz Lewandowski (z siedzibą w Poznaniu) oraz SZKUTNIK Olimpia Komosińska (z siedzibą w Koronowie) oraz Gminę Dębica Kaszubska 		
Data:		Podpis:

*niepotrzebne skreślić

Uwaga: wszystkie pola i należyte skreślenia są wymagane!