



**„BO JAK NIE WY, TO KTO? Projekt indywidualnej i kompleksowej aktywizacji zawodowo-edukacyjnej młodych mieszkańców Małopolski Zachodniej”**  
POWR.01.02.02-12-0247/15

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA				
DANE OSOBOWE	Imię:		PESEL:	
	Nazwisko:		Brak PESEL: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
	Wykształcenie:	<input type="checkbox"/> <b>niższe niż podstawowe</b> (bez formalnego wykształcenia) <input type="checkbox"/> <b>podstawowe</b> (ukończona szkoła podstawowa) <input type="checkbox"/> <b>gimnazjalne</b> (ukończone gimnazjum) <input type="checkbox"/> <b>ponadgimnazjalne</b> (ukończone liceum ogólnokształcące, liceum profilowane, technikum, uzupełniające liceum ogólnokształcące, technikum uzupełniające lub zasadniczą szkołę zawodową) <input type="checkbox"/> <b>policealne</b> (ukończona szkoła policealna) <input type="checkbox"/> <b>wyższe</b> (tytuł licencjata, inżyniera, magistra lub doktora)		
DANE KONTAKTOWE	Ulica:		Kraj:	
	Nr domu/lokalu:		Województwo:	
	Miejscowość <sup>1</sup> :		Powiat:	
	Kod pocztowy:		Gmina:	
	Adres e-mail:		Telefon kontaktowy:	
DANE DODATKOWE - STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:	<b>Bezrobotny</b> (pozostający bez pracy, gotowy do podjęcia pracy i aktywnie poszukujący zatrudnienia)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> <b>Zarejestrowany w PUP</b> <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> <b>Niezarejestrowany w PUP</b>
		- w tym, osoba długotrwale bezrobotna	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
		<b>Bierny zawodowo</b> (osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
		<b>Doświadczenie zawodowe</b>	<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> od 1 do 12 miesięcy <input type="checkbox"/> powyżej 12 miesięcy	
		<b>Dochody</b> (zgodnie z Art.8 ust. o pomocy społ.)	Oświadczam, że miesięczne dochody w gospodarstwie domowym nie przekraczają: <input type="checkbox"/> dla osoby samotnie gospodarującej – 634 zł <input type="checkbox"/> dla osoby w rodzinie – 514 zł <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji <sup>2</sup>	
Jestem osobą mającą opiekę nad osobami zależnymi		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		

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

<sup>2</sup> Odmowa podania tej informacji nie dyskwalifikuje Kandydata z udziału w projekcie; jedynie może ograniczyć liczbę punktów do uzyskania w procesie rekrutacji.



SL 2014	<p><b>Posiadam status osoby z niepełno sprawnościami: (dane wrażliwe)</b></p> <p><i>wymagana kserokopia oświadczenia</i></p>	<p>(w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.)</p> <p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji<sup>3</sup></p>	<p>(osoba z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375 z późn. zm.)</p> <p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji<sup>4</sup></p>
	<b>JESTEM:</b>		
	- osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia (dane wrażliwe):		<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 (innej niż wymienione powyżej) (dane wrażliwe):		<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji	
DANE DODATKOWE	- 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"> <li>1) <b>Jestem / Nie jestem*</b> osobą bezrobotną zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy. W przypadku „Jestem” przedkładam stosowne zaświadczenie z PUP.</li> <li>2) <b>Uczestniczę / Nie uczestniczę*</b> 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).</li> <li>3) <b>Szkołę się / Nie szkołę się*</b> (tj. nie uczestniczę w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy).</li> <li>4) <b>Uczestniczyłem / Nie uczestniczyłem*</b> w szkoleniu ze środków publicznych w okresie ostatnich 4 tygodni.</li> </ol> <p>*niepotrzebne skreślić - WYMAGANE</p>			

<sup>3</sup> Odmowa podania tej informacji nie dyskwalifikuje Kandydata z udziału w projekcie; jedynie może ograniczyć liczbę punktów do uzyskania w procesie rekrutacji.

<sup>4</sup> Odmowa podania tej informacji nie dyskwalifikuje Kandydata z udziału w projekcie; jedynie może ograniczyć liczbę punktów do uzyskania w procesie rekrutacji.



**Ja, niżej podpisany/a\* oświadczam, że:**

1. Zapoznałem/am\* się z zasadami rekrutacji oraz udziału w projekcie „**BO JAK NIE WY, TO KTO? Projekt indywidualnej i kompleksowej aktywizacji zawodowo-edukacyjnej młodych mieszkańców Małopolski Zachodniej**” zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa oraz akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu.
2. 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 1.2.2. Wsparcie udzielane z Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych.
3. Zostałem/am\* poinformowany/a\*, że udział w projekcie jest bezpłatny.
4. Zostałem/am\* poinformowany/a, iż ścieżka uczestnictwa w projekcie obejmuje łącznie następujące formy pomocy: identyfikacja potrzeb i diagnoza możliwości w zakresie doskonalenia zawodowego oraz poradnictwo zawodowe z opracowanym Indywidualnym Planem Działania, usługę pośrednictwa pracy, opiekę mentorską, szkolenia wraz z ewentualnym egzaminem oraz stypendium szkoleniowe, płatny staż, zwrot kosztów dojazdów, instrument wspomagający mobilność geograficzną.
5. Zobowiązuję się do zapoznania się i przestrzegania zasad udziału w Projekcie wynikających z niniejszego Regulaminu i umów wewnątrz Projektowych (UP lub US).
6. Zobowiązuję się do aktywnego i regularnego uczestnictwa w zaplanowanych w Indywidualnym Planie Działania (IPD) formach wsparcia, stosowania się do zaleceń pracowników Projektu, aktywnego uczestnictwa w opracowywaniu IPD i poszukiwaniu pracy, stawiania się na umówione rozmowy rekrutacyjne.
7. Zobowiązuję się do odbywania wynikających z Projektu i IPD form wsparcia zgodnie z przewidzianym harmonogramem (mentoring, doradztwo zawodowe, pośrednictwo pracy, szkolenia, staż).
8. Zobowiązuję się do wypełniania ankiet ewaluacyjnych i monitoringowych, testów psychologicznych i innych dokumentów niezbędnych do prawidłowej realizacji Projektu oraz monitorowania wskaźników kluczowych zawartych w PO WER 2014-2020 i stworzenia wspólnie z doradcą Indywidualnego Planu Działania.
9. Zobowiązuję się do potwierdzania uczestnictwa w wybranych formach wsparcia swoim podpisem na listach obecności i innych dokumentach stosowanych w Projekcie.
10. Zobowiązuję się do współpracy i stałego kontaktu z doradcą zawodowym, pośrednikiem pracy, mentorem.
11. Zobowiązuję się do przystąpienia do egzaminu po ukończeniu szkolenia.
12. Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania o zmianach danych osobowych, kontaktowych i innych danych przedstawionych na dokumentach zgłoszeniowych do Projektu oraz o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić jego dalszy udział w Projekcie.
13. Zobowiązuję się do dostarczenia do JMM, w terminach ustalonych w umowie stażowej, listy obecności, sprawozdania z przebiegu stażu i opinii pracodawcy, u którego odbywał staż oraz innych dokumentów wymaganych przez JMM w trakcie trwania Projektu.
14. Zobowiązuję się do dostarczenia do 4 tygodni od zakończenia udziału w Projekcie oświadczenia, w oparciu o które będą zbierane informacje nt. sytuacji uczestnika.
15. W przypadku podjęcia zatrudnienia dostarczenia do 3 miesięcy od zakończenia przez uczestnika udziału w Projekcie do Biura Projektu stosownego dokumentu.
16. Oświadczam, że nie jestem zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania, spółdzielczej umowy o pracę oraz na podstawie umów prawa cywilnego, a także nie prowadzę działalności gospodarczej ani rolniczej.
17. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.
18. 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).
19. 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 „**BO JAK NIE WY, TO KTO? Projekt indywidualnej i kompleksowej aktywizacji zawodowo-edukacyjnej młodych mieszkańców Małopolski Zachodniej**” 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 wnosił/a\* żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Realizatorów Projektu – JMM Mariusz Lewandowski z siedzibą w Poznaniu, ul. Jana III Sobieskiego 37/21, 60-688 Poznań.

\*niepotrzebne skreślić - WYMAGANE

<b>Data:</b>		<b>Podpis:</b>	
--------------	--	----------------	--