



Załącznik nr 1. Formularz zgłoszeniowy

Formularz zgłoszeniowy do Projektu

„Wejdź na rynek pracy z POWERem”

WND-POWR.01.03.01-00-0071/18

Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój

Priorytet I Osoby młode na rynku pracy

Działanie 1.3 Wsparcie osób młodych znajdujących się w szczególnie trudnej sytuacji

Poddziałanie 1.3.1. Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

Potwierdzam złożenie kompletu dokumentów rekrutacyjnych

Data i godzina wpływu kompletu dokumentów:

Czytelny podpis osoby przyjmującej dokumenty:

wypełnia osoba przyjmująca dokumenty

Prosimy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami. Wybraną odpowiedź w pytaniach zamkniętych (pola do wyboru) należy zaznaczyć symbolem X we właściwym polu.

I. DANE OSOBOWE

Imię/Imiona:	Nazwisko:
PESEL: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	Płeć: K ☐ M ☐
Wiek w chwili przystąpienia do projektu	



Wykształcenie:

- ☐ BRAK (brak formalnego wykształcenia)
- ☐ PODSTAWOWE (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) POZIOM ISCED 1
- ☐ GIMNAZJALNE (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) POZIOM ISCED 2
- ☐ PONADGIMNAZJALNE (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej albo zasadniczej szkoły zawodowej) POZIOM ISCED 3
- ☐ POLICEALNE (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym szkoły policealnej) POZIOM ISCED 4
- ☐ WYŻSZE KRÓTKIEGO CYKLU (kształcenie ukończone na poziomie studiów krótkiego cyklu, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym licencjackim, magisterskim i doktoranckim) POZIOM ISCED 5
- ☐ WYŻSZE LICENCJACKIE (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych licencjackich) POZIOM ISCED 6
- ☐ WYŻSZE MAGISTERSKIE (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych magisterskich) POZIOM ISCED 7
- ☐ WYŻSZE DOKTORANCKIE (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych doktoranckich) POZIOM ISCED 8

II. DANE KONTAKTOWE

1. Miejsce zamieszkania (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego):

Kraj:	Województwo:	
Powiat:	Gmina:	
Miejscowość:	Kod pocztowy:	
Ulica: (jeżeli miejsce zamieszkania nie posiada nazwy ulicy, proszę podać nazwę miejscowości)	Nr budynku:	Nr lokalu:
Telefon kontaktowy:	Adres e-mail:	
Obszar zamieszkania według stopnia urbanizacji (DEGURBA): ☐ tereny gęsto zaludnione [duże obszary miejskie o ludności > 50 000 mieszkańców i dużej gęstości zaludnienia] ☐ tereny pośrednie [małe obszary miejskie o ludności > 5 000 i średniej gęstości zaludnienia] ☐ tereny słabo zaludnione [obszary wiejskie o ludności < 5 000 i małej gęstości zaludnienia]		

III. STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

(należy wybrać pasujące odpowiedzi)

1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia.
☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmawiam podania informacji
2. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań.
☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmawiam podania informacji
3. Osoba z niepełnosprawnościami.
☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmawiam podania informacji
4. Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu.
☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmawiam podania informacji
5. Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu.
☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmawiam podania informacji
6. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej).
☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmawiam podania informacji

IV. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA KRYTERIÓW KWALIFIKACYJNYCH

(należy złożyć podpis przy wszystkich pasujących kryteriach)

Jestem osobą zamieszkującą, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, na terenie Polski. <i>(Miejsce zamieszkania to miejsce, z którym wiąże się fakt stałego przebywania z zamiarem stałego pobytu)</i>	 Podpis Kandydata / Kandydatki
<u>Jestem osobą bierną zawodowo</u>, czyli nie pracuję i nie jestem zarejestrowana(y) w urzędzie pracy i nie poszukuję pracy.	 Podpis Kandydata / Kandydatki



Jestem osobą należącą do tzw. kategorii NEET, czyli w wieku 15-29 lat, spełniam łącznie trzy warunki: ☐ nie pracuję (jestem bezrobotna lub bierna zawodowo) ☐ nie kształcę się (nie kształcę się w systemie szkolnym na poziomie szkoły podstawowej, gimnazjum, szkół ponadgimnazjalnych, jak również kształcenie na poziomie wyższym w formie studiów wyższych lub doktoranckich realizowanych w trybie dziennym) ☐ nie szkolę się (nie uczestniczę w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy). Nie brałem/am udziału w tej formie aktywizacji finansowanej ze środków publicznych w okresie ostatnich 4 tygodni.	 Podpis Kandydata / Kandydatki
Należę do grupy docelowej określonej dla poddziałania 1.3.1 POWER: a) młodzież z pieczy zastępczej opuszczająca pieczę (do dwóch lat po opuszczeniu instytucji pieczy), b) matki opuszczające pieczę (do dwóch lat po opuszczeniu instytucji pieczy), c) absolwenci młodzieżowych ośrodków wychowawczych i młodzieżowych ośrodków socjoterapii (do dwóch lat po opuszczeniu instytucji pieczy), d) absolwenci specjalnych ośrodków szkolno-wychowawczych i specjalnych ośrodków wychowawczych (do dwóch lat po opuszczeniu)	 Podpis Kandydata / Kandydatki

V. OŚWIADCZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI

Jestem osobą niepełnosprawną Za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r., Nr 127 poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r., Nr 231 poz. 1375), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia (należy dołączyć kopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności).	 Podpis Kandydata / Kandydatki
--	--

VI. OŚWIADCZENIE KANDYDATA/KANDYDATKI

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w Projekcie „Wejść na rynek pracy z POWERem” zawartym w Regulaminie Projektu, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w Projekcie określone w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie.
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 1.3 Wsparcie osób młodych znajdujących się w szczególnie trudnej sytuacji 1.3.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w Projekcie „Wejść na rynek pracy z POWERem” oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
4. 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 Projektodawcy: KRAJOWE CENTRUM PRACY Sp. z o.o., Ul. Gwiaździsta 66, 53-413 Wrocław.
5. Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby Projektu.
6. 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).
7. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania KRAJOWE CENTRUM PRACY Sp. z o.o. o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej, (np. podjęcie zatrudnienia).
8. Świadomy/-a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym regulaminie są zgodne z prawdą.

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis Kandydata / Kandydatki

Do formularza zgłoszeniowego przedkładam:

1. Oświadczenie Uczestnika Projektu o przetwarzaniu danych osobowych.

DODATKOWO (JEŚLI DOTYCZY)

1. Oświadczenie o statusie osoby biernej zawodowo.
2. Orzeczenie o niepełnosprawności.
3. Regulamin Projektu.

.....
czytelny podpis Kandydata / Kandydatki