

Załącznik 1 do Regulaminu Rekrutacji uczestników projektu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

| Lp. | Nazwa | |
|-----|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| 1. | Tytuł projektu | <i>Moje Lepsze Jutro</i> WND-POWR.01.02.02-18-0113/16 |
| 2. | Priorytet | I. Osoby młode na rynku pracy |
| 3. | Działanie | 1.2 Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy |
| 4. | Poddziałanie | 1.2.2 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego |

Dane osoby zgłaszającej swój udział w Projekcie

| | | | | | |
|------------------------------|--------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--|
| Dane uczestnika | 1. | Imię | | | |
| | 2. | Nazwisko | | | |
| | 3. | Płeć | <input type="checkbox"/> Kobieta | <input type="checkbox"/> Mężczyzna | |
| | 4. | PESEL | | | |
| | 5. | Data i miejsce urodzenia | | | |
| | 6. | Wykształcenie | <input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe (ISCED 0) <input type="checkbox"/> podstawowe (ISCED 1) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (ISCED 2) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED 3) <input type="checkbox"/> policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-8) | | |
| Dane kontaktowe | 7. | Województwo | | | |
| | 8. | Powiat | | | |
| | 9. | Gmina | | | |
| | 10. | Miejscowość | | | |
| | 11. | Ulica | | | |
| | 12. | Numer budynku | | Numer lokalu: | |
| | 13. | Kod pocztowy/poczta | | | |
| | 14. | Obszar | <input type="checkbox"/> wiejski | <input type="checkbox"/> miejski | |
| | 15. | Telefon kontaktowy | | | |
| 16. | Adres e-mail | | | | |
| Status na rynku pracy | 17. | Oświadczam, że jestem | <input type="checkbox"/> osobą bezrobotną <u>niezarejestrowaną</u> w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> w tym osobą długotrwale bezrobotną <input type="checkbox"/> osobą bierną zawodową <input type="checkbox"/> w tym nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu | | |
| | | | <input type="checkbox"/> osobą bezrobotną <u>zarejestrowaną</u> w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> w tym osobą długotrwale bezrobotną* <small>*osoba nie kwalifikuje się do projektu</small> | | |

| | | | |
|------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Kryteria dodatkowe | 18. | Oświadczam, że jestem | <input type="checkbox"/> osobą z niepełnosprawnościami (<u>należy załączyć orzeczenie o niepełnosprawności</u>) <input type="checkbox"/> osobą z obszarów wiejskich |
| Status społeczny i ekonomiczny | 19. | Oświadczam, że jestem | <input type="checkbox"/> osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia (dane wrażliwe) <input type="checkbox"/> osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań <input type="checkbox"/> osobą z niepełnosprawnościami (dane wrażliwe) (<u>należy załączyć orzeczenie o niepełnosprawności</u>) <input type="checkbox"/> osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu <input type="checkbox"/> osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu <input type="checkbox"/> osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej), (dane wrażliwe) (jakiej?)..... |
| Dane dotyczące udziału w projekcie | 20. | Które z wymienionych działań podwyższyłyby Twoje szanse na znalezienie pracy? (można zakreślić więcej niż jedno) | <input type="checkbox"/> indywidualne poradnictwo zawodowe <input type="checkbox"/> warsztaty w zakresie planowania kariery zawodowej, <input type="checkbox"/> szkolenia zawodowe umożliwiające nabywanie, podwyższanie lub dostosowywanie kompetencji i kwalifikacji niezbędnych na rynku pracy <input type="checkbox"/> staże umożliwiające nabywanie lub uzupełnienie doświadczenia zawodowego oraz umiejętności praktycznych <input type="checkbox"/> wszystkie powyższe <input type="checkbox"/> inne (jakie?) <input type="checkbox"/> nie wiem |
| | 21. | Jak oceniasz swoją motywację do znalezienia pracy? | <input type="checkbox"/> bardzo chcę znaleźć jakąś pracę <input type="checkbox"/> szukam pracy w swoim zawodzie, za godziwe wynagrodzenie <input type="checkbox"/> jest mi to obojętne kiedy znajdę <input type="checkbox"/> nie chce mi się (nie wierzę że znajdę) |
| | 22. | Od jakiego czasu szukasz pracy? | <input type="checkbox"/> poniżej 6 m-cy <input type="checkbox"/> poniżej roku <input type="checkbox"/> powyżej roku <input type="checkbox"/> nie szukam |
| | 23. | Które szkoleń podwyższyło by Twoje szanse na rynku pracy? | <input type="checkbox"/> (jakie?) |

Ja, niżej podpisany/-a oświadczam, że:

- Zgłaszam chęć udziału w Projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, pt. „Moje Lepsze Jutro”.
- Zostałem/-am poinformowany/-a, że Projekt „Moje Lepsze Jutro” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.
- Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu 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 Firmy Educare et Servire Fundacja Antoniego Kamińskiego

5. Oświadczam, iż zapoznałem/-am się z Regulaminem w/w Projekcie i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/-a do uczestnictwa w nim.
6. 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.
7. Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby Projektu.
8. 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.

Uprowadzony/-a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

| | | |
|-------------|------|-------------------------------|
| | | |
| Miejscowość | Data | Czytelny podpis Kandydata/-ki |