

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*		
			*osoba nie kwalifikuje się do projektu		

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 Projekcie.
7. Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby Projekcie.
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