

Formularz zgłoszeniowy

Dane uczestnika

Imiona i Nazwisko		
PESEL		
Wiek		
Płeć		
Wykształcenie	<input type="checkbox"/>	Podstawowe
	<input type="checkbox"/>	Gimnazjalne
	<input type="checkbox"/>	Zasadnicze zawodowe
	<input type="checkbox"/>	Średnie zawodowe
	<input type="checkbox"/>	Średnie ogólne
	<input type="checkbox"/>	Pomaturalne
	<input type="checkbox"/>	Wyższe licencjackie
	<input type="checkbox"/>	Wyższe magisterskie
Dane kontaktowe Województwo		
Powiat		
Gmina		
Miejscowość		
Ulica		
Nr budynku		
Nr lokalu		

Obszar zamieszkania (wieś, miasto)	wieś	miasto
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Status uczestnika na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (zaznaczyć odpowiednie):	<input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna ¹	
	w tym	<input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna (nieprzerwalnie min.12 miesięcy) ²
	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji PUP	
	w tym	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo ³	
	w tym	<input type="checkbox"/> osoba ucząca się ⁴ <input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu ⁵ <input type="checkbox"/> inne
Przynależność do grupy docelowej Kategoria Kandydata (Zaznaczyć odpowiednie)	<input type="checkbox"/>	osoba długotrwale bezrobotna
	<input type="checkbox"/>	osoba niepełnosprawna
	<input type="checkbox"/>	osoba powyżej 50 roku życia
	<input type="checkbox"/>	kobieta
	<input type="checkbox"/>	osoba o niskich kwalifikacjach ⁶

¹ Osoba bezrobotna – osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne w PUP, osoby w trakcie urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych.

² Kandydat musi przedstawić dokument zaświadczenie z Urzędu pracy potwierdzające jego status na rynku pracy.

³ Osoba bierna zawodowo, to osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Osoby na urloпах wychowawczych kwalifikują się do tej kategorii.

⁴ Osoba ucząca się w systemie szkolnym na poziomie szkoły podstawowej, gimnazjum, szkół ponadgimnazjalnych, jak również kształcąca się na poziomie wyższym w formie studiów wyższych lub doktoranckich realizowanych w trybie dziennym.

⁵ Szkolenia, kursy finansowane ze środków publicznych, w okresie ostatnich 4 tygodni.

⁶ Osoba o niskich kwalifikacjach to osoba, która ukończyła szkołę maksymalnie na poziomie ponadgimnazjalnym (tj. szkoła średnia ogólnokształcąca, technikum zawodowe lub szkoła zawodowa).

Szczególna sytuacja		TAK	NIE	ODMOWA ODPOWIE DZI
<i>Status uczestnika w chwili przystąpienia do udziału w projekcie</i>	Przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Osoba niepełnosprawna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej, innej niż wyżej wymienione, np. osoba bez wykształcenia, zamieszkująca obszary wiejskie, osoba uzależniona, osoba zwolniona z zakładu karnego i inne)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Inna sytuacja			

Oświadczenie osób biernych zawodowo: (nie dotyczy bezrobotnych)

odpowiednie zaznaczyć:

1. Jestem gotowa/ y do podjęcia zatrudnienia TAK NIE
2. Aktywnie poszukuję zatrudnienia TAK NIE

Podpis kandydata.....

Oświadczenia

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym Formularzu niezbędnych do przeprowadzenia procesu rekrutacji i realizacji projektu „Aktywni” (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.).

.....
Data i czytelny podpis kandydata

2. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.

.....
Data i czytelny podpis kandydata

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Projektu „Aktywni” dostępnym na stronie internetowej www.grondwald.pl / biurze projektu. Zobowiązuję się do przekazania informacji na prośbę Realizatora projektu na temat swojego statusu na rynku pracy po opuszczeniu programu, w szczególności o podjęciu zatrudnienia, kontynuacji nauki czy zdobyciu kwalifikacji oraz dostarczenia dokumentów potwierdzających swój status.

.....
Data i czytelny podpis kandydata

Wypełnia pracownik ośrodka		
Data i godzina wpływu formularza:		
Czy kandydat dostarczył wszystkie wymagane dokumenty/oświadczenia potwierdzające jego status/sytuację życiową?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE, skierowany do uzupełnienia
Czy formularz został wypełniony poprawnie ?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE, skierowany do poprawy
Suma uzyskanych punktów		
	Kobieta	
	Osoba długotrwale bezrobotna	
	Osoba niepełnosprawna	
Podpis osoby przyjmującej		