**Formularz zgłoszeniowy**

Projekt: „Pracownik XXI w. - pracownik mobilny! Aktywizacja zawodowa osób znajdujących się w najtrudniejszej sytuacji na rynku pracy”

|  |  |
| --- | --- |
| NR ZGŁOSZENIA:(wypełnia Organizator projektu) |  |

Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020

Oś priorytetowa 5. Zatrudnienie

Działanie 5.2.2. Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez paracy

|  |
| --- |
| **DANE UCZESTNIKA PROJEKTU** |
| Nazwisko i Imię (imiona) |  |
| PESEL |  |
| Telefon komórkowy |  |
| Data urodzenia  |  | Miejsce urodzenia |  |
| Wiek w chwili przystąpienia do projektu |  |
| Płeć | * kobieta
 | * mężczyzna
 |
| Wykształcenie | * brak ❑ podstawowe
* gimnazjalne ❑ ponadgimnazjalne
* policealne ❑ wyższe
 |
| Adres zamieszkania (adres, który umożliwi dotarcie do uczestnika): | Ulica |  |
| Nr domu |  | Nr lokalu |  |
| Miejscowość |  |
| Obszar [[1]](#footnote-1) | * 1
 | * 2
 | * 3
 |
| Kod pocztowy |  | Gmina |  |
| Powiat |  | Województwo |  |
| Adres e-mail |  |
| Czy wychowuje Pani/Pan samotnie dzieci do lat 7-iu lub opiekuje się osobą zależną?\* | * tak
 | * nie
 |

|  |
| --- |
| **KRYTERIA DOSTĘPU**  |
| MIEJSCE ZAMIESZKANIA w rozumieniu Kodeksu Cywilnego | * powiat bytowski
* powiat chojnicki
* powiat człuchowski
* powiat słupski
 |
| Status na rynku pracy[[2]](#footnote-2) | * osoba bezrobotna

*zarejestrowana w powiatowym urzędzie pracy jako osoba bezrobotna** osoba bierna zawodowo

osoba pozostająca bez pracy niezarejestrowana w powiatowym urzędzie pracy jako osoba bezrobotna |
| OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ | * TAK
* NIE
 |
| Przynależność do jednej z grup | * *osoba powyżej 50 roku życia,*
* *kobieta,*
* *osoba długotrwale bezrobotna,*

*osoba pozostająca w rejestrze powiatowego urzędu pracy jako osoba bezrobotna przez minimum 12 miesięcy** *osoba o niskich kwalifikacjach,*
* *osoba niepełnosprawnością*
 |
| **Oświadczenie:***Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że dane podane w formularzu są zgodne z prawdą i odpowiadają stanowi faktycznemu.*Podpis: …………………………………………………… |
| ***Zgoda na wykorzystywanie i przetwarzanie danych osobowych*** |
| *Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i przetwarzanie moich danych osobowych w procesie rekrutacji i realizacji projektu „Pracownik XXI w. - pracownik mobilny! Aktywizacja zawodowa osób znajdujących się w najtrudniejszej sytuacji na rynku pracy” realizowanego przez CONSULTORIS.PL Tomasz Ordysiński, do celów monitoringu oraz ewaluacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego, zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U.z 2014 r. poz.1182, z późn. zm.)* |
| *Miejscowość, data* | *Czytelny podpis kandydata* |
| ***Zobowiązanie osoby fizycznej do przekazania informacji na temat jej sytuacji po opuszczeniu projektu*** |
| *Zobowiązuję się do przekazania Beneficjentowi projektu do przekazania informacji na temat mojej sytuacji po opuszczeniu projektu, w terminie do 4 tygodni od daty zakończenia mojego udziału w projekcie[[3]](#footnote-3).* |
| *Miejscowość, data* | *Czytelny podpis kandydata* |
| ***Deklaracja udziału w projekcie*** |
| *Oświadczam, że:*1. *Zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin rekrutacji do projektu*
2. *Spełniam kryteria rekrutacji do projektu, tj. jestem osobą pozostającą bez pracy, należę do jednej z grup: osoba powyżej 50 roku życia, kobieta, osoba długotrwale bezrobotna, osoba o niskich kwalifikacjach, osoba niepełnosprawnością, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego mam miejsce zamieszkania w województwie pomorskim w jednym z powiatów: bytowski, chojnicki, człuchowski, słupski.*
3. *Zostałem/am poinformowany o współfinansowaniu projektu z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020*
4. *Zobowiązuję się do przestrzegania zasad uczestnictwa w projekcie wskazanych w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, uczestnictwa we wszystkich zaplanowanych formach wsparcia na zasadach określonych w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie.*
 |
| *Miejscowość, data* | *Czytelny podpis kandydata* |

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość, data  | Podpis osoby przyjmującej wniosek |

*Załączniki wymagane Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie:*

1. *kopia orzeczenia o niepełnosprawności (jeśli dotyczy)*
2. *zaświadczenie w powiatowego urzędu pracy o statusie osoby bezrobotnej*

|  |  |
| --- | --- |
| ***wynik oceny formalnej (pozytywny/negatywny)*** |  |
| ***punkty dodatkowe*** |  |
| ***data i podpis Kierownika projektu*** |  |

1. Według klasyfikacji DEGURBA :

**Kod 01**- gminy miejskie: Słupsk

**Kod 02** – Bytów (gmina miejsko-wiejska), Chojnice (gmina miejska), Człuchów (gmina miejska), Ustka (gmina miejska)

**Kod 03** – pozostałe gminy [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku zaznaczenia „tak” wymagana kopia aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności wydanego przez Komisję ds. orzekania o niepełnosprawności lub ZUS. [↑](#footnote-ref-2)
3. Formularz informacji o sytuacji uczestnika po zakończeniu udziału w projekcie stanowi załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie [↑](#footnote-ref-3)