



Załącznik nr 1 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU
„Mobilni na rynku pracy”**

.....
(data wpływu i podpis osoby przyjmującej dokumenty)

Proszę o czytelne wypełnienie formularza i zaznaczenie wszystkich wymaganych pól

METRYCZKA					
Imię (imiona) i nazwisko					
PESEL		Data urodzenia			
Miejsce urodzenia		Wiek¹		Płeć	K M
Telefon kontaktowy		Adres E-mail			
Miejsce zamieszkania					
Zgodnie z Kodeksem Cywilnym miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.					
Miejscowość:					
Ulica: Nr domu: Nr lokalu:					
Kod pocztowy: Gmina:					
Powiat: Województwo:					
Adres korespondencyjny (jeżeli inny niż zamieszkania)					
Miejscowość:					
Ulica: Nr domu: Nr lokalu:					
Kod pocztowy: Gmina:					
Powiat: Województwo:					

¹ Wiek uczestników określany jest na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie.



WYKSZTAŁCENIE (proszę zaznaczyć pola które dotyczą)	
niższe niż podstawowe (brak formalnego wykształcenia)	TAK
podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)	TAK
gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)	TAK
ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej)	TAK
policealne (Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)	TAK
wyższe (kształcenie ukończone na poziomie studiów licencjackich, magisterskich i doktoranckich)	TAK

STATUS NA RYNKU PRACY (proszę uzupełnić wszystkie pola)		
Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy (<i>należy dołączyć zaświadczenie z Urzędu Pracy</i>)	TAK	NIE
Oświadczam, że pobieram zasiłek dla osób bezrobotnych z urzędu pracy (<i>należy dołączyć zaświadczenie z urzędu pracy z datą od którego dnia do którego dnia zasiłek będzie wypłacany</i>)	TAK	NIE
Oświadczam, że jestem osobą długotrwale bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy (data zarejestrowania:) (<i>należy dołączyć zaświadczenie z Urzędu Pracy</i>) Za osobę długotrwale bezrobotną rozumie się osobę, która w zależności od wieku: - Młodzież (do 25 lat) – pozostaje osobą bezrobotną nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy; - Dorośli (25 lat lub więcej) pozostaje osobą bezrobotną nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy.	TAK	NIE
Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy <i>Nie pracuję i nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy, ale poszukuję pracy i jestem gotowy(a) do jej podjęcia</i>	TAK	NIE
Oświadczam, że jestem osobą długotrwale bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy (<i>należy dołączyć podpisane Oświadczenie</i>)	TAK	NIE
Oświadczam, że jestem osobą bierną zawodowo <i>Za osobę bierną zawodowo rozumie się osobę, która w danej chwili nie tworzy zasobów sił roboczych (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna)</i>	TAK	NIE
Oświadczam, że nie uczę się ani nie szkole <i>Nie uczęszczałem(łam) na zajęcia w szkole lub na uniwersytecie w trybie stacjonarnym ani podczas ostatnich czterech tygodni nie brałem(łam) udziału w szkoleniu mającym na celu uzyskanie lub uzupełnienie umiejętności i kwalifikacji potrzebnych do wykonywania pracy finansowanym ze środków publicznych</i>	TAK	NIE
Oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnością. (<i>należy dołączyć orzeczenie lub opinię wystawioną przez lekarza</i>)	TAK	NIE
Oświadczam, że jestem osobą, która przedwcześnie opuściła system edukacji <i>Edukacja zakończona na poziomie gimnazjum lub niższym i nie uczestniczą w dalszym kształceniu ani szkoleniu (poziom ISCED 2 i niżej).</i>	TAK	NIE
Oświadczam, że jestem osobą, która opuściła zakład poprawczy, schronisko dla nieletnich, młodzieżowy ośrodek wychowawczy, młodzieżowy ośrodek socjoterapii, pieczę zastępczą	TAK	NIE



STATUS KANDYDATA/KI W CHWILI PRZYSTAPIENIA DO PROJEKTU

(proszę uzupełnić wszystkie pola)

Jestem migrantem, lub osobą obcego pochodzenia, lub przynależę do mniejszości narodowej lub etnicznej (Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: arabska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski).	TAK	NIE
Jestem osobą bezdomną lub jestem dotknięta/-y wykluczeniem z dostępu do mieszkań. (Bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego: 1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach) 2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla migrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitalne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane) 3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą) 4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do na mieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie)).	TAK	NIE
Jestem osobą z niepełnosprawnością (osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375 z późn. zm.))	TAK	NIE
Żyję w gospodarstwie domowym bez osób pracujących (Gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje, tj. wszyscy członkowie gospodarstwa domowego są albo bezrobotni albo bierni zawodowo)	TAK	NIE
Żyję w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu (Dzieci pozostające na utrzymaniu to osoby w wieku 0-17 lat oraz 18-24 lata, które są bierne zawodowo oraz mieszkają z rodzicem)	TAK	NIE
Żyję w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu (Osoba dorosła to osoba powyżej 18 lat)	TAK	NIE
Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej) (Wskaźnik dotyczy cech powodujących niekorzystną sytuację społeczną, np. jestem zagrożony/a wykluczeniem społecznym, posiadam wykształcenie poniżej podstawowego, byłem/am więźniem, narkomanem itp.).	TAK	NIE

Ja, niżej podpisany/a.....

legitymujący/a się dowodem osobistym
(*seria i nr dowodu osobistego*)

wydanym przez, ważnym do

oświadczam, że zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w projekcie „Mobilni na rynku pracy” zawartymi w Regulaminie uczestnictwa w projekcie oraz akceptuję wszystkie postanowienia ww Regulaminu:

- Zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w Projekcie tj. w chwili przystąpienia do Projektu spełniam wszystkie wymagane kryteria;
- Zostałem/am poinformowany/a, że udział w projekcie jest bezpłatny i wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa;
- Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Oświadczam, że jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych informacji.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata/ki do Projektu