



Załącznik nr 1 do Regulaminu Projektu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

„Nowe otwarcie”

realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 – 2020,

Oś Priorytetowa 9 Rynek pracy, Działanie 9.1 Aktywizacja zawodowa.

Proszę o czytelne wypełnienie formularza i zaznaczenie wszystkich wymaganych pól

METRYCZKA											
Imię (imiona) i nazwisko											

PESEL												Wiek	
Data urodzenia							Miejsce urodzenia						

Telefon kontaktowy											Adres e-mail		
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--

MIEJSCE ZAMIESZKANIA			
<i>(zgodnie z Kodeksem Cywilnym miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu)</i>			
Miejscowość			
Ulica			Nr domu / nr lokalu
Kod pocztowy			Gmina
Powiat			Województwo

ADRES KORESPONDENCYJNY			
<i>(jeżeli inny niż adres zamieszkania)</i>			
Miejscowość			
Ulica			Nr domu / nr lokalu
Kod pocztowy			Gmina
Powiat			Województwo

WYKSZTAŁCENIE (proszę zaznaczyć właściwe)		
niższe niż podstawowe (<i>brak formalnego wykształcenia</i>)	<input type="checkbox"/> TAK	niskie kwalifikacje
podstawowe (<i>kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej</i>)	<input type="checkbox"/> TAK	
gimnazjalne (<i>kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej</i>)	<input type="checkbox"/> TAK	
ponadgimnazjalne (<i>kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej</i>)	<input type="checkbox"/> TAK	
policealne (<i>kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym</i>)	<input type="checkbox"/> TAK	
wyższe (<i>kształcenie ukończone na poziomie studiów licencjackich, magisterskich i doktoranckich</i>)	<input type="checkbox"/> TAK	

STATUS NA RYNKU PRACY (proszę uzupełnić wszystkie właściwe pola)		
Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną. <i>Osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia.</i>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy. <i>Osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia pozostająca w ewidencji urzędu pracy (należy dołączyć zaświadczenie z urzędu pracy).</i>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że pobieram zasiłek z urzędu pracy dla osób bezrobotnych.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy. <i>Osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia niepozostająca w ewidencji urzędu pracy (należy dołączyć zaświadczenie z ZUS potwierdzające status osoby bezrobotnej).</i>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że jestem osobą długotrwale bezrobotną. <i>Osoby dorosłych (25 lat lub więcej) bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).</i>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że jestem osobą bierną zawodowo. <i>Osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna)(należy dołączyć zaświadczenie z ZUS potwierdzające status osoby bezrobotnej).</i>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnością. <i>Osoby niepełnosprawne w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020 (należy dołączyć orzeczenie o niepełnosprawności lub inny równoważny dokument).</i>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE



<p>Oświadczam, jestem osobą odchodzącą z rolnictwa lub członkiem jego rodziny planującą rozpocząć prowadzenie pozarolniczej działalności gospodarczej.</p> <p><i>Osoba podlegająca ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu na podstawie ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2019 r. poz. 299, ze zm.) (KRUS), zamierzająca podjąć zatrudnienie lub inną działalność pozarolniczą, objętą obowiązkiem ubezpieczenia społecznego na podstawie ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 300, ze zm.) (ZUS); (należy dołączyć zaświadczenie/adekwatny dokument potwierdzający ubezpieczenie w KRUS).</i></p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<p>Oświadczam, że jestem osobą zameldowaną na terenie średnich miast województwa lubelskiego, w tym w szczególności miast tracących funkcje społeczno-gospodarcze tj. Kraśnik, Chełm, Zamość, Hrubieszów, Tomaszów Lubelski, Biłgoraj, Biała Podlaska, Radzyń Podlaski, Krasnystaw, Lubartów, Łęczna, Łuków, Puławy, Świdnik.</p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<p>Oświadczam, że należę do mniejszości narodowej lub etnicznej, jestem migrantem lub osobą obcego pochodzenia.</p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	<input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji	
<p>Oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnościami.</p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	<input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji	
<p>Oświadczam, że jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej niż wymienione powyżej</p> <p><i>(może to być np. bezdomność, wykluczenie z dostępu do mieszkań, pochodzenie z obszarów wiejskich, wykształcenie poniżej podstawowego pomimo wieku typowego dla ukończenia szkoły podstawowej lub inne cechy powodujące wykluczenie społeczne).</i></p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	<input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji	

Jest zainteresowany/a szkoleniem zawodowym w obszarze:	
<p>Przygotowującym do pracy w branży odnawialnych źródeł energii (np. instalacje i montaż urządzeń OZE: pompy ciepła / słoneczne systemy grzewcze / systemy fotowoltaiczne).</p>	
<p>Przygotowującym do pracy w branży gastronomicznej (np. kucharz / piekarz / cukiernik).</p>	
<p>Przygotowującym do pracy w branży IT (np. grafika komputerowa / opracowywanie aplikacji internetowych / przygotowywanie materiałów na potrzeby stron www).</p>	
<p>Inne szkolenia zawodowe:</p> <p>.....</p> <p><i>Proszę wskazać tematykę szkolenia, którym jest Pan / Pani zainteresowana.</i></p>	



ANKIETA REKRUTACYJNA

(proszę zaznaczyć X w skali od 1 do 10, przy czym 1-bardzo nisko, 10-bardzo wysoko)

Jak ocenia Pan/Pani swój stopień motywacji do udziału w Projekcie?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

W jakim stopniu udział w projekcie wpłynie na poprawę Pana/Pani aktualnej sytuacji na rynku pracy?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

KRYTERIA REKRUTACYJNE (wypełnia Realizator Projektu)

Niskie kwalifikacje	TAK – 3 pkt.	NIE – 0 pkt.
Kobieta	TAK – 5 pkt.	NIE – 0 pkt.
Osoba zameldowana na terenie miast średnich / tracących funkcje społeczno-gospodarcze	TAK – 4 pkt.	NIE – 0 pkt.
Osoba z niepełnosprawnością	TAK – 3 pkt.	NIE – 0 pkt.
Osoba odchodząca z rolnictwa/ członek jej rodziny	TAK – 3 pkt.	NIE – 0 pkt.
SUMA uzyskanych punktów		

Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż:

- Samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie „Nowe otwarcie”, współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 – 2020. Działanie 9.1 Aktywizacja zawodowa, realizowanego przez Fundację „ECO”.
- Zostałem/am poinformowany/a, że szkolenie może odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania.
- Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
- Zobowiązuję się do uczestnictwa w całym wsparciu zaplanowanym w ramach projektu pn. „Nowe otwarcie”, jednocześnie zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Realizatora Projektu.
- Zobowiązuję się do poinformowania Realizatora Projektu o wszelkich zmianach w statusie i innych danych mogących mieć wpływ na kwalifikowalność do udziału w projekcie.



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 „Nowe otwarcie” zawartymi w Regulaminie uczestnictwa w projekcie oraz akceptuje wszystkie postanowienia ww Regulaminu.

***Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego)
za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam,
iż ww. informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.***

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata/teki do Projektu