

## Strefa aktywizacji zawodowej III

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020

Załącznik nr 1 do Regulaminu

### Formularz zgłoszeniowy

Wypełnia realizator projektu		
NIB	Data i godzina wpływu formularza	Podpis osoby przyjmującej formularz
<b>Formy wsparcia:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Poradnictwo psychologiczne</li> <li>- Szkolenie lub kurs zawodowy pozwalający nabyć kwalifikacje lub kompetencje zawodowe</li> <li>- Wsparcie Trenera pracy</li> <li>- Wsparcie Opiekuna osoby niepełnosprawnej</li> <li>- Staż zawodowy</li> <li>- Wsparcie w postaci opieki nad osobą zależną.</li> </ul>		

Wypełnia Kandydat			
1. Dane podstawowe			
Imię (imiona)			
Nazwisko			
Płeć (zaznaczyć „x”)	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna	
Wiek w chwili przystąpienia do Projektu		Data urodzenia	
PESEL			
Wykształcenie (zaznaczyć „x”)	<input type="checkbox"/> Podstawowe	<input type="checkbox"/> Gimnazjalne	
	<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne	<input type="checkbox"/> Policealne	
	<input type="checkbox"/> Wyższe	<input type="checkbox"/> Brak	
2. Adres zamieszkania			
Ulica		Numer domu/lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy	

## Strefa aktywizacji zawodowej III

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020

Pocztą		Gmina	
Powiat			
Województwo	małopolskie		
Kraj	Polska	Obszar zamieszkania (zaznaczyć „x”)	<input type="checkbox"/> obszar miejski <input type="checkbox"/> obszar wiejski
<b>3. Dane kontaktowe</b>			
Nr telefonu komórkowego i/lub stacjonarnego:		<input type="checkbox"/> Nie posiadam	
Adres email:		<input type="checkbox"/> Nie posiadam	
<b>4. Status na rynku pracy (proszę zaznaczyć „x” w odpowiednich miejscach)</b>			
<input type="checkbox"/> <b>Osoba bezrobotna zarejestrowana w PUP<sup>1</sup></b> - w przypadku osób zarejestrowanych w PUP wymagane zaświadczenie z PUP		<input type="checkbox"/> w tym osoba długotrwale bezrobotna <sup>2</sup>	
<input type="checkbox"/> <b>Osoba bezrobotna niezarejestrowana w PUP</b> - w przypadku osób niezarejestrowanych w		<input type="checkbox"/> w tym osoba długotrwale bezrobotna <sup>2</sup>	

<sup>1</sup> **Osoba bezrobotna** – Osoby bezrobotne to osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi definicjami, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów. Definicja uwzględnia zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu badania aktywności ekonomicznej ludności (BAEL), jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo, nawet jeśli spełniają kryteria dla bezrobotnych zgodnie z ww. definicją. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać jako osoby bezrobotne. Status na rynku pracy określany jest w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie.

<sup>2</sup> **Osoba długotrwale bezrobotna** — osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy

## Strefa aktywizacji zawodowej III

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020

PUP wymagane zaświadczenie z ZUS potwierdzające status tych osób na rynku pracy <sup>3</sup>	
<input type="checkbox"/> <b>Osoba bierna zawodowo<sup>4</sup>, nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu</b> - w przypadku osób biernych zawodowo wymagane zaświadczenie z ZUS potwierdzające status tych osób na rynku pracy <sup>5</sup>	
<input type="checkbox"/> <b>Osoba z niepełnosprawnością<sup>6</sup>, w tym stopień niepełnosprawności</b> - wymagane orzeczenie o niepełnosprawności lub równoważny dokument, orzeczenie lekarza orzecznika/komisji lekarskiej ZUS do celów rentowych <input type="checkbox"/> <b>Lekki</b> <input type="checkbox"/> <b>Umiarkowany</b> <input type="checkbox"/> <b>Znaczny</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Mężczyzna bezrobotny między 30 a 49 rokiem życia</b> <i>(możliwe wykształcenie na poziomie powyżej ponadgimnazjalnego)</i>	
<input type="checkbox"/> <b>Osoba po 50-tym roku życia</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Osoba o niskich kwalifikacjach</b> <i>(do ISCED3 włącznie)</i>	
<input type="checkbox"/> <b>Osoba opiekująca się osobą zależną</b> <i>(w tym dzieckiem do lat 7)</i>	
<b>5. Inne dane (proszę zaznaczyć „x” w odpowiednich miejscach)<sup>7</sup></b>	

<sup>3</sup> Zaświadczenie ważne przez 30 dni od dnia jego wydania

<sup>4</sup> **Osoba bierna zawodowo** – osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Studenci studiów stacjonarnych są uznawani za osoby bierne zawodowo. Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność gospodarczą na własny rachunek (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność) nie są uznawane za bierne zawodowo.

<sup>5</sup> Zaświadczenie ważne przez 30 dni od dnia jego wydania

<sup>6</sup> Dane wrażliwe – **Kandydat ma prawo odmowy podania danych wrażliwych. Odmowa udzielenia informacji skutkuje brakiem uzyskania dodatkowych punktów na etapie rekrutacji do projektu**

<sup>7</sup> Dane wrażliwe – **Kandydat ma prawo odmowy podania tych danych. Odmowa udzielenia informacji może skutkować brakiem uzyskania dodatkowych punktów na etapie rekrutacji.**

## Strefa aktywizacji zawodowej III

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia <sup>8</sup>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji

### OŚWIADCZENIA

Ja, niżej podpisany/-a, oświadczam, że :

1. Zapoznałem/-am się i akceptuję Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Strefa aktywizacji zawodowej III” i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień oraz, że spełniam kryteria kwalifikowalności, uprawniające mnie do udziału w projekcie.
2. Jestem osobą pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia.
3. W przypadku zakwalifikowania się do projektu „Strefa aktywizacji zawodowej III” zobowiązuję się do uczestnictwa we wszystkich zaplanowanych i dotyczących mnie zajęciach, podpisywania list obecności, wypełniania ankiet ewaluacyjnych i innych wymaganych dokumentów.
4. Dobrowolnie deklaruję swój udział we wszystkich zaproponowanych mi formach wsparcia, realizowanych w ramach projektu „Strefa aktywizacji zawodowej III” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014 – 2020.
5. Nie uczestniczę i nie będę uczestniczył/a jednocześnie w innych projektach z podobnym rodzajem wsparcia w ramach projektów współfinansowanych przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, w tym w

<sup>8</sup> Dane wrażliwe – **Kandydat ma prawo odmowy podania danych wrażliwych.**

## Strefa aktywizacji zawodowej III

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020

---

szczegółności działania 8.2 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego do momentu zakończenia udziału w przedmiotowym projekcie. W przypadku chęci uczestnictwa w innym projekcie zobowiązuję się niezwłocznie poinformować biuro projektu.

6. Zostałem/am poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku w dokumentacji fotograficznej tworzonej na potrzeby realizacji projektu, promocji oraz sprawozdawczości.

Ja, niżej podpisany/-a, świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.), oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym „Formularzu zgłoszeniowym” i Oświadczeniach, będących załącznikami do Formularza rekrutacyjnego są zgodne z prawdą i aktualne.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis Kandydata