

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

dla kandydatów do udziału w projekcie

CZĘŚĆ - A – DANE WSPÓLNE

Lp.	Nazwa:	Dane:
1	Nazwa Beneficjanta	Powiat Gliwicki
2	Tytuł projektu	„Nowy start w lepszą przyszłość”
3	Nr projektu	WND-RPSL.09.01.06-24-015C/15-004
4	Priorytet	IX
5	Działanie	9.1
6	Poddziałanie	9.1.6

CZĘŚĆ – B – DANE UCZESTNIKA PROJEKTU

Lp.	Zakres danych:	Dane:
7	Imię	
8	Nazwisko	
9	Nr PESEL lub brak	
10	Płeć (Kobieta lub Mężczyzna)	
11	Data urodzenia	
12	Ukończony Wiek	
13	Obywatelstwo	
14	Kraj zamieszkania	
15	ADRES ZAMIESZKANIA	
	ulica	
	Nr budynku	
	Nr lokalu	
	Gmina	
	Powiat	
	Kod pocztowy	
	Obszar (miejski lub wiejski)	
16	Telefon kontaktowy	stacjonarny: (32)..... komórkowy: +48
17	Adres e-mail@.....

KWALIFIKACJA DO JEDNEJ Z GRUP DOCELOWYCH			
Lp.	Oświadczam, że kwalifikuje się do grupy:	Dane:	
18	osób o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności oraz z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z niepełnosprawnością intelektualną oraz osób z zaburzeniami psychicznymi,	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<u>Osób lub rodzin zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczających wielokrotnego wykluczenia społecznego, rozumianego jako wykluczenie z powodu WIECEJ NIŻ JEDNEJ z przesłanek, tj.:</u>			
19	osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
20	osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym,	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
21	osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej,	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
22	osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (Dz. U. z 2014 r. poz. 382),	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
23	osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572, z późn. zm.),	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
24	osoby 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),	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
25	rodziny z dzieckiem z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z rodziców lub opiekunów nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem z niepełnosprawnością,	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
26	osoby zakwalifikowane do III profilu pomocy, zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2015 r. poz. 149, z późn. zm.), 33	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
27	osoby niesamodzielne,	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
28	osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie monitorowania postępu rzeczowego i realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020, c) osoby lub rodziny korzystające z PO PŻ. 2.	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

STATUS NA RYNKU PRACY

Lp.	Nazwa:	Dane:	
29	Bezrobotny zarejestrowany w Powiatowym Urzędzie Pracy: <u>Jeśli TAK;</u>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
	- Proszę podać okres rejestracji z co najmniej 2 ostatnich lat		
	- Proszę podać nr przydzielonego profilu przez PUP (od I do III)		
30	W tym długotrwale bezrobotny/a	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
31	Nieaktywny zawodowo	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
32	W tym uczący/a się lub kształcący/a	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE			
33	Czy posiada Pan/Pani doświadczenie zawodowe. Jeśli tak proszę opisać jakie?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
34	Opis doświadczenia zawodowego: 		

WYKSZTAŁCENIE

Lp.	Nazwa:	Dane:	
35	Brak <i>Brak formalnego wykształcenia</i>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
36	Podstawowe <i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej</i>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
37	Gimnazjalne <i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej</i>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
38	Ponadgimnazjalne <i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej j(wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe).</i>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
39	Pomaturalne <i>Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym.</i>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
40	Wykształcenie Wyższe <i>Pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym.</i>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

41	Jak ocenia Pan/Pani swoją motywację do udziału w projekcie i chęć znalezienia pracy?
----	---

1. Niniejszym oświadczam, że zapoznałem/-łam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Nowy start w lepszą przyszłość” o nr identyfikacyjnym: WND-RPSL.09.01.06-24-015C/15-004
2. Niniejszym oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą i znana jest mi treść art. 233§ 1 kodeksu karnego o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy. Mam również prawo do dostępu do treści swoich danych i możliwości ich poprawienie, w sytuacji, kiedy zajdzie taka konieczność.
3. Niniejszym oświadczam, że deklaruję swój udział w niniejszym projekcie, w przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w nim.
4. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. Nr 1182, ze zm.).

.....
Data wypełnienia

.....
Podpis kandydata lub opiekuna prawnego*

W załączeniu przedkładam:

*Dotyczy osób, które nie ukończyły 18 roku życia