



<b>WYPEŁNIENIA BIURO PROJEKTU</b>		
	Nr formularza	
	Data wpływu formularza	
Pieczeńka Realizatora projektu	Podpis przyjmującego	

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

### INSTRUKCJA WYPEŁNIENIA FORMULARZA:

Wypełnić czytelnie wszystkie białe pola

Pola wyboru zaznaczyć „X”

Złożyć czytelny podpis

<b>Tytuł Projektu</b>	<b>„Nowe uprawnienia - szansą zatrudnienia”</b>	
<b>Priorytet</b>	VI. Rynek pracy otwarty dla wszystkich	
<b>Działanie</b>	6.1 Poprawa dostępu do zatrudnienia oraz wspieranie aktywności zawodowej w regionie	
<b>Poddziałanie</b>	6.1.1 Wsparcie dla osób pozostających bez zatrudnienia na regionalnym rynku pracy	
<b>I. Dane osobowe/inne dane</b>		
1.	<b>Imię/imiona</b>	
2.	<b>Nazwisko</b>	
3.	<b>Nazwisko rodowe</b>	
4.	<b>Płeć</b>	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
5.	<b>Data urodzenia</b>	
6.	<b>Miejsce urodzenia</b>	
7.	<b>PESEL</b>	
8.	<b>Obywatelstwo</b>	

### **„Nowe uprawnienia-szansą zatrudnienia”**

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Działania 6.1 Poprawa dostępu do zatrudnienia oraz wspieranie aktywności zawodowej w regionie

Poddziałanie 6.1.1 Wsparcie osób pozostających bez zatrudnienia na regionalnym rynku pracy

Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (Nr projektu: POKL. 06.01.01-14-045/12)



9.	<b>Dokument tożsamości</b>	<input type="checkbox"/> dowód osobisty seria..... numer.....	<input type="checkbox"/> inny dokument..... <small>(tylko w przypadku cudzoziemca)</small> seria..... numer.....
10.	<b>Nazwa Narodowego Funduszu Zdrowia</b>	<input type="checkbox"/> Mazowiecki Oddział Wojewódzki NFZ <input type="checkbox"/> inny.....	
<b>II. Poziom wykształcenia/kwalifikacje zawodowe</b>			
1.	<b>Wykształcenie</b>	<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> wyższe	
2.	<b>Nazwa ostatnio ukończonej szkoły</b>		
3.	<b>Zawód wyuczony/ uzyskane tytuły</b>		
4.	<b>Kwalifikacje zawodowe</b> <small>(ukończone kursy, szkolenia uzyskane certyfikaty, uprawnienia zawodowe)</small>	..... ..... .....	
<b>III. Przebieg zatrudnienia</b>			
1.	<b>Doświadczenie zawodowe</b>	<input type="checkbox"/> brak, <input type="checkbox"/> pracowałem/am do 6 miesięcy, <input type="checkbox"/> pracowałem/am powyżej 6 miesięcy: • staż pracy(lata).....	
2.	<b>Zawody wykonywane podczas zatrudnienia</b>	..... .....	

**„Nowe uprawnienia-szansą zatrudnienia”**

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Działania 6.1 Poprawa dostępu do zatrudnienia oraz wspieranie aktywności zawodowej w regionie Poddziałanie 6.1.1 Wsparcie osób pozostających bez zatrudnienia na regionalnym rynku pracy Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (Nr projektu: POKL. 06.01.01-14-045/12)



**IV. Adres zamieszkania**

1.	<b>Ulica/Wieś</b>		
2.	<b>Nr domu</b>		<b>nr lokalu</b>
3.	<b>Kod pocztowy</b>		
4.	<b>Poczta</b>		
5.	<b>Powiat</b>		
6.	<b>Województwo</b>		
7.	<b>Obszar</b>	<input type="checkbox"/> miejski	<input type="checkbox"/> wiejski

**V. Adres do korespondencji**

(w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania)

--	--	--	--

**VI. Dane kontaktowe**

1.	<b>Telefon kontaktowy</b>	<b>komórkowy:</b>	<b>stacjonarny:</b>
2.	<b>Adres poczty elektronicznej</b>		

**VII. Status na rynku pracy**

<b>Oświadczam, iż jestem:</b>			
1.	<b>Osobą bezrobotną</b> (zarejestowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pułusku)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	<b>W tym osobą długotrwale bezrobotną</b> (pozostającą w rejestrze PUP łącznie przez okres ponad 12 m-cy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	<b>Osobą powyżej 50 roku życia</b> (osoba, która w dniu przystąpienia do projektu ukończyła 50 r. życia)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

**„Nowe uprawnienia-szansą zatrudnienia”**

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Działania 6.1 Poprawa dostępu do zatrudnienia oraz wspieranie aktywności zawodowej w regionie Poddziałanie 6.1.1 Wsparcie osób pozostających bez zatrudnienia na regionalnym rynku pracy Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (Nr projektu: POKL. 06.01.01-14-045/12)



	<b>Osobą do 25 roku życia</b> (osoba, która w dniu przystąpienia do projektu nie ukończyła 25 r. życia)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	<b>Osobą w wieku 26-49 lat oraz nie jestem osobą długotrwale bezrobotną</b> (pozostającą w rejestrze PUP łącznie przez okres do 12 m-cy)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	<b>Osobą niepełnosprawną</b> (osobą, która w dniu przystąpienia do projektu posiada aktualne orzeczenie o niepełnosprawności)	<input type="checkbox"/> TAK Stopień niepełnosprawności <input type="checkbox"/> lekki <input type="checkbox"/> umiarkowany <input type="checkbox"/> znaczny	<input type="checkbox"/> NIE
<b>VIII. Wybrana forma wsparcia</b>			
1.	<b>Szkolenie</b>	<input type="checkbox"/> nazwa szkolenia:	
2.	<b>Staż</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>IX. Inne</b>			
<b>W ciągu ostatnich 2 lat (2011-2013)</b>			
<input type="checkbox"/> brałem/am udział w Projekcie finansowanym ze środków EFS			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• forma wsparcia</li> <li><input type="checkbox"/> staż    <input type="checkbox"/> szkolenie</li> </ul>			
<input type="checkbox"/> nie brałem/am udziału w Projekcie finansowanym ze środków EFS			
<b>X. W załączeniu przedkładam</b>			
<input type="checkbox"/> zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy			
<input type="checkbox"/> inne .....			
<b>XI. Oświadczenia</b>			
Ja, niżej podpisany/a:			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VI. Rynek otwarty dla wszystkich, Działanie 6.1 Poprawa dostępu do zatrudnienia oraz wspieranie aktywności zawodowej w regionie, Poddziałanie 6.1.1 Wsparcie dla osób pozostających bez zatrudnienia na regionalnym rynku pracy,</li> </ul>			

**„Nowe uprawnienia-szansą zatrudnienia”**

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Działania 6.1 Poprawa dostępu do zatrudnienia oraz wspieranie aktywności zawodowej w regionie Poddziałanie 6.1.1 Wsparcie osób pozostających bez zatrudnienia na regionalnym rynku pracy Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (Nr projektu: POKL. 06.01.01-14-045/12)



- zapoznałem/am się z Regulaminem realizacji projektu pn. „Nowe uprawnienia-szansą zatrudnienia”, akceptuję jego warunki oraz wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym,
- informacje zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym do projektu pn. „Nowe uprawnienia-szansą zatrudnienia” są zgodne z prawdą oraz stanem prawnym i faktycznym,
- na dzień złożenia Formularza Zgłoszeniowego do projektu „Nowe uprawnienia-szansą zatrudnienia” spełniam jeden z wymaganych warunków:
  - jestem osobą powyżej 50 roku życia,
  - jestem osobą do 25 roku życia,
  - jestem osobą długotrwale bezrobotną,
  - zamieszkuję na terenie powiatu pułtuskiego,
- oświadczam, iż w ciągu najbliższych 10 miesięcy
  - zamierzam
  - nie zamierzampodjąć naukę w systemie dziennym,
- mam świadomość, że staż, szkolenie oraz warsztaty mogą odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania,
- zobowiązuje się do podpisywania listy obecności oraz innych, niezbędnych list kontrolnych,
- wyrażam zgodę na wypełnienie dokumentów związanych z projektem (np. różnego rodzaju ankiet),
- wyrażam zgodę na udział w badaniu ankietowym, które odbędzie się przed oraz po udziale w projekcie,
- zobowiązuje się do udzielania informacji na temat moich losów zawodowych na bieżąco w trakcie trwania oraz po zakończeniu udziału w projekcie. Dane te będą wykorzystane do sporządzenia sprawozdania z realizacji projektu,
- oświadczam, iż z własnej inicjatywy zgłaszam swój udział w Projekcie „Nowe uprawnienia-szansą zatrudnienia”,
- jestem świadomy/a, że złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie,
- Formularz rekrutacyjny składam
  - po raz pierwszy
  - po raz .....

**Oświadczam, że:**

- figuruję w ewidencji osób bezrobotnych Powiatowego Urzędu Pracy w Pułtusku (jestem osobą bezrobotną w rozumieniu art.2 ust.1pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy).

**Zobowiązuję się do:**

- uczestnictwa w wybranej formie, zgodnie z wyznaczoną ścieżką udziału w projekcie.

**„Nowe uprawnienia-szansą zatrudnienia”**



**Odnosnie gromadzenia i przetwarzania danych osobowych:**

- wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu oraz wizerunku (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002r. Nr 101 poz. 926, ze zm.), do celów związanych z realizacją i promocją projektu.

Dane te wprowadzane są m.in. do Podsystemu Monitorowania Europejskiego Funduszy Społecznych (PEFS), którego celem jest gromadzenie informacji na temat osób i instytucji korzystających ze wsparcia w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego (EFS) oraz określenie efektywności realizowanych zadań w procesie badań ewaluacyjnych.

Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych, o których mowa w niniejszym punkcie w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.

- oświadczam, że zostałem poinformowany/a, iż podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoważna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu,
- zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawienia, przetwarzanych przez Beneficjenta Projektu, Wojewódzki Urząd Pracy w Warszawie oraz wszystkie instytucje zaangażowane w realizację projektu i upoważnione do monitoringu, kontroli i ewaluacji.

Polną wyboru zaznaczyć „X”

**Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, iż dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.**

<b>Data</b> (złożenia formularza)		<b>Czytelny podpis</b> (imię i nazwisko)	
--------------------------------------	--	---	--

**„Nowe uprawnienia-szansą zatrudnienia”**



---

**UZASADNIENIE CELOWOŚCI WSPARCIA W RAMACH PROJEKTU  
pn. „Nowe uprawnienia-szansą zatrudnienia”**

Ja niżej podpisany /a/ .....

zam. ....

oświadczam, iż mój problem w znalezieniu zatrudnienia polega na:

.....  
.....  
.....  
.....

Udział w projekcie ułatwi moją sytuację na rynku pracy ponieważ:

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
/data i podpis Kandydata /



### Wypełnia Komisja ds. rekrutacji

Kandydat/ka spełnia kryteria formalne (zarejestrowany/a jako osoba bezrobotna w PUP Pułusk)

tak

nie

Kandydat/ka przynależy do grupy docelowej

tak

.....  
(status na rynku pracy)

nie

Kandydat/ka wypełnił/a Kartę analizy predyspozycji zawodowych

tak

nie

Decyzja Komisji Rekrutacyjnej (po analizie powyższych informacji) kandydat/ka

został/a

nie został/a

zakwalifikowany/a do udziału w Projekcie pn. „Nowe uprawnienia-szansą zatrudnienia”

### **Rodzaj przyznanego wsparcia**

staż

szkolenie

nie dotyczy

Pułusk, dnia .....

### Podpisy Komisji ds. rekrutacji:

Przewodniczący: .....

Członek: .....

Członek: .....

Pola wyboru zaznaczyć „X”

**Akceptacja**  
**Koordynatora Projektu**

.....  
(data / podpis)