



FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU

(należy wypełnić drukowanymi literami)

„STOP BIERNOŚCI. Kompleksowa aktywizacja osób biernych zawodowo”

1.	DANE OSOBOWE		
1. Imię (imiona)			
2. Nazwisko			
3. Płeć	☐ Kobieta	☐ Mężczyzna	
4. Wiek w chwili przystąpienia do projektu			
5. Miejsce urodzenia			
6. PESEL			
7. Wykształcenie	☐ podstawowe	☐ gimnazjalne	☐ ponadgimnazjalne
	☐ pomaturalne	☐ wyższe	
2.	DANE TELEADRESOWE/ADRES ZAMIESZKANIA		
1. Województwo			
2. Powiat			
3. Obszar zamieszkania	☐ wiejski	☐ miejski	
4. Gmina			
5. Miejscowość			
6. Ulica, nr domu/lokalu			
7. Kod pocztowy/pocztą			
8. Telefon kontaktowy			
9. Adres e-mail			
3.	STATUS KANDYDATA NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU		
1. Osoba bezrobotna zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy	☐ TAK	☐ NIE	
3. Osoba bierna zawodowo ¹	☐ TAK	☐ NIE	
4. Osoba nieuczestnicząca w kształceniu	☐ TAK	☐ NIE	
5. Osoba nieuczestnicząca w szkoleniu	☐ TAK	☐ NIE	
4.	DANE DODATKOWE (ZAZNACZYĆ ODPOWIEDNIO X):		
1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej ²	☐ TAK	☐ NIE	☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
2. Migrant ³	☐ TAK	☐ NIE	☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
3. Osoba obcego pochodzenia ⁴	☐ TAK	☐ NIE	☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
4. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ TAK	☐ NIE	

¹ Osoby **biernie zawodowo** – osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej, tj. nie pracują i nie są bezrobotne

² **Mniejszości etniczne**: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. Zgodnie z prawem krajowym **mniejszości narodowe** to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska

³ **Migrant** – cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości

⁴ **Osoba obcego pochodzenia** – to 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.



5. Osoba z niepełnosprawnościami	☐ TAK	☐ NIE	☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
6. Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących ⁵	☐ TAK		☐ NIE ⁶
W Tym: gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	☐ TAK		☐ NIE
7. Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	☐ TAK		☐ NIE
8. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej) ⁷	☐ TAK	☐ NIE	☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
9. Brak doświadczenia zawodowego	☐ TAK		☐ NIE

5.	OŚWIADCZENIA	
Oświadczam, że : ☐ Zgłaszam z własnej inicjatywy chęć udziału w projekcie „STOP BIERNOŚCI. Kompleksowa aktywizacja osób biernych zawodowo” realizowanym w ramach PO WER Priorytet I, Działanie 1.2, Poddziałanie 1.2.1, ☐ Zobowiązuję się do przekazania danych po zakończeniu projektu potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie oraz możliwości przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym ☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Projektodawcę moich danych osobowych zawartych w niniejszym Formularzu Zgłoszeniowym w celu realizacji Projektu. Oświadczam, że informacje złożone w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą i zostałem pouczone o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, ☐ Nie byłem/am karany/a za przestępstwa popełnione umyślnie i nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne, posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.		
6.	CZYTELNY PODPIS	

Ja wyżej podpisany/-a, świadomy/-a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, iż dane podane w niniejszym Formularzu i w Oświadczeniach projektu „STOP BIERNOŚCI. Kompleksowa aktywizacja osób biernych zawodowo” stanowiących uzupełnienie i integralną część dokumentacji projektowej, są zgodne z prawdą.

PRZYKŁADOWE SZKOLENIA:

Data wpływu formularza zgłoszeniowego

.....

Nr formularza zgłoszeniowego

SB/.....

*** W przypadku osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.**

⁵ **Gospodarstwo domowe bez osób pracujących** – gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje, wszyscy członkowie są albo bezrobotni albo bierni zawodowo

⁶ W przypadku zaznaczenia odpowiedzi: „NIE” w podpunkcie niżej, tj. „W tym: gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu” winno się zaznaczyć odpowiedź „NIE”

⁷ Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań, bądź osoba pochodząca z terenów wiejskich