



**FORMULARZ
REKRUTACYJNY**

Data wpływu formularza do Biura Projektu:
Numer ewidencyjny
Podpis pracownika Biura Projektu

I. DANE OGÓLNE

Projekt „Płocka integracja społeczno-zawodowa” nr RPMA. 09.01.00-14-8225/17 jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez Jan Guss „Gwarancja” Biuro Consultingowo-Handlowe, w partnerstwie z Fundacją ŻYJESZ POMÓŻ INNYM w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014 – 2020

II. DANE PERSONALNE POTENCJALNEGO UCZESTNIKA PROJEKTU

Imię (Imiona): Nazwisko:

Płeć: Kobieta Mężczyzna PESEL:

Wiek (liczba ukończonych lat na dzień przystąpienia do projektu):

Wykształcenie: niższe niż podstawowe (ISCED0)
 podstawowe (ISCED1)
 gimnazjalne (ISCED2)
 ponadgimnazjalne /liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa/ (ISCED3)
 policealne (ISCED4)
 wyższe (ISCED5-8)

Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną: Tak Nie

Osoba korzystająca z pomocy społecznej: Tak Nie

Status zawodowy potencjalnego uczestnika projektu: bezrobotny¹
długotrwale bezrobotny²
nieaktywny zawodowo (uczący lub kształcący się)³
inny, jaki: _____

¹ Osoba bezrobotna – osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeśli 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 nie spełniają kryteria dla bezrobotnych zgodnie z w/w definicją.

² Długotrwale bezrobotny – oznacza to bezrobotnego pozostającego w rejestrze Powiatowego Urzędu Pracy łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych

³ Nieaktywny zawodowo – oznacza osobę pozostającą bez zatrudnienia, która jednocześnie nie zalicza się do kategorii bezrobotni (osoby niezarejestrowane w Powiatowym Urzędzie Pracy).



III. DANE KONTAKTOWE POTENCJALNEGO UCZESTNIKA PROJEKTU

(należy podać adres zamieszkania!!!)

Ulica: Nr domu: Nr mieszkania:

Miejscowość: Kod pocztowy:

Gmina:

Powiat: Województwo:

Telefon kontaktowy: e-mail:

IV. DODATKOWE INFORMACJE

Status uczestnika <i>(proszę wpisać x w odpowiednim polu w każdym wierszu)</i>	Tak	Nie	Odmowa odp.
Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia			
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań			
Osoby z niepełnosprawnościami ⁴			
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących			
W tym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu			
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu			
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inna niż wymienione powyżej), w tym osoba pochodząca z terenów wiejskich ⁵ .			

Własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość wskazanych powyżej danych:

.....

⁴ Za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 1997 nr 123 poz. 776 z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111 poz.353 z późn. zm.), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

⁵ Jeżeli uczestnik zamieszkuje na obszarze wiejskim, należy zaznaczyć TAK.



Oświadczenia:

Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

.....
data i czytelny podpis

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu rekrutacyjnym, zgodnie z art. 23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 poz. 1182 ze zm.) przez Beneficjenta do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.

.....
data i czytelny podpis

Oświadczam, że zostałem/-am pouczony/-a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
data i czytelny podpis

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z *Regulaminem rekrutacji Uczestników* i akceptuję jego warunki.

.....
data i czytelny podpis

Oświadczam, że zgodnie z wymogami zawartymi w *Regulaminie rekrutacji Uczestników* i *Formularzu rekrutacyjnym* jestem uprawniony/-a do uczestnictwa w projekcie.

.....
data i czytelny podpis

Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....
data i czytelny podpis

VI. Ocena kwalifikowalności uczestnictwa w Projekcie (wypełnia Beneficjent)

Kandydat spełnia/ nie spełnia⁵ kryteria uczestnictwa w projekcie (wypełnia Beneficjent)

Data oraz czytelne podpisy członków Komisji rekrutacyjnej.

⁵ Niepotrzebne skreślić