

3. FORMULARZ REKRUTACYJNY

DANE UCZESTNIKA dot. udziału w projekcie: „Aktywna przyszłość. Program aktywizacji zawodowo-edukacyjnej dla osób młodych do 29 rż. zamieszkałych na terenie woj. małopolskiego” (POWR.01.03.01-00-0037/18)		
Imię		
Nazwisko		
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna
Numer PESEL (11 cyfr)		
Wiek w chwili przystąpienia do projektu		
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe	<input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne
	<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne	<input type="checkbox"/> Policealne <input type="checkbox"/> Wyższe
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	Jestem osobą: <input type="checkbox"/> bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji Urzędów Pracy <input type="checkbox"/> bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji Urzędów Pracy ¹ <input type="checkbox"/> bierną zawodowo ² <input type="checkbox"/> pracującą	
Jestem osobą z niepełnosprawnością	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
DANE WRAŻLIWE*		
*istnieje możliwość odmówienia podania informacji		
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> TAK Jaka:	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji

¹ **osoby bezrobotne** – osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów. Osobami bezrobotnymi są zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu badania aktywności ekonomicznej ludności, jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), są również osobami¹ bezrobotnymi w rozumieniu Wytucznych;

² **osoby bierne zawodowo** – osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują² i nie są bezrobotne). 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 pierwszeństwo²). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność) nie są uznawane za bierne zawodowo;



DANE TELEADRESOWE

Kod pocztowy		
Miejscowość zamieszkania		
Obszar zamieszkania	a) <input type="checkbox"/> Wiejski	<input type="checkbox"/> Miejski
Ulica		
Numer domu		
Numer lokalu		
Powiat		
Gmina		
Województwo		
Numer telefonu kontakt.		
Adres poczty e-mail		

Oświadczam, że podane dane są kompletne i zgodne z prawdą oraz że zobowiązuję się do niezwłocznego pisemnego informowania Projektodawcy o każdej ich zmianie podczas udziału w projekcie, nie później jednak niż w terminie 7 dni od jej zaistnienia.

.....
DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

UWAGA:

Do FORMULARZA REKRUTACYJNEGO należy obowiązkowo załączyć:

1. W przypadku osób z orzeczeniem o niepełnosprawności - kserokopia ORZECZENIA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI wydane przez Powiatowe lub Wojewódzkie Zespoły ds. Orzekania o Niepełnosprawności, orzeczenie wydane przez orzecznika ZUS lub inne równoważne orzeczenia np. wydane przez KRUS, służby mundurowe itd. W przypadku osób ze stwierdzonymi zaburzeniami psychicznymi - Inny niż orzeczenie o niepełnosprawności WYDANY PRZEZ LEKARZA DOKUMENT POŚWIADCZAJĄCY STAN ZDROWIA (np. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia)
2. W przypadku odmowy podania danych wrażliwych należy załączyć oświadczenie o odmowie Uczestnika,
3. W przypadku osób pracujących na umowach krótkoterminowych lub cywilnoprawnych – skan umowy
4. Dokument potwierdzający przynależności do jednej z grup osób, które:
 - opuściły pieczę zastępczą
 - opuściły młodzieżowe ośrodki wychowawcze i młodzieżowe ośrodki socjoterapii
 - opuściły specjalne ośrodki wychowawcze i specjalne ośrodki wychowawcze
 - zakończyły naukę w szkole specjalnej
 - opuściły zakład pracy chronionej
 - opuściły zakład karny lub areszt śledczy
 - opuściły zakład poprawczy lub schronisko dla nieletnich
 - LUB matki obecnie przebywające w domu samotnej matki.