**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

do projektu

***NOWE PERSPEKTYWY – program wsparcia aktywności zawodowej osób w wieku lat 30 i więcej, znajdujących się w szczególnie trudnej sytuacji na lubelskim rynku pracy, w tym osób odchodzących z rolnictwa***

Nr projektu: RPLU.09.01.00-06-0184/16

realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 Oś Priorytetowa 9 *Rynek pracy,* Działanie 9.1 *Aktywizacja zawodowa*

**Wypełnia pracownik projektu**

|  |
| --- |
| **Data wpływu Formularza do biura projektu**: ………………………………………………………………………………………  **Numer ewidencyjny:** \_\_\_/NP/2018/9.1/RPOWL  **Czytelny podpis:** …………………………………………………………………………………………………...……………………………  ***(wypełnia Beneficjent)*** |

***FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE UCZESTNIKA** | | | | | | | |
| **1** | | **IMIĘ** | |  | | | |
| **2** | | **NAZWISKO** | |  | | | |
| **3** | | **PESEL** | |  | | | |
| **4** | | **PŁEĆ** | |  | | | |
| **5** | | **WYKSZTAŁCENIE**  **(należy postawić krzyżyk przy właściwym)** | |  | Brak (Brak formalnego wykształcenia) | | |
|  | Podstawowe (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) | | |
|  | Gimnazjalne (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) | | |
|  | Ponadgimnazjalne (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej) | | |
|  | Policealne (Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) | | |
|  | Wyższe (Kształcenie ukończone na poziome studiów krótkiego cyklu, studiów wyższych licencjackich, magisterskich, doktoranckich) | | |
| **6** | | **WIEK W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** | |  | | | |
| **DANE KONTAKTOWE** | | | | | | | |
| **7** | | **WOJEWÓDZTWO** | |  | | | |
| **8** | | **POWIAT** | |  | | | |
| **9** | | **GMINA** | |  | | | |
| **10** | | **MIEJSCOWOŚĆ** | |  | | | |
| **11** | | **ULICA** | |  | | | |
| **12** | | **NUMER BUDYNKU** | |  | | | |
| **13** | | **NUMER LOKALU** | |  | | | |
| **14** | | **KOD POCZTOWY** | |  | | | |
| **15** | | **TELEFON KONTAKTOWY** | |  | | | |
| **16** | | **ADRES E-MAIL** | |  | | | |
| **17** | | **STATUS NA RYNKU PRACY** | | | | | |
| Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w urzędzie pracy, tzn. pozostaję bez pracy, jestem gotowy/a do podjęcia pracy, aktywnie poszukuję zatrudnienia.  **Wymagane zaświadczenie z urzędu pracy potwierdzające status osoby bezrobotnej** | | | | | | **TAK** | **NIE** |
| Jestem osobą bezrobotną i nie jestem zarejestrowany/a w urzędzie pracy, tzn. pozostaję bez pracy, jestem gotowy/a do podjęcia pracy, aktywnie poszukuję zatrudnienia.  **Wymagane oświadczenie o statusie na rynku pracy** | | | | | | **TAK** | **NIE** |
| Jestem osobą długotrwale bezrobotną tj. pozostaję bez zatrudnienia nieprzerwanie przez okres powyżej 12 m-cy. | | | | | | **TAK** | **NIE** |
| Jestem osobą bierną zawodowo, tj. nie pracuję i nie jestem osobą bezrobotną.  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), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są już zarejestrowane jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność członek rodziny) nie są uznawane za bierne zawodowo | | | | | | **TAK** | **NIE** |
| Jestem osobą niepełnosprawną - posiadam odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia.  **Wymagana kserokopia ww. orzeczenia lub innego dokumentu potwierdzającego status osoby niepełnosprawne** | | | | | | **TAK** | **NIE** |
| **18** | | | **Ponadto, należę do jednej z poniższych grup:** | | | | |
| Osoba w wieku 50 lat i więcej | | | | | | **TAK** | **NIE** |
| Osoba długotrwale bezrobotna | | | | | | **TAK** | **NIE** |
| Kobieta | | | | | | **TAK** | **NIE** |
| Osoba z niepełnosprawnością | | | | | | **TAK** | **NIE** |
| Osoba o niskich kwalifikacjach | | | | | | **TAK** | **NIE** |
| **POZOSTAŁE INFORMACJE** | | | | | | | |
| **19** | Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia | | | | | **TAK** | **NIE** |
| **ODMOWA PODANIA INFORMACJI** | |
| **20** | Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań | | | | | **TAK** | **NIE** |
| **21** | Jestem osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących | | | | | **TAK** | **NIE** |
| **22** | Jeśli w pkt.21 TAK - w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu | | | | | **TAK** | **NIE** |
| **23** | Jestem osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu | | | | | **TAK** | **NIE** |
| **24** | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej – np. osoba zagrożona wykluczeniem społecznym, były więzień, osoba pochodząca z obszarów wiejskich, inne jakie) | | | | | **TAK** | **NIE** |
| **ODMOWA PODANIA INFORMACJI** | |
| **Proszę wymienić minimum jeden temat szkolenia zawodowego, którym byłby/bałaby Pan/Pani zainteresowany/a:** | | | | | | | |
| **25** |  | | | | | | |

Ja, niżej Podpisany/a, oświadczam, że:

1. Zgłaszam chęć udziału w Projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020.
2. Zostałam/em poinformowana/y, że projekt „*NOWE PERSPEKTYWY – program wsparcia aktywności zawodowej osób w wieku lat 30 i więcej, znajdujących się w szczególnie trudnej sytuacji na lubelskim rynku pracy, w tym osób odchodzących z rolnictwa*” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020.
3. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie i zgodnie z wymogami jestem uprawniona/-y do uczestnictwa w nim oraz akceptuję warunki Regulaminu.
4. Zamieszkuję (zgodnie z Kodeksem Cywilnym) na terenie województwa lubelskiego.
5. Zostałam/em poinformowany/a, że szkolenie może odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania.
6. Deklaruję uczestnictwo we wszystkich formach wsparcia przewidzianych w ramach projektu.
7. Zobowiązuję się do przekazania Realizatorowi Projektu informacji o mojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie, potrzebnych do monitorowania wskaźników rezultatu dotyczących mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji w terminie do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie.
8. Zobowiązuję się do przekazania Realizatorowi Projektu w terminie do 3 m-cy od dnia zakończenia udziału w projekcie informacji dotyczących mojego statusu na rynku pracy oraz dostarczenia dokumentów potwierdzających osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej(kopia umowy o pracę, umowy cywilno-prawnej, zaświadczenie od pracodawcy o zatrudnieniu, dokumenty potwierdzające prowadzenie działalności gospodarczej przez co najmniej trzy miesiące, dowód opłacenia należnych składek na ubezpieczenie społeczne przez co najmniej trzy miesiące prowadzenia działalności gospodarczej).
9. Akceptuję fakt, że ostateczna tematyka szkolenia zawodowego, w którym wezmę udział, zależeć będzie od decyzji Komisji Rekrutacyjnej i że może on być inny od wytypowanego przeze mnie powyżej, jednakże ostateczny temat szkolenia musi być przeze mnie zaakceptowany.
10. Akceptuję fakt, że złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/-a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Realizatora Projektu.
11. Zobowiązuję się do udzielania informacji i wypełnienia ankiet na temat moich losów zawodowych w trakcie trwania oraz po upływie 3 miesięcy od zakończenia realizacji Projektu. Dane te będą wykorzystane do sporządzenia sprawozdania realizacji usługi oraz do oceny rzeczywistych procesów zachodzących na rynku pracy.
12. Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie zdjęć i filmów zawierających mój wizerunek zarejestrowany podczas realizacji Projektu, ponadto zgadzam się na udostępnianie ich na płycie CD/DVD na potrzeby dokumentacji projektu. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że mój wizerunek będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu promocji działań związanych z realizacją w/w projektu.
13. Oświadczam, że nie prowadzę działalności gospodarczej oraz że nie jestem zatrudniona/-y na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania, spółdzielczej umowy o pracę oraz na podstawie umów prawa cywilnego.
14. Oświadczam, że nie jestem uczniem/słuchaczem szkół dziennych oraz nie jestem studentem studiów dziennych.
15. Oświadczam, że jestem zdolna/y i gotowa/y do podjęcia zatrudnienia w co najmniej połowie wymiaru czasu pracy.
16. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej).
17. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Realizatora Projektu – Kompass Consulting Maciej Buczkowski ul. Rokietnicka 15, 62-080 Tarnowo Podgórne na potrzeby rekrutacji.

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

|  |  |
| --- | --- |
| **MIEJSCOWOŚĆ** |  |
| **DATA** |  |
| **CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/KANDYDATKI** |  |

**Załączniki obowiązkowe:**

**Załącznik nr 1** – Oświadczenie dotyczące statusu na rynku pracy

**Załącznik nr 2** - Oświadczenie o poziomie wykształcenia i miejscu zamieszkania

**Załącznik nr 3** – Oświadczenie Uczestnika Projektu

**Załącznik nr 4** - Deklaracja Uczestnictwa w Projekcie