

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

UWAGA! Przed rozpoczęciem wypełniania Formularza zgłoszeniowego do projektu należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „**PRO-ZAWÓD: program zwiększania aktywności zawodowej osób powyżej 29 lat pozostających bez pracy i defaworyzowanych na wielkopolskim rynku pracy**”. Formularz zgłoszeniowy do projektu należy wypełnić w sposób czytelny. **Przyjmowane będą jedynie kompletne, poprawnie wypełnione formularze.**

Tytuł i numer projektu:	PRO-ZAWÓD: program zwiększania aktywności zawodowej osób powyżej 29 lat pozostających bez pracy i defaworyzowanych na wielkopolskim rynku pracy RPWP.06.02.00-30-0108/17
Oś Priorytetowa:	6. Rynek pracy
Działanie:	6.2 Aktywizacja zawodowa

1. DANE OSOBOWE KANDYDATA Wszystkie pola muszą być uzupełnione ¹										
Nazwisko										
Imię/lmiona										
PESEL										
Orzeczenie o niepełnosprawności/inny dokument potwierdzający stan zdrowia (opinia lekarska/oświadczenie Uczestnika)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE									
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna									
Wiek, w chwili przystąpienia do projektu										
Miejsce zamieszkania/Dane kontaktowe										
należy podać adres zamieszkania, który umożliwi również dotarcie do Uczestnika projektu w przypadku kiedy zostanie on wylosowany do udziału w badaniu ewaluacyjnym										
Ulica					Nr budynku		Nr lokalu			
Miejscowość					Gmina					
Kod pocztowy			-			Kraj				
Województwo										

¹ Uczestnik musi podać przynajmniej jedną formę kontaktu.

Powiat	
Telefon kontaktowy	
Adres poczty elektronicznej (email)	
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe (brak formalnego wykształcenia) <input type="checkbox"/> Podstawowe (dotyczy osób, które ukończyły szkołę podstawową) <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (dotyczy osób, które ukończyły gimnazjum) <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (dotyczy osób, które ukończyły liceum ogólnokształcące, liceum profilowane, technikum, uzupełniające liceum ogólnokształcące, technikum uzupełniające lub zasadniczą szkołę zawodową) <input type="checkbox"/> Policealne (dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną) <input type="checkbox"/> Wyższe (dotyczy osób, które posiadają wykształcenie wyższe, uzyskały tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora)
Prowadzenie gospodarstwa rolnego	<p>Posiadam status osoby bezrobotnej i jednocześnie jestem właścicielem lub posiadaczem samoistnych lub zależnych nieruchomości rolnych o powierzchni użytków rolnych przekraczającej 2 ha przeliczeniowe lub osobą będącą współmałżonkiem tych osób lub osobą będącą domownikiem, podlegającą ubezpieczeniom emerytalnym i rentowym z tytułu stałej pracy w gospodarstwie rolnym o powierzchni użytków rolnych przekraczającej 2 ha przeliczeniowych, posiadającej status osoby bezrobotnej.</p> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2. STATUS KANDYDATA NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	
<p>Oświadczam, że jestem osobą pozostającą bez pracy:</p> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
<p>Jeśli TAK, proszę wskazać właściwe pole (a, b lub c):</p> <p>a) <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy (<input type="checkbox"/> w tym długotrwale bezrobotna*)</p> <p>b) <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy (<input type="checkbox"/> w tym długotrwale bezrobotna*)</p> <p>c) <input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo** (<input type="checkbox"/> w tym nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu; <input type="checkbox"/> w tym ucząca się , <input type="checkbox"/> stacjonarnie, <input type="checkbox"/> niestacjonarnie)</p>	
<p>* Osoba długotrwale bezrobotna to osoba nieprzerwanie bezrobotna przez odpowiedni okres czasu wynikający z wieku Uczestnika, tj.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy). • Dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy). 	
<p>** Osoba bierna zawodowo – oznacza osobę, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Studenci studiów stacjonarnych są uznawani za osoby bierne zawodowo. Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem</p>	



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 pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność) nie są uznawane za bierne zawodowo.

3. STATUS SPOŁECZNY I EKONOMICZNY KANDYDATA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

Oświadczam, że jestem:

- Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia (*dane wrażliwe*)
- Osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań
- Osobą z niepełnosprawnościami (wymagane orzeczenie) (*dane wrażliwe*)
- Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej) (*dane wrażliwe*)
- Osobą sprawującą opiekę nad osobą zależną*:

TAK NIE

* **Osoba zależna** - oznacza to osobę wymagającą ze względu na stan zdrowia lub wiek stałej opieki, połączona więzami rodzinnymi lub powinowactwem z osobą objętą usługami lub instrumentami rynku pracy lub pozostającą z nią we wspólnym gospodarstwie domowym. Zapewnienie w projekcie opieki nad dziećmi dotyczy dzieci do lat 7.

OŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w Projekcie „PRO-ZAWÓD: program zwiększania aktywności zawodowej osób powyżej 29 lat pozostających bez pracy i defaworyzowanych na wielkopolskim rynku pracy”, zawartymi w Regulaminie uczestnictwa, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. regulaminie.
2. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt realizowany jest w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 6 – Rynek Pracy, Działanie 6.2 Aktywizacja zawodowa.
3. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie „PRO-ZAWÓD: program zwiększania aktywności zawodowej osób powyżej 29 lat pozostających bez pracy i defaworyzowanych na wielkopolskim rynku pracy” oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
4. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie 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 – SENSE consulting Sp. z o.o., ul. Św. Michała 43, 61-119 Poznań.
5. Deklaruję uczestnictwo we wszystkich obligatoryjnych formach wsparcia w projekcie, równocześnie zobowiązuję się, iż w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Realizatora Projektu.
6. Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby Projektu.
7. Oświadczam, że nie jestem zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania, spółdzielczej umowy o pracę oraz na podstawie umów prawa cywilnego, a także nie prowadzę działalności gospodarczej ani rolniczej powyżej 2ha przeliczeniowych (zgodnie z zapisami



zawartymi w punkcie 1 tj. DANE OSOBOWE KANDYDATA, ze szczególnym uwzględnieniem podpunktu dotyczącego Prowadzenia gospodarstwa rolnego).

8. Zostałem poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia, lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej).
9. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Realizatora Projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej, (np. podjęcie zatrudnienia).
10. Zobowiązuję się po zakończeniu mojego uczestnictwa w projekcie:
 1. w terminie **do 4 tygodni** od dnia zakończenia udziału w projekcie, przekazać Realizatorowi projektu – SENSE consulting Sp. z o.o., informacji i danych (w postaci wypełnionej ankiety) dotyczących mojej sytuacji na rynku pracy po zakończeniu udziału w projekcie, tj.
 - a) statusu na rynku pracy (pracujący, bezrobotny, bierny zawodowo),
 - b) otrzymania oferty pracy, kształcenia ustawicznego, przygotowania zawodowego lub stażu,
 - c) udziału w kształceniu/szkoleniu lub uzyskującego kwalifikacje (wymagane: zaświadczenie od jednostki organizującej kształcenie)
 - d) podjęcia kształcenia lub szkolenia,
 - e) uzyskania kwalifikacji,
 - f) podjęcia zatrudnienia (wymagana kopia umowy, zaświadczenie od pracodawcy, udokumentowanie prowadzenia działalności gospodarczej),
 2. w terminie **3 m-cy od dnia zakończenia** udziału w projekcie, przekazać Realizatorowi projektu – SENSE consulting Sp. z o.o. danych oraz dokumentów dotyczących mojej sytuacji na rynku pracy, tj. (jeśli dotyczy):
 - a) umowy o pracę na minimum 3 m-ce i minimum ½ wymiaru czasu pracy lub zaświadczenia od pracodawcy potwierdzającego zatrudnienie na minimum 3 m-ce i minimum ½ wymiaru czasu pracy,
 - b) umowy cywilnoprawnej na minimum 3 m-ce (o wartości równej lub wyższej trzykrotności minimalnego wynagrodzenie) lub zaświadczenia od strony umowy na minimum 3 m-ce (o wartości równej lub wyższej trzykrotności minimalnego wynagrodzenie)
 - c) wpisu z CEiDG o podjęciu działalności gospodarczej oraz dowodu opłacenia ZUS przez minimum 3 m-ce.
11. Zobowiązuję się przed podpisaniem umowy uczestnictwa do dostarczenia następujących załączników (proszę zaznaczyć właściwe):
 - zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o statusie osoby bezrobotnej – w przypadku **osób bezrobotnych zarejestrowanych w PUP**,
 - zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych potwierdzające niezarejestrowanie w ZUS – w przypadku osób **bezrobotnych niezarejestrowanych w PUP lub biernych zawodowo** orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia wydany przez lekarza, tj. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinię. – w przypadku **osób z niepełnosprawnością**.
12. Oświadczam, że w przypadku rezygnacji z własnej winy z uczestnictwa w projekcie „PRO-ZAWÓD: program zwiększania aktywności zawodowej osób powyżej 29 lat pozostających bez pracy i defaworyzowanych na wielkopolskim rynku pracy” zobowiązuję się do zwrotu kosztów mojego udziału w w/w projekcie. Koszty wygenerowane moim udziałem, wyliczone proporcjonalnie do ilości otrzymanego od SENSE consulting Sp. z o.o. wsparcia, zobowiązuję się zwrócić w terminie 14 dni od dnia rezygnacji, na wskazane przez Realizatora projektu konto bankowe.

Upředzony/a o odpowiedzialności cywilnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

.....
Data i podpis kandydata