

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

UWAGA! Przed rozpoczęciem wypełniania Formularza zgłoszeniowego do projektu należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „MOJA STREFA WPŁYWU program aktywizacji osób młodych na wielkopolskim rynku pracy”.

Formularz zgłoszeniowy do projektu należy wypełnić w sposób czytelny.

Przyjmowane będą jedynie kompletne, poprawnie wypełnione formularze.

Tytuł i numer projektu:	MOJA STREFA WPŁYWU program aktywizacji osób młodych na wielkopolskim rynku pracy, POWR.01.02.01-30-0124/18				
Priorytet:	I. Osoby młode na rynku pracy				
Działanie:	1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy - projekty konkursowe				
1. DANE OSOBOWE KANDYDATA					
Wszystkie pola muszą być uzupełnione*					
Imię/Imiona i Nazwisko					
PESEL					
Orzeczenie o niepełnosprawności	<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
Powiat			Województwo		
Telefon kontaktowy					
Adres poczty elektronicznej (e-mail)¹					
Wykształcenie	Niższe niż podstawowe (brak formalnego wykształcenia)				
	Podstawowe (dotyczy osób, które ukończyły szkołę podstawową)				
	Gimnazjalne (dotyczy osób, które ukończyły gimnazjum)				
	Ponadgimnazjalne (dotyczy osób, które ukończyły liceum ogólnokształcące, liceum profilowane, technikum, uzupełniające liceum ogólnokształcące, technikum uzupełniające lub zasadniczą szkołę zawodową)				
	Policealne (dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną)				
	Wyższe (dotyczy osób, które posiadają wykształcenie wyższe, uzyskały tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora)				

¹ Uczestnik musi podać przynajmniej jedną formę kontaktu.



Czy był/a Pan/i uczestnikiem projektu z zakresu włączania społecznego realizowanego w ramach celu tematycznego 9 w RPO?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------	------------------------------

2. STATUS KANDYDATA NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

Oświadczam, że jestem osobą pozostającą bez pracy:

TAK

NIE

Jeśli **TAK**, proszę wskazać właściwe pole (a, b lub c):

a)	<input type="checkbox"/>	osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy
	<input type="checkbox"/>	w tym długotrwale bezrobotna*
b)	<input type="checkbox"/>	osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy
	<input type="checkbox"/>	w tym długotrwale bezrobotna*
c)	<input type="checkbox"/>	osoba bierna zawodowo**
	<input type="checkbox"/>	w tym nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu (osoby uczące się w systemie niestacjonarnym/zaocznym należą do kategorii osób nieuczestniczących w kształceniu lub szkoleniu)
	<input type="checkbox"/>	w tym ucząca się (w systemie stacjonarnym/dziennym)

Jeśli **NIE**, proszę wskazać właściwe pole:

osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę krótkoterminowej***

osoba zatrudniona na podstawie umowy cywilno-prawnej

* **Osoba długotrwale bezrobotna** to osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres:

- ponad 6 miesięcy w przypadku osób, które nie ukończyły 25 roku życia

- ponad 12 miesięcy w przypadku osób, które ukończyły 25 rok życia i więcej

** **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 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.

*** **Umowa krótkoterminowa** – oznacza umowę wskazującą na zawarcie stosunku pracy lub innej formy zatrudnienia, zawartej na czas określony, która upływa w okresie realizacji projektu lub trwa nie dłużej niż 6 miesięcy.

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

Oświadczam, że jestem:

a) osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia (<i>dane wrażliwe</i>)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
b) osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań (<i>dane wrażliwe</i>)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
c) osobą z niepełnosprawnościami (wymagane orzeczenie lub inny dokument potwierdzający stan zdrowia) (<i>dane wrażliwe</i>)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji

d) osobą sprawującą opiekę nad dzieckiem do 7 roku życia lub osobą zależną ²	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
e) osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej ³) (<i>dane wrażliwe</i>)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
		<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji

OŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

- Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji i udziału w Projekcie „MOJA STREFA WPŁYWU program aktywizacji osób młodych na wielkopolskim rynku pracy” zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. regulaminie.
- Zostałem/am poinformowany/a, że projekt realizowany jest w ramach PROGRAMU OPERACYJNEGO WIEDZA EDUKACJA ROZWÓJ, Osi priorytetowej I. Osoby młode na rynku pracy, Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy - projekty konkursowe.
- Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie „MOJA STREFA WPŁYWU program aktywizacji osób młodych na wielkopolskim rynku pracy” oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
- 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 wnosził/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Realizatora – SENSE consulting Sp. z o.o., ul. Św. Michała 43, 61-119 Poznań.
- Deklaruję uczestnictwo we wszystkich formach wsparcia w projekcie, równocześnie zobowiązuję się, iż w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Realizatora Projektu.
- Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby Projektu.
- 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).
- 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).
- Zobowiązuję się po zakończeniu mojego uczestnictwa w projekcie:
 - w terminie **do 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):
 - umowy o pracę na minimum 1/2 wymiaru czasu pracy lub zaświadczenia od pracodawcy potwierdzającego zatrudnienie na minimum 1/2 wymiaru czasu pracy
 - umowy o pracę dot. poprawy sytuacji na rynku pracy, tj. przejścia z niepewnego do stabilnego zatrudnienia; z niepełnego do pełnego wymiaru czasu pracy zatrudnienia; zmiany pracy na wymagającą wyższych kwalifikacji/kompetencji/umiejętności zawodowych; awansu w dotychczasowej pracy; zmiany pracy na wyżej wynagradzaną, przejścia z umowy cywilnoprawnej na umowę o pracę;
 - wypisu z CEiDG o podjęciu działalności gospodarczej;
 - 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.
 - statusu na rynku pracy (pracujący, bezrobotny, bierny zawodowo),
 - otrzymania oferty pracy, kształcenia ustawicznego, przygotowania zawodowego lub stażu,
 - udziału w kształceniu/szkoleniu lub uzyskującego kwalifikacje (wymagane: zaświadczenie od jednostki organizującej kształcenie)
 - podjęcia kształcenia lub szkolenia,
 - uzyskania kwalifikacji,
 - podjęcia zatrudnienia (wymagana kopia umowy, zaświadczenie od pracodawcy, udokumentowanie prowadzenia działalności gospodarczej),
- Zobowiązuję się przed podpisaniem umowy uczestnictwa do dostarczenia następujących załączników (proszę zaznaczyć właściwe):

- zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych potwierdzające niezarejestrowanie w ZUS w przypadku osób bezrobotnych niezarejestrowanych w PUP lub biernych zawodowo

² **Osoba zależna** - oznacza 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.

³ **Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej** jest np. osoba pochodząca z obszaru wiejskiego (DEGURBA 3), osoba z wykształceniem na poziomie ISCED 0 tj. niższym niż podstawowe, która ukończyła wiek pozwalający na zdobycie wykształcenia na poziomie ISCED 1 tj. wykształcenie podstawowe, osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.

- orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia wydany przez lekarza, tj. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinię – w przypadku osób z niepełnosprawnością

11. Oświadczam, że w nie jestem Uczestnikiem/czką innych projektów o charakterze aktywizacyjnym, realizowanych w ramach Funduszy Europejskich.

12. Oświadczam, że w przypadku rezygnacji z własnej winy z uczestnictwa w projekcie „MOJA STREFA WPŁYWU program aktywizacji osób młodych na wielkopolskim rynku pracy” zobowiązuję się do zwrotu kosztów mojego udziału w w/w projekcie. Koszty wygenerowane moim udziałem, wyliczone proporcjonalnie do ilości otrzymanego wsparcia przez SENSE consulting Sp. Z o.o.. zobowiązuję się zwrócić w terminie 14 dni od dnia rezygnacji na wskazane przez Realizatora projektu konto bankowe.

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

.....
Data i podpis kandydata

Czy Kandydat posiada specjalne potrzeby w związku z udziałem w projekcie ?

TAK NIE

W przypadku TAK – proszę wskazać specjalne potrzeby poniżej:

.....
.....
.....