

Załącznik nr 1 do Regulaminu Rekrutacji
do projektu „Praca Owocem Aktywizacji”

WNIOSEK KANDYDATA NA UCZESTNIKA
w projekcie nr RPMA.09.01.00-14-c105/19
PRACA OWOCEM AKTYWIZACJI

Dane wspólne

Lp.	Nazwa
1	Tytuł Projektu PRACA OWOCEM AKTYWIZACJI
2	Nr Projektu: RPMA.09.01.00-14-c105/19
3	Priorytet Inwestycyjny, w ramach którego jest realizowany Projekt IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem
4	Działanie, w ramach którego jest realizowany Projekt 9.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób wykluczonych i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu

TAK

NIE

Zostałem/am poinformowany/a, iż uczestniczę w projekcie współfinansowanym
przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Dane kandydata na Uczestnika Projektu:

1. DANE OSOBOWE

Imię i Nazwisko:

Data i Miejsce urodzenia:

Pesel:

2. ADRES ZAMIESZKANIA

Miejscowość:Ulica:.....

Kod pocztowy:Poczta:

Gmina:Powiat:

Województwo:

Obszar miejski

Obszar wiejski (gminy wiejskie, wiejsko-miejskie i miasta do 25 tys. mieszkańców)

3. DANE KONTAKTOWE

Nr telefonu kontaktowego: e-mail:

4. DANE DODATKOWE

Wykształcenie (proszę zaznaczyć odpowiednie)

- | | | | |
|-----------------------|-----------------------|------------------|-----------------------|
| niższe niż podstawowe | <input type="radio"/> | ponadgimnazjalne | <input type="radio"/> |
| podstawowe | <input type="radio"/> | policealne | <input type="radio"/> |
| gimnazjalne | <input type="radio"/> | wyższe | <input type="radio"/> |

5. INFORMACJE O STATUSIE NA RYNKU PRACY

	TAK	NIE
Osoba pracująca	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
w tym:		
osoba pracująca w administracji rządowej	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
osoba pracująca w administracji samorządowej	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
osoba pracująca w MMŚP (mikro, małe, średnie przedsiębiorstwo)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
osoba pracująca w organizacji pozarządowej	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
osoba prowadząca działalność na własny rachunek	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
inne	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Wykonywany zawód

Miejsce zatrudnienia

Osoba zarejestrowana w PUP jako:	TAK	NIE
• bezrobotna	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
• długotrwale bezrobotna (łącznie przez okres 12 m-cy w okresie ostatnich 2 lat)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
• poszukująca pracy	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	TAK	NIE
Osoba bierna zawodowo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
w tym:		
osoba ucząca się	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Inne, jakie		

6. DODATKOWE INFORMACJE:

<u>Jestem osobą:</u>	TAK	NIE	ODMOWA PODANIA INFORMACJI
należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
bezdonną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
z niepełnosprawnościami /Jeśli zaznaczyłeś/aś TAK, to czy jako osoba z niepełnosprawnością zgłaszasz dodatkowe, szczególne potrzeby w projekcie?/ Jakie?.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
w innej niekorzystnej sytuacji (inne niż wymieniono wyżej)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, iż dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis