



### FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU

Tytuł projektu	„PEWNY START W PRZYSZŁOŚĆ”
Numer projektu	WND-POWR.01.02.02-32-0036/15
Oś priorytetowa	I. Osoby młode na rynku pracy
Działanie	1.2 Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy
Poddziałanie	1.2.2 Wsparcie udzielane z Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych

**UWAGA:** Formularz rekrutacyjny należy wypełnić zgodnie z prawdą i stanem faktycznym, czytelnie, drukowanymi literami (wypełnia się wszystkie poniższe pola).

DANE UCZESTNIKA	
Imiona	
Nazwisko	
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
Numer PESEL	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (zasadnicze zawodowe, średnie) <input type="checkbox"/> pomaturalne <input type="checkbox"/> wyższe <i>(właściwe proszę zaznaczyć krzyżykiem)</i>
DANE KONTAKTOWE	
Ulica, nr domu i nr lokalu lub miejscowość i nr domu	
Kod pocztowy i miejscowość pocztowa	
Obszar	<input type="checkbox"/> wiejski <input type="checkbox"/> miejski <i>(proszę zaznaczyć właściwe)</i>
Gmina	
Powiat	
Województwo	



Telefony kontaktowe	telefon komórkowy: ..... telefon stacjonarny: ..... e-mail: .....
<b>DODATKOWE INFORMACJE</b>	
Status na rynku pracy	Jestem osobą: a/ bezrobotną <sup>1</sup> zarejestrowaną w PUP: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE b/ bezrobotną niezarejestrowaną w PUP: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE  <b>UWAGA:</b> należy zaznaczyć tylko 1 pozycję: a/ lub b/.  - w tym długotrwale bezrobotną <sup>2</sup> : <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE (w przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK proszę podać czas pozostawania bez pracy: * od 6 do 12 miesięcy: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE * od 12 do 24 miesięcy: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE * powyżej 24 miesięcy: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Dodatkowe dane	Jestem osobą: a/ samotnie wychowującą dzieci <sup>3</sup> : <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE (w przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK, proszę podać liczbę dzieci .....)  b/ niepełnosprawną <sup>4</sup> : <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

<sup>1</sup> Osoby bezrobotne to osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja ta uwzględnia: osoby zarejestrowane jako bezrobotne w urzędzie pracy, osoby bezrobotne niepozostające w rejestrach urzędów pracy.

Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać jako osoby bezrobotne.

<sup>2</sup> Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” różni się w zależności od wieku:

- młodzież poniżej 25 lat – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy,  
- dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy.

<sup>3</sup> Wg definicji zgodnej z art. 3, pkt 17 Ustawy o świadczeniach rodzinnych.

<sup>4</sup> Za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r., Nr 127 poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r., Nr 231 poz. 1375), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.



Ja niżej podpisana/y oświadczam niniejszym, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych Dz.U. z 2014 r. poz. 1182 z późniejszymi zmianami).

Oświadczam, że podane dane są 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.

**UWAGA:**

Do FORMULARZA REKRUTACYJNEGO należy obligatoryjnie załączyć:

- aktualne zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy potwierdzające zarejestrowanie jako osoby bezrobotnej (w przypadku osób bezrobotnych zarejestrowanych w PUP),
- orzeczenie o niepełnosprawności do wglądu (w przypadku osób niepełnosprawnych).

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis)