

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU PN. ”DRUGA SZANSA”

**Część A – wypełnia osoba bezrobotna**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię** | **Nazwisko** | **PESEL** |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

**Dane kontaktowe uczestnika**

|  |  |
| --- | --- |
| **Telefon kontaktowy (wypełnić obowiązkowo)** | **Adres e-mail (wypełnić obowiązkowo)** |
|  |  |

**Status uczestnika projektu w chwili aplikowania do projektu**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia | * Tak
* Nie
* Odmawiam podania informacji (osoba może nadal wziąć udział w projekcie)
 |
| 2.Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań | * Tak
* Nie
 |
| 3.Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności | * Tak
* Nie
 |
| 4.Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | * Tak
* Nie
* Odmawiam podania informacji (osoba może nadal wziąć udział w projekcie)
 |

**W związku z aplikowaniem do projektu pn. ”Druga szansa” oświadczam, że:**

1. Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w PUP w Sanoku.
2. Zobowiązuję się do składania wszelkich wyjaśnień oraz dodatkowych informacji w szczególności po przerwaniu lub zakończeniu udziału w projekcie, niezależnie od faktu figurowania w rejestrze PUP w Sanoku jako osoba bezrobotna.
3. W przypadku zaistnienia zmian w moich danych osobowych zobowiązuję się w terminie do 3 dni poinformować pisemnie o tym fakcie Urząd.
4. **Do momentu podpisania FORMULARZA pozostaję nieprzerwanie bez pracy**

**powyżej ……… miesięcy**

*(do okresu należy zaliczyć* ***łączny, nieprzerwany czas pozostawania bez pracy*** *tj. okres zarejestrowania w ewidencji PUP oraz okresy przed i pomiędzy rejestracją w PUP)..*

O zakwalifikowaniu do projektu chcę zostać powiadomiony:

* Telefonicznie
* E-mailem
* Innym ………………………………………………..(wskazać sposób)

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| miejscowość i data | czytelny podpis uczestnika projektu |



Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie **KARTA OCENY PUNKTOWEJ KANDYDATA DO PROJEKTU PN. *„DRUGA SZANSA”***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | PESEL |   |
|   |   |
|
| Lp | Przynależność do grup w szczególnej sytuacji na rynku pracy: | Tak | Nie | Liczba punktów |
| 1 | Rolnik lub członek jego rodziny zamierzający odejść z rolnictwa (jeśli TAK - 2 pkt) |   |   |   |
| 2 | Osoba z niepełnosprawnościami (jeśli TAK - 2 pkt) |   |   |   |
| 3 | Osoba bez doświadczenia zawodowego(jeśli TAK - 1 pkt) |   |   |   |
| 4 | Osoba z niskimi kwalifikacjami(jeśli TAK - 1 pkt) |   |   |   |
| 5 | Kobieta(jeśli TAK - 1 pkt) |   |   |   |
| 6 | Osoba długotrwale bezrobotna(jeśli TAK - 1 pkt) |   |   |   |
| **Suma uzyskanych punktów** |
| **Uwagi/komentarz:** |

* **Osoba bezrobotna, kwalifikująca się do udziału w projekcie** „***Druga szansa”***

…………………………………….

(podpis Doradcy klienta)