

**KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU**  
*„Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie sanockim (VI)”*  
Projekt realizowany w ramach *Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych.*

**I. WYPEŁNIA OSOBA BEZROBOTNA**

**1. Dane personalne:**

<b>NAZWISKO I IMIĘ</b>			
<b>PESEL</b>			
<b>TELEFON</b>			
<b>e-mail</b>			
<b>WYKSZTAŁCENIE</b>	<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> podstawowe (ISCED 1)	<input type="checkbox"/> gimnazjalne (ISCED 2) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED 3)	<input type="checkbox"/> policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-8)

**2. Pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, iż:**

- nie kształcę się** (nie uczestniczę w kształceniu formalnym, czyli szkolnym (publicznym lub niepublicznym -w trybie stacjonarnym na poziomie szkoły podstawowej, gimnazjum, zasadniczej szkoły zawodowej, szkoły średniej ogólnokształcącej lub zawodowej, szkoły policealnej, studiów wyższych lub doktoranckich)
- nie szkolę się i nie zakończyłem/am szkolenia finansowanego ze środków publicznych w okresie ostatnich 4 tygodni** (nie uczestniczę i nie uczestniczyłem/am w okresie ostatnich 4 tygodni w zajęciach pozaszkolnych finansowanych ze środków publicznych mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy)
- pozostaję bez zatrudnienia nieprzerwanie powyżej ..... miesięcy** (należy wykazać faktyczny, nieprzerwany czas pozostawania bez zatrudnienia z uwzględnieniem zarówno okresu przed rejestracją w Powiatowym Urzędzie Pracy, jak i po ostatniej rejestracji)
- zakończyłem/-am udział w projekcie z zakresu włączenia społecznego realizowanego w ramach celu tematycznego 9 w RPO oraz współpracuję w tym zakresie z działającymi na obszarze realizacji projektu instytucjami pomocy i integracji społecznej.**

**W ramach projektu „Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie sanockim (VI)” jestem zainteresowany/a:**

- udziałem w stażu  
 udziałem w szkoleniu  
 otrzymaniem bonu szkoleniowego  
 otrzymaniem bonu na zasiedlenie  
 zatrudnieniem w ramach prac interwencyjnych  
 otrzymaniem dofinansowania kosztów podjęcia działalności gospodarczej  
 zatrudnieniem w ramach wyposażenia lub wyposażenia stanowiska pracy

### Status uczestnika projektu w chwili aplikowania do projektu

1. Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji (osoba może nadal wziąć udział w projekcie)
2. Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
3. Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
UZUPEŁNIĆ, JEŚLI WSKAZANO „TAK”	
4. Jakie usługi dostępnościowe musimy zapewnić żeby Pan/Pani czuł/a się komfortowo	<input type="checkbox"/> Tłumacz języka migowego <input type="checkbox"/> Asystent <input type="checkbox"/> Pokój dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami <input type="checkbox"/> Nie potrzebuję usług dostępnościowych <input type="checkbox"/> Inne..... .....
5. Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji (osoba może nadal wziąć udział w projekcie)

**W związku z aplikowaniem do projektu pn. „Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie sanockim (VI)” oświadczam, że:**

1. Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w PUP w Sanoku w wieku 18-29 lat.
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.

**Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.**

DATA I PODPIS OSOBY BEZROBOTNEJ .....



## II. WYPEŁNIA PRACOWNIK URZĘDU

Weryfikacja kryteriów kwalifikowalności:

- Status osoby bezrobotnej zarejestrowanej w PUP w Sanoku
- Osoba w wieku 18-24 lata (przed dniem 25 urodzin) nie mająca zatrudnienia, nie uczestnicząca w kształceniu (aktualnie) i nie uczestnicząca w szkoleniu finansowanym ze środków publicznych w ciągu ostatnich 4 tygodni - tzw. NEET do 25 roku życia
- Data ostatniej rejestracji .....
- Osoba w wieku 25-29 lat (przed dniem 30 urodzin) nie mająca zatrudnienia, nie uczestnicząca w kształceniu (aktualnie) i nie uczestnicząca w szkoleniu finansowanym ze środków publicznych w ciągu ostatnich 4 tygodni - tzw. NEET do 29 roku życia

**Osoba bezrobotna, kwalifikująca się do udziału w projekcie „Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie sanockim (VI)”**

### Kryteria dodatkowe:

- Osoba bezrobotna do 25 roku życia (przed dniem 25 urodzin) nieprzerwanie pozostająca bez zatrudnienia przez okres ponad 6 miesięcy (należy zweryfikować w systemie Syriusz czy w okresie min. 6 miesięcy osoba nie była wyłączona z ewidencji osób bezrobotnych z powodu podjęcia zatrudnienia)
- Osoba bezrobotna w wieku 25 lat lub więcej nieprzerwanie pozostająca bez zatrudnienia przez okres ponad 12 miesięcy (należy zweryfikować w systemie Syriusz czy w okresie min. 12 miesięcy osoba nie była wyłączona z ewidencji osób bezrobotnych z powodu podjęcia zatrudnienia)
- Osoba bezrobotna niepełnosprawna
- Osoba bezrobotna o niskich kwalifikacjach (posiadająca wykształcenie podstawowe, gimnazjalne, średnie ogólnokształcące, średnie zawodowe lub zasadnicze zawodowe)

**Wsparcie** musi zostać przedstawione najpóźniej:

- do 4 m-cy od daty ostatniej rejestracji w PUP tj.: do dnia ..... (w przypadku NEET do 25 roku życia)
- do 4 m-cy od dnia przystąpienia do projektu(w przypadku NEET po 25 roku życia)

Data i podpis pracownika przyjmującego formularz

.....

