

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU

„Aktywnie na rynku pracy”

Projekt współfinansowany ze środków *Europejskiego Funduszu Społecznego*
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego 2014-2020

I. WYPEŁNIA OSOBA BEZROBOTNA

1. Dane personalne:

NAZWISKO I IMIĘ			
PESEL			
ADRES (ulica, nr lokalu/mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)			
TELEFON			
e-mail			
WYKSZTAŁCENIE	<input type="checkbox"/> brak	<input type="checkbox"/> gimnazjalne (ISCED 2)	<input type="checkbox"/> policealne (ISCED 4)
	<input type="checkbox"/> podstawowe (ISCED 1)	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED 3)	<input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-8)

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

- 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 realizowanym w zakresie włączenia społecznego realizowanego w ramach celu tematycznego 9 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego.

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.Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej-	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

zamieszkanie na obszarze wiejskim)	<input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji (osoba może nadal wziąć udział w projekcie)
4. Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
UZUPEŁNIĆ, JEŚLI WSKAZANO „TAK”	
5. 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.....

W związku z aplikowaniem do projektu pn. „Aktywnie na rynku pracy” oświadczam, że:

1. Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w PUP w Sanoku w wieku 30 lat i więcej (od dnia 30 urodzin).
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.

O zakwalifikowaniu do projektu chcę zostać powiadomiony:

- Telefonicznie
- E-mailem
- Innym(wskazać sposób)

DATA I PODPIS OSOBY BEZROBOTNEJ

II. WYPEŁNIANA PRACOWNIK URZĘDU

Weryfikacja kryteriów kwalifikowalności:

- Status osoby bezrobotnej zarejestrowanej w PUP w Sanoku
- Osoba w wieku powyżej 50 lat
- Osoba bezrobotna niepełnosprawna
- Osoba bezrobotna o niskich kwalifikacjach (posiadająca wykształcenie podstawowe, gimnazjalne, średnie ogólnokształcące, średnie zawodowe lub zasadnicze zawodowe)
- Osoba zamieszkująca na obszarze miasta Sanoka
- Osoba bezrobotna w wieku 30 lat i więcej (od dnia 30 urodzin) 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, kwalifikująca się do udziału w projekcie „Aktywnie na rynku pracy”**

Data i podpis pracownika przyjmującego formularz

.....