



Projekt „Wsparcie młodych na podkarpackim rynku pracy” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

Załącznik nr 1 do Regulaminu Projektu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
do Projektu „Wsparcie młodych na podkarpackim rynku pracy”

W ramach Programu Operacyjnego Wiedza, Edukacja, Rozwój 2014-2020, Priorytet I. Osoby młode na rynku pracy, Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy, Poddziałanie 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego.

Beneficjent	Bieszczadzka Agencja Rozwoju Regionalnego Sp. z o.o.	
Uzupełnia osoba przyjmująca dokumenty rekrutacyjne		
Pieczętka realizatora Projektu	Numer Formularza zgłoszeniowego/WMNPRP/2018
	Data wpływu	
	Godzina wpływu	
	Podpis przyjmującego	



Projekt „Wsparcie młodych na podkarpackim rynku pracy” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

Wypełnia Kandydat/Kandydatka na Uczestnika/Uczestniczkę Projektu

DANE PODSTAWOWE:

1. Imię (imiona)			
2. Nazwisko			
3. Płeć (zaznaczyć X)	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna	
4. Data i miejsce urodzenia			Wiek w latach ¹ :
5. PESEL			

DANE KONTAKTOWE

1. Województwo		
2. Obszar zamieszkania (zaznaczyć X)	<input type="checkbox"/> wiejski	<input type="checkbox"/> miejski
3. Powiat		
4. Gmina		
5. Miejscowość		
6. Ulica ²		
7. Numer budynku/lokalu		
8. Kod pocztowy		
9. Telefon kontaktowy		
10. Adres e-mail		

¹ Należy wpisać pełne lata. Przykład: osoba mająca 26 lat i 11 miesięcy wpisuje **26**.

² W przypadku **braku ulicy** należy wpisać: **nie dotyczy** lub „_____”.



Projekt „Wsparcie młodych na podkarpackim rynku pracy” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

Status Kandydata/-ki na rynku pracy w chwili przystąpienia do Projektu (zaznaczyć X)			
1.	Osoba bezrobotna ³ zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
2.	Osoba bezrobotna ³ niezarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
3.	Osoba bierna zawodowo ⁴	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
4.	Osoba pracująca	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
5.	Osoba uczestnicząca w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
6.	Osoba uczestnicząca w okresie ostatnich 4 tygodni w szkoleniach ⁵ finansowanych ze środków publicznych	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
7.	Osoba prowadząca działalność na własny rachunek	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
8.	Osoba posiadająca gospodarstwo rolne o powierzchni powyżej 2 ha przeliczeniowego użytków rolnych	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
9.	Osoba zarejestrowana w KRUS	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
10.	Osoba na urlopie macierzyńskim lub rodzicielskim	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
11.	Osoba objęta zatrudnieniem subsydiowanym ⁶	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Poziom wykształcenia (zaznaczyć X)			
*Według Międzynarodowej Standardowej Klasyfikacji Kształcenia			
<input type="checkbox"/>	Brak formalnego wykształcenia	<input type="checkbox"/>	Podstawowe (ISCED1)⁷
<input type="checkbox"/>	Ponadgimnazjalne (ISCED3)⁷ (ukończone na poziomie szkoły średniej – średnie lub zasadnicze zawodowe)	<input type="checkbox"/>	Policealne (ISCED 4)⁷ (ukończone na poziomie wyższym niż na poziomie średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Gimnazjalne (ISCED2)⁷
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Wyższe (ISCED 5-6)⁷

³ **Osoba bezrobotna** – osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeżeli nie spełniają wszystkich trzech kryteriów. Osobami bezrobotnymi są zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu badania aktywności ekonomicznej ludności jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), są również osobami bezrobotnymi w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków EFS w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020.

⁴ **Osoba bierna zawodowo** – osoba, która deklaruje, że nie pracuje i aktywnie nie poszukuje zatrudnienia. Osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Studenci studiów stacjonarnych są uznawani za osoby bierne zawodowo. Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowaną opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), są uznawane za bierne zawodowo, chyba, że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność) nie są uznawane za bierne zawodowo.

⁵ **Szkolenie** – pozaszkolne zajęcia mające na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy.

⁶ **Zatrudnienie subsydiowane** – ma na celu aktywizację osób poprzez refundację pracodawcom kosztów ich zatrudnienia poniesionych na wynagrodzenie, nagrody oraz składki na ubezpieczenie społeczne.

⁷ Według Międzynarodowej Standardowej Klasyfikacji Kształcenia.



Projekt „Wsparcie młodych na podkarpackim rynku pracy” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

Ostatnia ukończona szkoła/uczelnia – proszę podać:

- nazwę szkoły:
- miejscowość:
- datę ukończenia szkoły:

Nauka i kształcenia (zaznaczyć X):

1. Czy uczestniczy bądź też uczestniczył(a) Pan/Pani w pozaszkolnych zajęciach, które były finansowane ze środków publicznych mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, niezbędnych do wykonywania pracy w okresie ostatnich 4 tygodni:	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> Nie
--	------------------------------	------------------------------

2. Czy uczestniczy Pan/Pani w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym (dziennym)?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> Nie
---	------------------------------	------------------------------

Jeśli tak – proszę podać:

- nazwę szkoły , w której nauka trwa:
- miejscowość:

3. Czy uczestniczy Pan/Pani w kształceniu formalnym w trybie niestacjonarnym (zaocznym, wieczorowym)?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> Nie
---	------------------------------	------------------------------

Jeśli tak – proszę podać:

- nazwę szkoły , w której nauka trwa:
- miejscowość:

Kwalifikacje zawodowe (proszę opisać posiadane kwalifikacje zawodowe, ukończone szkoły/uczelnie – potwierdzone świadectwem, dyplomem lub stosownym zaświadczeniem):



Projekt „Wsparcie młodych na podkarpackim rynku pracy” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

Doświadczenie zawodowe (proszę podać wszystkie okresy aktywności zawodowej, również staże):		
<input type="checkbox"/> Nie posiadam doświadczenia zawodowego (zaznaczyć X, jeżeli łączny okres umów o pracę, umów zleceń, umów o dzieło i prowadzenia własnej działalności gospodarczej nie przekracza 6 miesięcy)		
<input type="checkbox"/> Posiadam doświadczenie zawodowe (zaznaczyć X, jeżeli łączny okres umów o pracę, umów zleceń, umów o dzieło i prowadzenia własnej działalności gospodarczej przekracza 6 miesięcy)		
Okres świadczenia pracy (data rozpoczęcia – data zakończenia)	Forma zatrudnienia (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, własna działalność gospodarcza, staż itp.)	Stanowisko (np. fryzjer/fryzjerka, mechanik, kosmetyczka)
Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności (zaznaczyć właściwe): <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Jeśli tak, proszę podać rodzaj i stopień niepełnosprawności ⁸ : Szczególne potrzeby wynikające z niepełnosprawności (podać jeśli dotyczy):		
Źródło informacji o projekcie (zaznaczyć właściwe):		
<input type="checkbox"/> Strona internetowa Bieszczadzkiej Agencji Rozwoju Regionalnego Sp. z o.o. <input type="checkbox"/> Portale społecznościowe typu Facebook <input type="checkbox"/> Prasa lokalna <input type="checkbox"/> Polecenie <input type="checkbox"/> Inne źródło, jakie?.....		

⁸ Osoby niepełnosprawne zobowiązane są dołączyć kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności potwierdzoną za zgodność z oryginałem w świetle przepisów z ust. z dn. 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz o zatrudnieniu osób niepełnosprawnych lub orzeczeń albo innych dokumentów, o których mowa w ustawie z 19.08.1994r. o ochronie zdrowia psychicznego.



OŚWIADCZENIA KANDYDATA/KANDYDATKI DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

Świadomy/-a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w Formularzu rekrutacyjnym do Projektu są zgodne z prawdą.

.....
Data i czytelny podpis Kandydata/-ki
na Uczestnika/Uczestniczkę Projektu⁹

Ja, niżej podpisany/-a oświadczam, że:

1. Zgłaszam chęć udziału w Projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, pt. „Wsparcie młodych na podkarpackim rynku pracy”.
2. Zostałem/-am poinformowany/-a, że Projekt „Wsparcie młodych na podkarpackim rynku pracy” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.
3. Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
4. Akceptuję fakt, że złożone przeze mnie dokumenty rekrutacyjne nie są równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/-a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Bieszczadzkiej Agencji Rozwoju Regionalnego Sp. z o.o. z siedzibą w Ustrzykach Dolnych przy ul. Rynek 17.
5. Zapoznałem/-am się z Regulaminem Projektu „Wsparcie młodych na podkarpackim rynku pracy” i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/-a do uczestnictwa w nim.
6. Deklaruję uczestnictwo we wszystkich formach wsparcia w Projekcie, równocześnie zobowiązuję się, iż w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Realizatora Projektu.
7. Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby Projektu.
8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu dla potrzeb realizacji PO WER, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.).
9. Nie jestem zatrudniony/-a na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania, spółdzielczej umowy o pracę oraz na podstawie umów prawa cywilnego, a także nie prowadzę działalności gospodarczej ani rolniczej.
10. Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną lub elektroniczną (e-mail).

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata/-ki
na Uczestnika/Uczestniczkę Projektu⁹

⁹ W przypadku osób niepełnoletnich wymagany podpis Opiekuna prawnego.



OŚWIADCZENIA¹⁰

1. OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY NEET

Oświadczam, że jestem/nie jestem¹⁰ osobą młodą w wieku 15-29 lat, która:

- nie pracuje (tj. osoba bezrobotna lub bierna zawodowo) oraz
- nie kształci się (tj. nie uczestniczy w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym) oraz
- nie szkoli się (tj. nie uczestniczy w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub udoskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy. Nie brałem/-am udziału w tego typu formie aktywizacji finansowanej ze środków publicznych w okresie ostatnich 4 tygodni).

2. OŚWIADCZENIE O REJESTRACJI W URZĘDZIE PRACY

Oświadczam, że jestem/nie jestem¹⁰ zarejestrowany/a jako osoba bezrobotna lub poszukująca pracy w Powiatowym Urzędzie Pracy właściwym dla mojego miejsca zameldowania stałego lub czasowego.

3. OŚWIADCZENIE OSOBY BIERNEJ ZAWODOWO

Oświadczam, że jestem/nie jestem¹⁰ osobą bierną zawodowo, tj. nie tworzę zasobów siły roboczej (tj. nie pracuję i nie jestem osobą bezrobotną)

4. OŚWIADCZENIE O ZAMIESZKIWANIU NA TERENIE WOJEWÓDZTWA PODKARPACKIEGO

Oświadczam, że zamieszkuje/ nie zamieszkuje¹⁰ (zgodnie z KC¹¹) na terenie województwa podkarpackiego, pod adresem wskazanym w formularzu zgłoszeniowym.

5. OŚWIADCZENIE O WIEKU KANDYDATA/KANDYDATKI DO PROJEKTU

Oświadczam, że na dzień złożenia dokumentacji zgłoszeniowej do Projektu „Wsparcie młodych na podkarpackim rynku pracy” mój wiek miejsi/ nie mieści¹⁰ się w przedziale 15-29 lat (tj. ukończyłam 15 lat i nie ukończyłam 30 lat).

6. OŚWIADCZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI

Oświadczam, że jestem/nie jestem¹⁰ osobą niepełnosprawną w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011r. Nr 127, poz. 721 z późn. zm.) i/lub osobą z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz.U. z 2011r. Nr 231, poz. 1375);

¹⁰ W miejscach, które zostały podkreślone należy wykreślić niewłaściwe. Przykład: jestem/nie jestem.

¹¹ Zgodnie z art.25 Kodeksu Cywilnego, miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. Dla ustalenia, że dana osoba ma miejsce zamieszkania w określonej miejscowości (kraju), konieczne jest stwierdzenie występowania dwóch przesłanek - przebywania i zamiaru stałego pobytu.



7. OŚWIADCZENIE O POSIADANYM DOŚWIADCZENIU ZAWODOWYM

Oświadczam, że posiadam/nie posiadam¹⁰ doświadczenie zawodowe uzyskane w trakcie zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej¹² lub prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 6 miesięcy¹³.

8. OŚWIADCZENIE O POSIADANYM WYKSZTAŁCENIU:

Oświadczam, że posiadam wykształcenie¹⁴: (zaznaczyć X)

- Podstawowe (ISCED 1)
- Gimnazjalne (ISCED 2)
- Ponadgimnazjalne (ISCED 3)
- Policealne (ISCED 4)
- Wyższe (ISCED 5-8)

9. OŚWIADCZENIE OSOBY BEZROBOTNEJ/BIERNEJ ZAWODOWO POWYŻEJ 12 MIESIĘCY:

Oświadczam, że jestem/nie jestem¹⁰ osobą bezrobotną/bierną zawodowo powyżej 12 miesięcy.

Oświadczam, że informacje zawarte w punktach od 1 do 9 są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata/-ki
na Uczestnika/Uczestniczkę Projektu¹⁵

¹² **Inna praca zarobkowa** - wykonywanie pracy lub świadczenie usług na podstawie umów cywilnoprawnych, w tym umowy agencyjnej, umowy zlecenia, umowy o dzieło albo w okresie członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, spółdzielni kółek rolniczych lub spółdzielni usług rolniczych.

¹³ Według Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

¹⁴ Według Międzynarodowej Standardowej Klasyfikacji Kształcenia.

¹⁵ W przypadku osób niepełnoletnich wymagany podpis Opiekuna prawnego.



Projekt „Wsparcie młodych na podkarpackim rynku pracy” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

Do Formularza zgłoszeniowego należy dołączyć:

- Załącznik nr 2 do Regulaminu Projektu - Oświadczenie o spełnieniu kryterium kwalifikacyjnych
- Załącznik nr 3 do Regulaminu Projektu – Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych
- Załącznik nr 4 do Regulaminu Projektu – Oświadczenie o zobowiązaniu do poinformowania
- Załącznik nr 5 do Regulaminu Projektu – Oświadczenie o okresie pozostawania bez pracy
- Załącznik nr 6 do Regulaminu Projektu – Oświadczenie o braku przynależności do grupy docelowej wskazanej w poddziałaniu 1.3.1 POWER
- Kserokopię świadectwa z ostatniej ukończonej szkoły, potwierdzoną za zgodność z oryginałem
- Kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności, potwierdzoną za zgodność z oryginałem– jeśli dotyczy