



## FORMULARZ REKRUTACYJNY

do projektu pt. „Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie pszczyńskim (III)”

### CZĘŚĆ I - WYPEŁNIANA PRZEZ OSOBĘ BEZROBOTNĄ

<b>Ja, niżej podpisany/a:</b>							
<b>Imię i nazwisko:</b>				<b>PESEL:</b>			
<b>Telefon:</b>			<b>adres e-mail:</b>				
<b>Adres</b>	<b>ulica:</b>		<b>nr domu:</b>		<b>nr lokalu:</b>	<b>powiat:</b>	
	<b>miejsowość:</b>		<b>województwo:</b>			<b>kod pocztowy:</b>	
<b>Wykształcenie:<sup>1</sup></b>							
<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe (ISCED 0)		<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)			

deklaruję chęć uczestnictwa w projekcie „Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie pszczyńskim (III)” współfinansowanym przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej I Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.

### STATUS OSOBY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

**Pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, iż spełniam wszystkie kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie tj.:**<sup>1</sup>

- jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pszczynie, zamieszukającą na terenie powiatu pszczyńskiego;
- jestem osobą, dla której został ustalony I lub II profil pomocy w rozumieniu art. 33 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 645 z późn. zm.);
- jestem w wieku 18-29 lat (nie ukończyłem/am 30 lat w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie);
- nie uczestniczę w kształceniu w formach szkolnych w trybie dziennym;
- nie szkoliłem/am się ze środków publicznych w okresie 4 tygodni poprzedzających rozpoczęcie uczestnictwa w projekcie.

tak  nie

**Ponadto oświadczam, że:**<sup>1</sup>

• **jestem osobą niepełnosprawną**

tak  nie

• **osobą o niskich kwalifikacjach (tj. posiadającą wykształcenie maksymalnie na poziomie ISCED 3)**

tak  nie

• **osobą długotrwale bezrobotną**

*osoby w wieku poniżej 25 r.ż. – pozostające w ewidencji osób bezrobotnych nieprzerwanie przez okres powyżej 6 miesięcy  
osoby w wieku powyżej 25 r.ż. – pozostające w ewidencji osób bezrobotnych nieprzerwanie przez okres powyżej 12 miesięcy*

tak  nie

**pozostają bez pracy nieprzerwanie powyżej \_\_\_\_\_ miesięcy.**

*(należy wykazać faktyczny, nieprzerwany czas pozostawania bez zatrudnienia z uwzględnieniem zarówno okresu przed ostatnią rejestracją w Powiatowym Urzędzie Pracy, jak i po ostatniej rejestracji).*

pochodzę z obszarów wiejskich:

tak  nie

należę do mniejszości narodowej lub etnicznej, jestem migrantem, osobą obcego pochodzenia:

tak  nie

jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań:

tak  nie

jestem osobą niepełnosprawną z orzeczonym stopniem niepełnosprawności:

tak  nie

zaliczam się do kategorii osób żyjących w gospodarstwie domowym bez osób pracujących:

tak  nie

w tym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu:

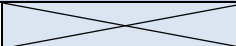
tak  nie

zaliczam się do kategorii osób żyjących w gospodarstwie składających się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu:

tak  nie

<sup>1</sup> Proszę zaznaczyć znakiem „X”



W ramach projektu „Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie pszczyńskim (III)” jestem zainteresowany/a: <sup>2</sup>		
poradnictwem zawodowym lub pośrednictwem pracy		
udziałem w stażach	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
otrzymaniem jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
udziałem w pracach interwencyjnych	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
zatrudnieniem w ramach wyposażenie/doposażenia stanowiska pracy	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
szkoleniami indywidualnymi: ..... <div style="text-align: right; font-size: small;">(nazwa szkolenia)</div>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

**Zobowiązuję się do:**

- przekazania informacji dotyczących mojego statusu na rynku pracy do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie;
- dostarczenia dokumentów potwierdzających podjęcie zatrudnienia/prowadzenia działalności gospodarczej (do 3 miesięcy od zakończenia udziału w projekcie).

**Oświadczam, że:**

- wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie moich danych osobowych zawartych w powyższym formularzu do celów realizacji, monitoringu, ewaluacji projektu pt. projekt „Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie pszczyńskim (III)” zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.);
- jestem świadomy/a faktu, że przysługuje mi prawo wglądu do podanych danych osobowych oraz ich poprawiania;
- zostałem(-łam) poinformowany(a) że projekt pt. projekt „Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie pszczyńskim (III)” jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach w ramach Osi priorytetowej I Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój;
- przyjmuję do wiadomości, że złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do projektu.

.....  
 data i czytelny podpis kandydata

**ŚWIADOMY/A ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE NIEPRAWDZIWEGO OŚWIADCZENIA LUB ZATAJENIE PRAWDY, OŚWIADCZAM, ŻE DANE ZAWARTE W NINIEJSZYM FORMULARZU REKRUTACYJNYM SĄ ZGODNE Z PRAWDĄ.**

.....  
 Data

.....  
 czytelny podpis osoby bezrobotnej

<sup>2</sup> Proszę zaznaczyć znakiem „X”



## CZĘŚĆ II - WYPEŁNIANA PRZEZ PRACOWNIKA URZĘDU

Weryfikacja kryteriów kwalifikowalności: <sup>3</sup>		
Status osoby bezrobotnej zarejestrowanej w PUP w Pszczynie	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Osoba w wieku 18-29 lat	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Osoba bezrobotna z ustalonym I / II <sup>4</sup> profilem pomocy	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Osoba nie uczestniczy w kształceniu w formach szkolnych w trybie dziennym	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Osoba nie szkoliła się ze środków publicznych w okresie 4 tygodni poprzedzających rozpoczęcie uczestnictwa w projekcie	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
<b>Wynik weryfikacji:</b> <input type="checkbox"/> POZYTYWNY <b>NEGATYWNY</b>		

Przynależność do poniższych grup:		
Osoba długotrwale bezrobotna	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Osoba bezrobotna niepełnosprawna	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Osoba bezrobotna o niskich kwalifikacjach (ISCED 1-3)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
<b>Osoba do 25 r.ż.</b> * data rejestracji w Powiatowym Urzędzie Pracy: .....	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
* 4 miesiące od dnia rejestracji upływa w dniu: .....		
<b>Osoba od 25 r.ż. do 29 r.ż.</b>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

Pszczyna, dn. ....

.....  
Podpis pracownika dokonującego weryfikacji

<sup>3</sup> Proszę zaznaczyć znakiem „X”

<sup>4</sup> Niepotrzebne skreślić