Załącznik nr 1 do Regulaminu

rekrutacji i udziału w projekcie

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**DO PROJEKTU: „AKTYWIZACJA ZAWODOWA OSÓB POZOSTAJĄCYCH BEZ PRACY**

**W POWIECIE PUCKIM- ETAP II ”**

|  |
| --- |
| 1. **DANE PODSTAWOWE**
 |
| **nazwisko** |  |
| **imię** |  |
| **płeć** | **□ kobieta** | **□ mężczyzna** |
| **PESEL** |  |
| **data urodzenia** |  |
| **telefon kontaktowy** |  |
| **adres e-mail** |  |
| **adres zamieszkania** | **ulica** |  |
| **numer domu/lokalu** |  |
| **miejscowość** |  |
| **kod pocztowy** |  |
| **powiat** |  |
| **gmina** |  |
| **adres do korespondencji** (jeśli inny niż adres zamieszkania) |  |
| 1. **WYKSZTAŁCENIE**
 |
| **□ niższe niż podstawowe** |
| **□ podstawowe** |
| **□ gimnazjalne** |
| **□ ponadgimnazjalne** |
| **□ wyższe** |
| 1. **STATUS NA RYNKU PRACY**
 |
| **osoba bezrobotna (zgodnie z definicją ujętą w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa z projekcie)** | **□ tak** |
| **□ nie** |
| **osoba zarejestrowana w urzędzie pracy** | **□ tak** |
| **□ nie** |
| **osoba długotrwale bezrobotna (zgodnie z definicją ujętą w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie)** | **□ tak** |
| **□ nie** |
| **osoba bierna zawodowo (zgodnie z definicją ujętą w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa z projekcie)** | **□ tak** |
|  | **□ nie** |
| 1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI**
 |
| **osoba z niepełnosprawnościami (zgodnie z definicją ujętą w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie)** | **□ tak** |
| **□ nie** |
| **□ odmawiam podania informacji** |
| **rodzaj niepełnosprawności** | **□ nie dotyczy** |
| **□ lekki** |
| **□ umiarkowany** |
| **□ znaczny** |
| 1. **INNE INFORMACJE\* (zaznaczyć właściwe)**
 |
| □ Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia□ Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań□ Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących□ w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu□ Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu□ Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) |
| 1. **OŚWIADCZENIA**
 |
| 1. **Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że wszystkie dane zawarte z formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.**
2. **Zostałem/am poinformowany/a, iż projekt „Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy w powiecie puckim- etap II” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020.**
3. **Zapoznałem/am się z treścią Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego postanowienia.**
4. **Spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie, określone w ww. Regulaminie.**
5. **Nie uczestniczę w tym samym czasie w innym projekcie finansowanym ze środków publicznych, oferującym tożsame formy wsparcia.**
6. **W przypadku podjęcia przeze mnie zatrudnienia w trakcie trwania projektu „Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy w powiecie puckim- etap II”, jak również w okresie 3 miesięcy (co najmniej 90 dni kalendarzowych) następujących po dniu, w którym zakończyłem/am udział w niniejszym projekcie, zobowiązuję się przekazać dane oraz dokumenty potwierdzające podjęcie przeze mnie pracy.**
 |
| **Miejscowość i data:** | **………………………………………………** |
| **Czytelny podpis:** | **……………………………………………….** |