FORMULARZ REKRUTACYJNY

do projektu pt. „Aktywizacja osób bezrobotnych w wieku 30+ zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pszczynie (III)”

CZĘŚĆ I - WYPEŁNIANA PRZEZ OSOBĘ BEZROBOTNĄ

Ja, niżej podpisany/a:								
Imię i nazwisko:				**PESEL:**				
Telefon:			**adres e-mail:**					
Adres	**ulica:**		**nr domu:**		**nr lokalu:**		**powiat:**	
	miejscowość:		**województwo:**				**kod pocztowy:**	
Wykształcenie:[1]	☐ **niższe niż podstawowe (ISCED 0)** ☐ **podstawowe (ISCED 1)** ☐ **gimnazjalne (ISCED 2)** ☐ **ponadgimnazjalne (ISCED 3)** ☐ **policealne (ISCED 4)** ☐ **wyższe (ISCED 5-8)**							

deklaruję chęć uczestnictwa w projekcie „Aktywizacja osób bezrobotnych w wieku 30+ zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pszczynie (III)” realizowanym przez Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie, współfinansowanym przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa VII Regionalny rynek pracy, Działanie 7.2. Poprawa zdolności do zatrudnienia osób poszukujących pracy i pozostających bez zatrudnienia – projekty pozakonkursowe.

STATUS OSOBY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

Pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie tj.:[1]		
· jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pszczynie, · w wieku powyżej 29 roku życia *(od dnia 30 urodzin),* · 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.)	☐ tak	☐ nie
a ponadto należę co najmniej do jednej z poniższych grup:[1]		
· **osoba powyżej 50 roku życia**	☐ tak	☐ nie
· **kobieta**	☐ tak	☐ nie
· **osoba niepełnosprawna**	☐ tak	☐ nie
· **osoba o niskich kwalifikacjach (tj. posiadająca wykształcenie maksymalnie na poziomie ISCED 3)**	☐ tak	☐ nie
Oświadczam, iż pozostaję 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).*		

Ponadto oświadczam, że:[1]		
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

[1] Proszę zaznaczyć znakiem „X”

zaliczam się do kategorii osób żyjących w gospodarstwie składających się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu:	☐ tak	☐ nie
nie uczestniczę w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy:	☐ tak	☐ nie
nie zakończyłem/am udziału w szkoleniu finansowanym ze środków publicznych w okresie ostatnich 4 tygodni:	☐ tak	☐ nie

W ramach projektu „Aktywizacja osób bezrobotnych w wieku 30 + zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pszczynie (III)” jestem zainteresowany/a:[2]		
poradnictwem zawodowym lub pośrednictwem pracy		
udziałem w stażach	☐ tak	☐ nie
otrzymaniem jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej	☐ tak	☐ nie
udziałem w pracach interwencyjnych	☐ tak	☐ nie
zatrudnieniem w ramach wyposażenia/doposażenia stanowiska pracy	☐ tak	☐ nie
zatrudnieniem w ramach Trójstronnej Umowy Szkoleniowej	☐ tak	☐ 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 bezrobotnych w wieku 30+ zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pszczynie (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 bezrobotnych w wieku 30+ zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pszczynie (III)” jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020;**
- **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 NINIEJSZEJ DEKLARACJI UCZESTNICTWA SĄ ZGODNE Z PRAWDĄ.

.....
Data

.....
czytelny podpis osoby bezrobotnej

[2] Proszę zaznaczyć znakiem „X”

CZĘŚĆ II - WYPEŁNIANA PRZEZ PRACOWNIKA URZĘDU

Weryfikacja kryteriów kwalifikowalności:[3]	
Status osoby bezrobotnej zarejestrowanej w PUP w Pszczynie	☐ tak ☐ nie
Osoba w wieku 30 lat i więcej	☐ tak ☐ nie
Osoba bezrobotna z ustalonym I / II[4] profilem pomocy	☐ tak ☐ nie
Przynależność co najmniej do jednej z poniższych grup:	
Kobieta	☐ tak ☐ nie
Osoba powyżej 50 roku życia	☐ tak ☐ nie
Osoba bezrobotna w wieku 30 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)	☐ tak ☐ nie
Osoba bezrobotna niepełnosprawna	☐ tak ☐ nie
Osoba bezrobotna o niskich kwalifikacjach (ISCED 1-3)	☐ tak ☐ nie
Wynik weryfikacji: ☐ **POZYTYWNY** ☐ **NEGATYWNY**	

Pszczyna, dn. .....

.....
Podpis pracownika dokonującego weryfikacji

[3] Proszę zaznaczyć znakiem „X”
[4] Niepotrzebne skreślić