



**Formularz zgłoszeniowy do projektu pn. Młodzi bierni na start**

Beneficjent	Grudziądzkie Centrum Caritas im. Błogosławionej Juty
Tytuł projektu	Młodzi bierni na start
Program operacyjny	Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020
Nr wniosku o dofinansowanie projektu	POWR.01.02.01-04-0007/19
Oś priorytetowa	I. Osoby młode na rynku pracy
Działanie	1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy – projekty konkursowe
Poddziałanie	1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego

Nr formularza	
Data wpływu	
Podpis osoby przyjmującej formularz	

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI:

<b>Imię</b>	.....
<b>Nazwisko</b>	.....
<b>PESEL</b>	<div style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> brak PESEL         </div>
<b>Wiek<sup>1</sup> - wypełnia realizator projektu na podstawie okazanego dokumentu tożsamości</b>	.....

<sup>1</sup>Wiek uczestnika projektu liczony jest na podstawie daty urodzenia i mierzony w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie

<b>Płeć</b>	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
<b>Uczestniczyłam/-emw projekcie z zakresu włączenia społecznego realizowanym w ramach celu tematycznego 9 w RPO</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>Wykształcenie<sup>2</sup></b>	<input type="checkbox"/> brak ( <b>ISCED 0</b> ) <input type="checkbox"/> podstawowe ( <b>ISCED 1</b> ) <input type="checkbox"/> gimnazjalne ( <b>ISCED 2</b> ) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (zasadnicze zawodowe, średnie ogólnokształcące, średnie zawodowe) ( <b>ISCED 3</b> ) <input type="checkbox"/> policealne (pomaturalne) ( <b>ISCED 4</b> ) <input type="checkbox"/> wyższe licencjackie ( <b>ISCED 6</b> ) <input type="checkbox"/> wyższe magisterskie ( <b>ISCED 7</b> ) <input type="checkbox"/> wyższe doktoranckie ( <b>ISCED 8</b> )
<b>Adres zamieszkania<sup>3</sup></b>	ul. ....nr domu ..... nr mieszkania ..... Miejscowość..... Kod pocztowy .... - ..... Poczta ..... Gmina .....Powiat..... Województwo .....
<b>Telefon kontaktowy</b>	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Posiadam nr tel. ....
<b>Adres e-mail</b>	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Posiadam e-mail.....

<sup>2</sup>Należy podać ostatni najwyższy poziom ukończonej szkoły

<sup>3</sup>Zgodnie z Kodeksem Cywilnym miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu

<b>Status na rynku pracy</b>	<input type="checkbox"/> <b>Jestem bezrobotny/-a</b> tzn. zarejestrowany/-a w urzędzie pracy jako bezrobotny/-a <input type="checkbox"/> <b>Jestem bezrobotny/-a</b> tzn. nie pracuję i nie jestem zarejestrowany/-a w urzędzie pracy, ale poszukuję pracy i jestem gotowy/-a do jej podjęcia <input type="checkbox"/> <b>Jestem bierny/-a zawodowo</b> tzn. nie pracuję, nie jestem zarejestrowany/-a w urzędzie pracy i nie poszukuję pracy
------------------------------	---

<b>1</b>	<b>Osoba z niepełnosprawnością</b> <input type="checkbox"/> odmawiam podania danych	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<b>2</b>	<b>Problem z motywacją, wiarą we własny siły i możliwości</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

<b>1</b>	<b>Osoba, która opuściła pieczę zastępczą (do 2 lat po opuszczeniu instytucji pieczy)</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<b>2</b>	<b>Osoba, która opuściła młodzieżowe ośrodki wychowawcze i młodzieżowe ośrodki socjoterapii (do 2 lat po opuszczeniu)</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<b>3</b>	<b>Osoba, która opuściła specjalne ośrodki szkolno-wychowawcze i specjalne ośrodki wychowawcze (do 2 lat po opuszczeniu)</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<b>4</b>	<b>Osoba, która zakończyła naukę w szkole specjalnej (do 2 lat po zakończeniu nauki w szkole specjalnej)</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<b>5</b>	<b>Matka przebywająca w domu samotnej matki</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<b>6</b>	<b>Osoba, która opuściła zakład karny lub areszt śledczy (do 2 lat po opuszczeniu)</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<b>7</b>	<b>Osoba, która opuściła zakład poprawczy lub schronisko dla nieletnich (do 2 lat po opuszczeniu)</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<b>8</b>	<b>Osoba, która opuściła zakład pracy chronionej (do 2 lat po zakończeniu zatrudnienia w zakładzie)</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

Data.....

.....  
/czytelny podpis/

**Załączniki do Formularza zgłoszeniowego:**

- Oświadczenia kandydata/kandydatki
- Oświadczenie kandydata/kandydatki o statusie na rynku pracy
- Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (jeśli dotyczy)



### OŚWIADCZENIA KANTYDATA/KANDYDATKI

**Ja, niżej podpisany/-a oświadczam, że:**

Zapoznałem/-łam się z zasadami udziału w ww. projekcie, zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie i akceptuję jego warunki.

Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego, mającego na celu określenie moich predyspozycji do udziału w projekcie.

Jestem świadom/-a, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w Projekcie.

W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w Projekcie, nie będę wnosił/-a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń od Beneficjenta.

Zostałem/-łam poinformowany/-a, że Projekt realizowany jest w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej I. Osoby młode na rynku pracy Działania 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy – projekty konkursowe Poddziałania 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020.

Mam świadomość, że wsparcie projektowe może odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania, oraz wyrażam na to zgodę.

Pouczony/-a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie ww. dane podane w Formularzu zgłoszeniowym do projektu są prawdziwe.

.....  
( data)

.....  
(czytelny podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w prawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), dla potrzeb procesu rekrutacji projektu pn. Młodzi bierni na start realizowanego przez Grudziądzkie Centrum Caritas im. Błogosławionej Juty, w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej I. Osoby młode na rynku pracy Działania 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy – projekty konkursowe Poddziałania 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis)



Oświadczenie kandydata/kandydatki o statusie na rynku pracy

Dane osobowe:

Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z okazanym dokumentem tożsamości.

.....  
(data i czytelny podpis osoby reprezentującej **beneficjenta** projektu)

**Proszę o zaznaczenie informacji dotyczących Pana/Pani sytuacji<sup>4</sup>:**

<input type="checkbox"/>	<b>Jestem bezrobotny(a)</b> <i>tzn. jestem:</i> a) <b>zarejestrowany(a) w urzędzie pracy jako bezrobotny(a)(bezrobotny zarejestrowany w ewidencji urzędów pracy)</b> lub b) <b>nie pracuję i nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy, ale poszukuję pracy i jestem gotowy(a) do jej podjęcia(bezrobotny niezarejestrowany w ewidencji urzędów pracy)</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Jestem bierny(a) zawodowo</b> <i>tzn. nie pracuję, nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy i nie poszukuję pracy</i>
<input type="checkbox"/>	<b>Nie uczę się ani nie szkolę</b> <i>tzn. nie uczęszczałem/-am na zajęcia w szkole lub na uniwersytecie w trybie stacjonarnym albo zaniedbuję obowiązek szkolny lub naukę ani podczas ostatnich czterech tygodni nie brałem/-am udziału w szkoleniu mającym na celu uzyskanie lub uzupełnienie umiejętności i kwalifikacji potrzebnych do wykonywania pracy finansowanym ze środków publicznych</i>

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne.

.....  
(data i czytelny podpis)

<sup>4</sup> Możliwy jest wybór maksymalnie dwóch opcji jednocześnie.