



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU PN. OD BEZROBOCIA DO ZATRUDNIENIA**  
realizowanego w ramach: PROGRAMU OPERACYJNEGO WIEDZA EDUKACJA ROZWÓJ

<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</b>	.....
<b>Płeć</b>	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
<b>Status na rynku pracy</b>	<input type="checkbox"/> Bezrobotny (Zarejestrowany w PUP) <input type="checkbox"/> Bezrobotny (Niezarejestrowany w PUP)
<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</b>	ul. .... nr domu ..... nr mieszkania ..... Miejscowość ..... Kod pocztowy .... - ..... Poczta ..... Gmina ..... Powiat..... Województwo .....

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

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



<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.....

**STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU**

1	<b>Osoba długotrwale bezrobotna</b> (osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy - w przypadku osób w wieku poniżej 25 lat oraz osoba bezrobotną nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy - w przypadku osób w wieku 25 lat i więcej)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
2	<b>Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia</b> <input type="checkbox"/> odmawiam podania danych	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
3	<b>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
4	<b>Osoba z niepełnosprawnością</b> <input type="checkbox"/> odmawiam podania danych	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
5	<b>Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
	----- <b>w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
6	<b>Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
7	<b>Osoba z pieczy zastępczej opuszczająca pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy)</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
8	<b>Absolwent młodzieżowego ośrodka wychowawczego lub młodzieżowego ośrodka socjoterapii (do roku po opuszczeniu)</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
9	<b>Absolwent specjalnego ośrodka szkolno-wychowawczego lub specjalnego ośrodka wychowawczego (do roku po opuszczeniu)</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
10	<b>Matka przebywająca w domu samotnej matki.</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie



<b>11</b>	<b>Osoba młoda opuszczająca zakład karny lub areszt śledczy (do roku po opuszczeniu)</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<b>12</b>	<b>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)</b> <input type="checkbox"/> odmawiam podania danych	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z realizacją projektu „Od bezrobocia do zatrudnienia” przez Grudziądzkiego Centrum Caritas im. Błogosławionej Juty w Grudziądzu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 r. Nr. 101, poz. 926 z późn. zm.)

Data .....

.....  
/podpis Uczestnika projektu/



## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

### Oświadczam, iż:

1. Dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą,
2. Zostałem/łam poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych,
3. Zostałem/łam poinformowany/a o obowiązku przekazania do Grudziądzkiego Centrum Caritas danych po zakończeniu udziału w projekcie potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu bezpośredniego (np. status na rynku pracy, udział w kształceniu lub szkoleniu) do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie,
4. Zostałem/łam poinformowany/a o obowiązku dostarczenia do Grudziądzkiego Centrum Caritas dokumentów potwierdzających podjęcie pracy, samozatrudnienia, zatrudnienia w ramach umowy cywilnoprawnej w ciągu 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie,
5. Zostałem/łam poinformowany/a o możliwości przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym,
6. Zostałem/łam poinformowany/a, iż wsparcie, z którego korzystam w ramach projektu pt. Od bezrobocia do zatrudnienia jest współfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020,
7. W dniu rozpoczęcia udziału w projekcie spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie tj.:
  - jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy,
  - jestem osobą w wieku 15-29 lat<sup>3</sup>,
  - mieszkam na terenie miasta Grudziądz lub powiatu grudziądzkiego,
  - nie kształcę się (tj. nie uczestniczę w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym),
  - nie szkolę się (tj. nie uczestniczę w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy, nie szkoliłam/em się w okresie ostatnich 4 tygodni (dotyczy szkoleń finansowanych ze środków publicznych)).
8. W celu wypełniania obowiązku wynikającego z punktu 3 i 4 niniejszego oświadczenia zobowiązuję się do przekazania do Grudziądzkiego Centrum Caritas danych po zakończeniu udziału w projekcie potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu bezpośredniego do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie oraz dostarczenia dokumentów potwierdzających podjęcie pracy, samozatrudnienia, zatrudnienia w ramach umowy cywilnoprawnej w ciągu 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie (kopia umowy o pracę, umowy cywilnoprawnej, zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu, zaświadczenie potwierdzające prowadzenie działalności gospodarczej, dowód opłacenia składek na ubezpieczenie społeczne).

Data .....

.....  
/podpis Uczestnika projektu/

---

<sup>3</sup> w wieku 15-29 lat – oznacza osoby poniżej 30 roku życia, tj. osoby, które nie ukończyły 30 lat.