|  |  |
| --- | --- |
| **Formularz zgłoszeniowy**  **Projekt „droga do pracy”** | **Data dostarczenia formularza:………………………………………**  **Podpis osoby przyjmującej:…………………………………………** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dane podstawowe | | | | | | | | | |
| Imię |  | | | Drugie imię | | | |  | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | |
| Płeć | Kobieta Mężczyzna | | | Wiek | |  | | | |
| Stopień niepełnosprawności | lekki  umiarkowany  znaczny | | Rodzaj schorzenia lub symbol niepełnosprawności | | |  | | | |
| Nr PESEL |  | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania | ulica |  | | | | | | | |
| nr domu |  | | | nr lokalu | | | |  |
| miejscowość |  | | | | | | | |
| kod pocztowy |  | | | poczta | | | |  |
| powiat |  | | | województwo | | | |  |
| gmina | Czarna Białostocka  Gródek  Łapy  Suraż  Wasilków  Zabłudów  Białowieża | | | | | Czeremcha   Dubicze Cerkiewne  M. Hajnówka  Hajnówka  Kleszczele  Narew  Narewka | | |
| obszar | Obszar **wiejski***- tereny położone poza granicami administracyjnymi miast – obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy wiejsko – miejskiej*  Obszar **miejski** *- miasta oraz część miejska gminy wiejsko – miejskiej* | | | | | | | |
| Telefon kontaktowy | stacjonarny |  | | | komórkowy | | | |  |
| Adres poczty e-mail |  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wykształcenie** | | | | |
| **podstawowe**  *Wykształcenie na poziomie szkoły podstawowej* | **gimnazjalne**  *Wykształcenie na poziomie szkoły gimnazjalnej* | **ponadgimnazjalne**  *Wykształcenie na poziomie szkoły średniej* | **pomaturalne**  *Wykształcenie na poziomie powyżej szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym* | **wyższe**  *Wykształcenie na poziomie szkoły wyższej* |

|  |
| --- |
| Proszę wpisać ukończone szkolenia i kursy: |

|  |
| --- |
| **Doświadczenie zawodowe:** |
| Zawód wyuczony:…………………………………………………………………………………………………………………………  Zawód wykonywany w ostatnim miejscu pracy/ najdłużej\*:…………………………………………………………  *\*właściwe podkreślić*  Firma:…………………………………………………………………………………………………………………  Okres:………………………………………………………………………………………………………………..  Stanowisko:……………………………………………………………………………………………………...  Wymiar czasu pracy:………………………………………………………………………………………. |
| informacje dodatkowe |
| Proszę określić w przybliżeniu miesięczną kwotę dochodów netto przypadającą na członka rodziny w Pana/i gospodarstwie domowym: |
| od 0 zł do 500 zł od 501 zł do 999 zł 1000 zł i więcej |
| Czy jest Pan/Pani klientem pomocy społecznej?  Tak Nie |
| Proszę podać okres pozostawania bez pracy (czas od rozwiązania umowy o pracę lub umowy cywilno-prawnej, lub ustania samozatrudnienia): |

|  |  |
| --- | --- |
| Czy jest Pan/i rodzicem lub prawnym opiekunem przynajmniej 1 dziecka poniżej 7 roku życia lub osoby zależnej?  Tak Nie | |
| Czy jest Pan/i migrantem  Tak Nie | |
| Czy przynależy Pan/i do mniejszości narodowej lub etnicznej?  Tak Nie | |
| Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu | |
| Czy jest Pan/i osobą pracującą, zatrudnioną na podstawie umowy o pracę i/lub innej umowy cywilno-prawnej? | Tak  Nie |
| Czy prowadzi Pan/i własną działalność gospodarczą? | Tak  Nie |
| Czy jest Pan/Pani rolnikiem lub domownikiem rolnika ubezpieczonego w KRUS? | Tak  Nie |
| Czy jest Pan/i osobą pozostającą bez zatrudnienia zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy jako **osoba bezrobotna**? | Tak, w okresie/ okresach od ……………………… ……………………………………………………………………… do obecnie.  Nie |
| Czy jest Pan/i zarejestrowany/na w Powiatowym Urzędzie Pracy jako osoba bezrobotna przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat? | Tak  Nie |
| Czy jest Pan/i osobą pozostającą bez zatrudnienia zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy jako **osoba poszukująca pracy**? | Tak  Nie |
| Czy jest Pan/i osobą pozostającą bez zatrudnienia nie zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy (nieaktywną zawodowo)? | Tak  Nie |
| Czy jest Pan/i osobą uczącą się lub kształcącą? | Tak dziennie, wieczorowo, w weekend\*  Nie |

**\*Właściwe podkreślić**

|  |  |
| --- | --- |
| Preferencje projektowe | |
| W jakim szkoleniu zawodowym chciałby/aby Pan/i uczestniczyć? *(proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)* | pracownik biurowy/ pracownica biurowa z elementami kadr  pracownik/ pracownica windykacji  pomoc kuchenna  profesjonalny pracownik/ profesjonalna pracownica recepcji  pracownik/ pracownica gospodarcza  inne (jakie?) ......................................................  ……………………………………………………………………………. |
| Jeśli nie byłoby już miejsc w wybranym przez Pana/ią szkoleniu zawodowym, w którym innym szkoleniu chciałby/aby Pan/i uczestniczyć? *(proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)* | pracownik biurowy/ pracownica biurowa z elementami kadr  pracownik/ pracownica windykacji  pomoc kuchenna  profesjonalny pracownik/ profesjonalna pracownica recepcji  pracownik/ pracownica gospodarcza  inne (jakie?) ......................................................  ……………………………………………………………………………. |

|  |
| --- |
| **Oczekiwania** |
| Dlaczego zdecydował/a się Pan/i na udział w projekcie? |
| Czy ma Pan/i konkretne oczekiwania wzglądem projektu przed jego rozpoczęciem?  Tak Nie  Jeśli tak, to jakich korzyści spodziewa się Pan/i w związku z uczestnictwem w projekcie?  *(proszę zaznaczyć nie więcej niż 3 najważniejsze odpowiedzi)*  Zdobycia nowych umiejętności zawodowych  Wsparcia w określeniu ścieżki kariery zawodowej  Rozwoju osobistych predyspozycji  Poprawy samooceny i wzrostu pewności siebie  Nawiązania kontaktów zawodowych i poznania nowych ludzi  Zwiększenia swoich szans na rynku pracy po zakończeniu udziału w projekcie  Zatrudnienia w miejscu odbywania stażu  Inne oczekiwania, jakie? **……………………………………………………………………………………………………………………………………………..** |

|  |  |
| --- | --- |
| Źródło informacji o projekcie | |
| Skąd dowiedział/a się Pan/i o projekcie? | z urzędu pracy lub innej instytucji wspierającej osoby bezrobotne  z pozarządowej instytucji działającej na rzecz osób niepełnosprawnych (jakiej?) ................................................................................................................  z radia  poprzez ogłoszenie na portalu bialystokonline.pl  poprzez plakat informacyjny  poprzez ulotkę informacyjną  poprzez stronę internetową projektu  poprzez inną stronę internetową (jaką?)  ...............................................................................................................  od znajomych  Inne źródła, jakie? .............................................................................. |

|  |
| --- |
| **oświadczenia i deklaracje** |
| **Oświadczam, że:**   1. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą. 2. Zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie „Droga do pracy”   i akceptuję warunki Regulaminu.   1. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. 2. Jestem świadomy/a, że złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne  z zakwalifikowaniem się do udziału w projekcie. 3. W przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w Projekcie zobowiązuję się do:  * Systematycznego uczęszczania na zajęcia w ramach projektu zgodnie z harmonogramem. * Udziału w badaniach ewaluacyjnych przewidzianych w ramach Projektu. * Udostępnienia danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji Projektu. * Wyrażenia zgody na publikację mojego wizerunku zarejestrowanego na materiałach fotograficznych i filmowych wyłącznie dla potrzeb realizacji i promocji projektu. * W przypadku podjęcia przeze mnie zatrudnienia/ samozatrudnienia w okresie udziału w projekcie - zobowiązuję się do dostarczenia zaświadczenia o zatrudnieniu np. kopi umowy, zaświadczenia z zakładu pracy, zaświadczenia PUP o wyrejestrowaniu z ewidencji osób bezrobotnych z powodu podjęcia pracy lub zaświadczenia o wpisie do EDG (w przypadku samozatrudnienia).   ................................................................................................................................................  (miejscowość, data, czytelny podpis) |

|  |
| --- |
| **Oświadczenie uczestnika/czki projektu** |
| W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Droga do pracy” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:   1. administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju Regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa; 2. podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art.23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki; 3. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Droga do pracy” ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (POKL); 4. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej – Urzędowi Marszałkowskiemu Województwa Podlaskiego, ul. Kard. S. Wyszyńskiego 1, 15-888 Białystok, beneficjentowi realizującemu projekt - Europejskiemu Domowi Spotkań – Fundacji Nowy Staw, ul. M. Skłodowskiej – Curie 3, 20-029 Lublin oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL, Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach POKL oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL lub Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach POKL; 5. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu; 6. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.   ………………………………………….. ………………………………………………………….  Miejscowość i data Czytelny podpis Uczestnika/czki |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Oświadczenie o spełnianiami kryteriów kwalifikowalności projektu: „Droga do pracy”** | | | | |
| **Imię i nazwisko** | |  | | |
| **Adres zamieszkania** | |  | | |
| Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam że,  kwalifikuję się do grupy Beneficjentów projektu realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, tj. Priorytet VII Promocja integracji społecznej, Działanie 7.4 Niepełnosprawni na rynku pracy, tj. spełniam łącznie następujące wymogi:   1. jestem osobą w wieku 18 – 64 lat; 2. jestem osobą posiadającą aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument\* potwierdzający moją niepełnosprawność oraz moja niepełnosprawność pozwala mi na podjęcie pracy; jestem zdolny/a i gotowy/a do podjęcia zatrudnienia; 3. nie jestem osobą zatrudnioną na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania, spółdzielczej umowy o pracę oraz na podstawie umów prawa cywilnego (zlecenie, o dzieło) 4. nie prowadzę działalności gospodarczej 5. nie jestem rolnikiem bądź domownikiem rolnika ubezpieczonego w KRUS lub jestem rolnikiem/domownikiem rolnika i jednocześnie posiadam status osoby bezrobotnej (weryfikacja na podstawie zaświadczenia z Urzędu Pracy) 6. mieszkam na terenie województwa podlaskiego (wg. Kodeksu Cywilnego) 7. mieszkam na terenie gminy\*\*: | | | | |
| Czarna Białostocka  Gródek  Łapy  Suraż | Wasilków  Zabłudów | | Białowieża  Czeremcha  Dubicze Cerkiewne  M. Hajnówka | Hajnówka  Kleszczele  Narew  Narewka |

\* orzeczenie lekarza orzecznika ZUS, orzeczenie Komisji ds. inwalidztwa i zatrudnienia oraz orzeczenie rentowego dla rolników KRUS; \*\*właściwe zaznaczyć

……………………………….. ………………………………………..……………….

miejscowość, data czytelny podpis uczestnika/czki projektu