

Formularz zgłoszeniowy

Projekt „MY PLACEMENT- alternatywy są wśród nas!”

Data dostarczenia formularza	
Numer formularza	
Podpis osoby przyjmującej	

Formularz należy:

- wypełnić **DRUKOWANYMI LITERAMI**
- wymagane jest wypełnienie wszystkich pól
- swoją odpowiedź prosimy zakreślić krzyżykiem
- podpisać czytelnie oraz parafować na pozostałych stronach formularza i załączników.
- dostarczyć wraz z załącznikami w zamkniętej i zapieczętowanej kopercie – oświadczeniem do biura projektu „MY PLACEMENT- alternatywy są wśród nas!” - ul. Żeromskiego 94 pok.317 w Radomiu

UWAGA!!! Przed przystąpieniem do rekrutacji należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „MY PLACEMENT – alternatywy są wśród nas”.

DANE KANDYDATA/KANDYDATKI	
Imię/Imiona	
Nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Płeć: <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna	Osoba w wieku 15 – 24 lata <input type="checkbox"/> Osoba w wieku 55 – 64 lata <input type="checkbox"/>
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> brak (<i>brak formalnego wykształcenia</i>) <input type="checkbox"/> podstawowe (<i>kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej</i>) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (<i>kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej</i>) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (<i>kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej – wykształcenie średnie lub zawodowe</i>) <input type="checkbox"/> pomaturalne (<i>kształcenie ukończone na poziomie wyższym, niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym</i>) <input type="checkbox"/> wyższe (<i>pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym</i>)



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „MY PLACEMENT – alternatywy są wśród nas!” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Biuro projektu: „MY PLACEMENT- alternatywy są wśród nas!”, Ul. Żeromskiego 94/317, 26-600 Radom, Tel. 48 370 35 06, radom@irp-fundacja.pl

Instytut Rynku Pracy – Fundacja Nowy Staw, Ul. M. Skłodowskiej – Curie 3, 20-029 Lublin, Tel. 81 534 61 91, instytut@irp-fundacja.pl

Czy posiada Pan/Pani status osoby niepełnosprawnej?		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Status na rynku pracy	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna , zwolniona, pozostająca bez zatrudnienia, której stosunek pracy wygasł lub został rozwiązany z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu (czas pozostawania bez pracy) <input type="checkbox"/> osoba nieaktywna zawodowo , zwolniona, pozostająca bez zatrudnienia, której stosunek wygasł lub został rozwiązany z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu (czas pozostawania bez pracy) <input type="checkbox"/> nieaktywna zawodowo uczące się w systemie zaocznym , której stosunek pracy wygasł lub został rozwiązany z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu (miejsce nauki) <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna (osoba pozostająca w rejestrze urzędu pracy łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat) <input type="checkbox"/> osoba zatrudniona w okresie wypowiedzenia (miejsce pracy) <input type="checkbox"/> samozatrudniona (jednoosobowa działalność gospodarcza) <input type="checkbox"/> zatrudniona w administracji publicznej <input type="checkbox"/> zatrudniona w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> zatrudniona w średnim przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> zatrudniona w małym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> zatrudniona w mikroprzedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> zatrudniona w organizacji pozarządowej		
Podlegam ubezpieczeniu w: <input type="checkbox"/> ZUS <input type="checkbox"/> KRUS			



DANE KONTAKTOWE				
Adres zamieszkania	ulica			
	nr domu		nr lokalu	
	kod poczt. pocza		miescowosc	
	powiat		gmina	
Tel. kontaktowy	stacjonarny		komorkowy	
e-mail				
Zameldowanie na pobyt: <input type="checkbox"/> staly <input type="checkbox"/> czasowy				
<input type="checkbox"/> Obszar miejski (miasta oraz czesc miejska gminy wiejsko – miejskiej) <input type="checkbox"/> Obszar wiejski (tereny polozone poza granicami administracyjnymi miast – obszary gmin wiejskich oraz czesc wiejska (lezaca poza miastem) gminy wiejsko - miejskiej)				
Adres do korespondencji	ulica			
	nr domu		nr lokalu	
	kod poczt. pocza		miescowosc	

PREFERENCJE WYBORU SZKOLENIA ZAWODOWEGO	
W jakim szkoleniu zawodowym chcialby Pan/Pani uczestniczyc? (prosze wymienic 3 preferowane szkolenia zawodowe)	1 2 3



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „MY PLACEMENT – alternatywy są wśród nas!” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Biuro projektu: „MY PLACEMENT- alternatywy są wśród nas!”, Ul. Żeromskiego 94/317, 26-600 Radom, Tel. 48 370 35 06, radom@irp-fundacja.pl

Instytut Rynku Pracy – Fundacja Nowy Staw, Ul. M. Skłodowskiej – Curie 3, 20-029 Lublin, Tel. 81 534 61 91, instytut@irp-fundacja.pl

KRYTERIA REKRUTACJI	
<p>Czy kiedykolwiek prowadził(a) Pan/Pani działalność gospodarczą?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeśli tak, proszę podać:</p> <p>Rodzaj działalności – PKD</p> <p>Okres prowadzenia działalności</p>
<p>Czy w ciągu ostatnich 3 lat otrzymywał(a) Pan/Pani pomoc publiczną (np. na rozpoczęcie działalności gospodarczej)?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeśli tak, proszę podać:</p> <p>Wysokość przyznanej pomocy</p>
<p>Proszę podać nazwę ukończonej szkoły/uczelni, kierunek, specjalizację, rok ukończenia/planowanego ukończenia</p>	



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „MY PLACEMENT – alternatywy są wśród nas!” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Biuro projektu: „MY PLACEMENT- alternatywy są wśród nas!”, Ul. Żeromskiego 94/317, 26-600 Radom, Tel. 48 370 35 06, radom@irp-fundacja.pl

Instytut Rynku Pracy – Fundacja Nowy Staw, Ul. M. Skłodowskiej – Curie 3, 20-029 Lublin, Tel. 81 534 61 91, instytut@irp-fundacja.pl

PLANOWANA WŁASNA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA	
I	Jaki jest przedmiot planowanej działalności? Proszę wskazać kod PKD
II	Najważniejsze usługi / produkty / towary oferowane w ramach planowanej działalności gospodarczej.
III	Charakterystyka odbiorców usług / produktów / towarów oferowanych w ramach planowanej działalności gospodarczej.
IV	Jaka jest planowana lokalizacja firmy? Proszę opisać rynek na jakim będzie działała firma



V	Na czym będzie polegała innowacyjność Pani/Pana przedsięwzięcia?
VI	Jakie firmy będą stanowiły dla Pani/Pana konkurencję?
VII	Jakie są planowane wydatki – na co chce Pani/Pan przeznaczyć otrzymaną dotację?
VIII	Jaka będzie całkowita wartość inwestycji oraz źródła finansowania?
IX	Posiadane zasoby (lokal, maszyny, środki pieniężne, itp.) przeznaczone dla planowanej działalności.



X	Jakie elementy wykształcenia (ukończone szkoły, kursy, kwalifikacje) będą dla Pani/Pana przydatne do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej?
XI	Jakie elementy doświadczenia zawodowego będą dla Pani/Pana przydatne do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej?
XII	Czy zostały podjęte już jakieś działania zmierzające do rozpoczęcia działalności gospodarczej?



ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE

Skąd dowiedział/(-a) się Pan/Pani o projekcie?

- Z ogłoszenia prasowego Anonse
- Z ogłoszenia prasowego 7 Dni
- Z radia
- Poprzez plakat lub ulotkę informacyjną
- Z Internetu
- Poprzez stronę www Fundacji
- Od znajomych
- Bezpośrednie spotkania
- Inne źródła, jakie?.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

1. Uprzedzony/-a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w formularzu i załącznikach są zgodne z prawdą.
2. Zapoznałem/-am się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie „MY PLACEMENT – alternatywy są wśród nas!” i akceptuję warunki Regulaminu.
3. Zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Jestem świadomy/-a, że złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.

.....
(miejscowość, data, podpis)

Załączniki:

1. Oświadczenie uczestnika o spełnianiu kryteriów rekrutacji
2. Oświadczenie uczestnika projektu
3. Oświadczenie o spełnianiu kryteriów kwalifikowalności
4. Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o statusie osoby bezrobotnej – dotyczy osób zarejestrowanych jako bezrobotne w urzędzie pracy



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW REKRUTACJI

Oświadczam, że:

utraciłem/am pracę z przyczyn dotyczących zakładu pracy, w ciągu ostatnich 6-ciu miesięcy od daty przystąpienia do projektu.

proszę wpisać datę wygaśnięcia umowy -

jestem w okresie wypowiedzenia z przyczyn dotyczących zakładu pracy

Proszę wpisać okres wypowiedzenia (od – do)

- w branży (*proszę poniżej wskazać branżę*):

- budownictwo
- transport
- gospodarka magazynowa
- informacja i komunikacja
- działalność finansowa i ubezpieczeniowa
- przetwórstwo przemysłowe
- handel hurtowy i detaliczny
- naprawa pojazdów samochodów
- administracja publiczna
- obrona narodowa

Data i czytelny podpis uczestnika

.....



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „MY PLACEMENT – alternatywy są wśród nas!” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Biuro projektu: „MY PLACEMENT- alternatywy są wśród nas!”, Ul. Żeromskiego 94/317, 26-600 Radom, Tel. 48 370 35 06, radom@irp-fundacja.pl

Instytut Rynku Pracy – Fundacja Nowy Staw, Ul. M. Skłodowskiej – Curie 3, 20-029 Lublin, Tel. 81 534 61 91, instytut@irp-fundacja.pl

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/-CZKI PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu „MY PLACEMENT – alternatywy są wśród nas!” oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju Regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki z siedzibą w Warszawie 00-926, ul. Wspólna 2/4;
- 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 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101 poz. 926. ze zm.) – dane osobowe są niezbędne do realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki
- 3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „MY PLACEMENT- alternatywy są wśród nas!”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (POKL);
- 4) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej – Mazowiecka Jednostka Wdrażania Programów Unijnych, ul. Jagiellońska 74,03-301 Warszawa, beneficjentowi realizującemu projekt: Europejski Dom Spotkań – Fundacja 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 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/UCZESTNICZKI



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „MY PLACEMENT – alternatywy są wśród nas!” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Biuro projektu: „MY PLACEMENT- alternatywy są wśród nas!”, Ul. Żeromskiego 94/317, 26-600 Radom, Tel. 48 370 35 06, radom@irp-fundacja.pl

Instytut Rynku Pracy – Fundacja Nowy Staw, Ul. M. Skłodowskiej – Curie 3, 20-029 Lublin, Tel. 81 534 61 91, instytut@irp-fundacja.pl

OŚWIADCZENIE SPEŁNIANIA KRYTERIÓW KWALIFIKOWALNOŚCI

do projektu: „MY PLACEMENT- alternatywy są wśród nas!”

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 VIII Regionalne Kadry Gospodarki, Działanie 8,1 Rozwój Pracowników i przedsiębiorstw w regionie, Poddziałanie 8.1.2 Wsparcie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych w regionie, tj. spełniam łącznie następujące wymogi:

- jestem osobą w wieku 15 – 64 lata (Mężczyźni) lub 15 – 59 lat (Kobiety)
- nie posiadam i nie posiadałem(-am) zarejestrowanej działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy przed przystąpieniem do Projektu
- w przypadku rozpoczęcia przeze mnie działalności gospodarczej będzie ona zarejestrowana na terenie województwa mazowieckiego.
- nie byłem (-am) karany(-a) za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych
- nie korzystałem(-łam) i nie korzystam ze wsparcia na założenie tej samej działalności gospodarczej o które ubiegam się w ramach Poddziałania 8.1.2, pochodzącego z innych źródeł w tym zwłaszcza ze środków publicznych udzielanych na podstawie przepisów odrębnych.
- nie korzystam ze wsparcia innych projektów w ramach Działania 6.2 lub Poddziałania 8.1.2.
- jestem osobą zamieszkałą na terenie województwa mazowieckiego (powiat m. Radom, powiat radomski, przysuski, zwoleński, szydłowiecki, lipski, kozienicki, białobrzeski)
- nie jestem rolnikiem bądź domownikiem rolnika ubezpieczonego w KRUS
- nie pozostaję w stosunku pracy lub innym (umowa zlecenie, umowa o dzieło lub innej) z Europejskim Domem Spotkań – Fundacja Nowy Staw lub wykonawcą w ramach projektu, Mazowiecką Jednostką Programów Unijnych i instytucjami wobec niego nadrzędnymi w ramach projektu
- nie złożyłem (am) do innego podmiotu wniosku o przyznanie środków na rozwój przedsiębiorczości, wniosku o przyznanie bezzwrotnych środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej z Funduszu Pracy, wniosku o przyznanie środków z innych funduszy publicznych na rozpoczęcie działalności gospodarczej.

.....
Miejscowość, data

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „MY PLACEMENT – alternatywy są wśród nas!” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Biuro projektu: „MY PLACEMENT- alternatywy są wśród nas!”, Ul. Żeromskiego 94/317, 26-600 Radom, Tel. 48 370 35 06, radom@irp-fundacja.pl

Instytut Rynku Pracy – Fundacja Nowy Staw, Ul. M. Skłodowskiej – Curie 3, 20-029 Lublin, Tel. 81 534 61 91, instytut@irp-fundacja.pl