



## FORMULARZ REKRUTACYJNY

### "Akademia Rozwoju Zawodowego - projekt dla osób młodych pozostających bez pracy"

Numer projektu	POWR.01.02.01-10-0035/17
Nazwa Programu Operacyjnego	Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020
Oś priorytetowa	I. Osoby młode na rynku pracy
Działanie	1.2 Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy
Poddziałanie	1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego

Projekt realizowany przez **Gamma D. Didiuk i M. Wasilewski spółka jawna**, współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.

**UWAGA!**

**Formularz zgłoszeniowy należy wypełnić drukowanymi literami lub komputerowo we wszystkich wskazanych miejscach, w języku polskim.**

Właściwe pola "☐" należy zaznaczyć krzyżykiem.

<b>Dane personalne Uczestnika projektu</b>	Imię /Imiona															
	Nazwisko															
	PESEL	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>														
	Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna														
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe (ISCED 0) <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> podstawowe (ISCED 1) <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> gimnazjalne (ISCED 2) <sup>3</sup> <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (zasadnicze zawodowe, średnie) (ISCED 3) <sup>4</sup> <input type="checkbox"/> policealne (ISCED 4) <sup>5</sup> <input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-8) <sup>6</sup>															
	Województwo															
	Powiat															

<sup>1</sup> Osoba, która nie posiada wykształcenia podstawowego, mimo iż ukończyła wiek pozwalający na zdobycie wykształcenia na poziomie ISCED 1.

<sup>2</sup> Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej.

<sup>3</sup> Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej.

<sup>4</sup> Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej.

<sup>5</sup> Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym.

<sup>6</sup> Kształcenie ukończone na poziomie wyższym, zgodnie z Międzynarodową Standardową Klasyfikacją Kształcenia.



<b>Dane kontaktowe Uczestnika projektu (adres zamieszkania wg Kodeksu Cywilnego)</b>	Gmina	
	Miejscowość	
	Ulica	
	Nr budynku	
	Nr lokalu	
	Kod pocztowy	
	Telefon kontaktowy	
	Adres e-mail	
	Jestem osobą młodą bez pracy, która nie uczestniczy w kształceniu i szkoleniu - tzw. młodzież NEET <sup>7</sup>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	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) i nie brałem/am udziału w tego typu formie aktywizacji, finansowanej ze środków publicznych, w okresie ostatnich 4 tygodni	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

<sup>7</sup> Za osobę z kategorii NEET uznaje się osobę młodą w wieku 15-29 lat, która spełnia łącznie trzy warunki, czyli nie pracuje (tj. jest bezrobotna lub bierna zawodowo), nie kształci się (tj. nie uczestniczy w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym) ani nie szkoli (tj. nie uczestniczy w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy). Kształcenie formalne w trybie stacjonarnym rozumiane jest jako kształcenie w systemie szkolnym na poziomie szkoły podstawowej, gimnazjum, szkół ponadgimnazjalnych, jak również kształcenie na poziomie wyższym w formie studiów wyższych lub doktoranckich realizowanych w trybie dziennym.



<b>Aktualny status Uczestnika projektu</b>	Należę do co najmniej jednej z następujących grup: a) młodzież z pieczy zastępczej opuszczająca pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy) ze szczególnym uwzględnieniem: - wychowanków pieczy zastępczej powyżej 15 roku życia, którzy po zakończeniu pobytu w instytucjach pieczy zastępczej powrócili do rodzin naturalnych, - wychowanków pieczy zastępczej powyżej 18 roku życia, którzy założyli własne gospodarstwo domowe, - wychowanków pieczy zastępczej powyżej 18 roku życia, którzy usamodzielniają się i mają trudności ze znalezieniem zatrudnienia po zakończeniu pobytu w instytucjach pieczy zastępczej, b) matki opuszczające pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy), c) absolwenci młodzieżowych ośrodków wychowawczych i młodzieżowych ośrodków socjoterapii (do roku po opuszczeniu), d) absolwenci specjalnych ośrodków szkolno-wychowawczych i specjalnych ośrodków wychowawczych (do roku po opuszczeniu), e) matki przebywające w domach samotnej matki, f) osoby młode opuszczające zakłady karne lub areszty śledcze (do roku po opuszczeniu).	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE  Uwaga, w przypadku zaznaczenia "TAK" osoba nie może zostać uczestnikiem projektu.
	Jestem osobą bez doświadczenia zawodowego <sup>8</sup>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą bez kwalifikacji zawodowych	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy <sup>9</sup> w tym: Jestem osobą nieprzerwanie bezrobotną od dnia <sup>10</sup> :	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE  ...../...../..... dzień/ miesiąc/ rok
Jestem osobą bierną zawodowo <sup>11</sup> (niezarejestrowaną w urzędzie pracy)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	

<sup>8</sup> Doświadczenie zawodowe - według ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z 20 kwietnia 2004 roku definiowane jest jako doświadczenie uzyskane w trakcie zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej lub prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 6 miesięcy. Doświadczenie zawodowe nie musi być powiązane z profilem wykształcenia.

Kwalifikacje zawodowe to układ wiedzy i umiejętności wymaganych do realizacji składowych zadań zawodowych. Poziom kwalifikacji często odnosi się do poziomu wykształcenia.

<sup>9</sup> Osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, która nie jest zarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna.

Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo, nawet jeśli spełniają kryteria dla bezrobotnych zgodnie z ww. definicją. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać jako osoby bezrobotne.

<sup>10</sup> Data posłuży do określenia, czy dana osoba spełnia status osoby długotrwale bezrobotnej. Należy brać pod uwagę faktyczny czas pozostawania bez pracy.

<sup>11</sup> Osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Za biernych zawodowo uznaje się m.in. studentów studiów stacjonarnych. Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).

Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność członek rodziny) nie są uznawane za bierne zawodowo.



Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej:	
- Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia <sup>12</sup>	<input type="checkbox"/> TAK
	<input type="checkbox"/> NIE
	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
- Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań <sup>13</sup>	<input type="checkbox"/> TAK
	<input type="checkbox"/> NIE
- Osoba z niepełnosprawnościami <sup>14</sup>	<input type="checkbox"/> TAK
	<input type="checkbox"/> NIE
	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
- Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	<input type="checkbox"/> TAK
	<input type="checkbox"/> NIE
	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Oświadczam, że nie jestem osobą która przynależy do grupy objętej wsparciem w ramach Poddziałania 1.3.1. PO WER.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>UWAGA, PROSZĘ NIE WYPEŁNIAĆ PONIŻSZYCH PÓL</b>	
Zostaną one wypełnione przez Organizatora, na podstawie podanych powyżej przez Państwo informacji.	
Wiek w chwili przystąpienia do projektu	.....
Osoba mieszkająca na obszarze wiejskim <sup>15</sup>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba długotrwale bezrobotna <sup>16</sup>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

12 Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej- zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. Migrant - cudzoziemiec na stałe mieszkający w danym państwie, obywatel obcego pochodzenia lub obywatel należący do mniejszości. Osoba obcego pochodzenia to cudzoziemiec - osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.

13 Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań – zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego:  
- bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach);

14 Osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

15 Osoba przebywająca na obszarach słabo zaludnionych zgodnie ze stopniem urbanizacji (DEGURBA kategoria 3). Obszary słabo zaludnione to obszary, na których więcej niż 50% populacji zamieszkuje tereny wiejskie.

16 Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” różni się w zależności od wieku:

- Młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy).

- Dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).

Projekt pt. „Akademia Rozwoju Zawodowego – projekt dla osób młodych pozostających bez pracy” o nr POWR.01.02.01-10-0035/17 realizowany w ramach Osi Priorytetowej I Osoby młode na rynku pracy Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Działanie

1.2 Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy – projekty konkursowe, Poddziałanie 1.2.1



**Ja niżej podpisany/na deklaruję udział w projekcie „Akademia Rozwoju Zawodowego - projekt dla osób młodych pozostających bez pracy” oraz oświadczam, że:**

1. Samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie pt. „Akademia Rozwoju Zawodowego - projekt dla osób młodych pozostających bez pracy” i wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
2. Zapoznałem/am się z zasadami udziału w ww. projekcie zawartymi w Regulaminie projektu i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim. Akceptuję warunki Regulaminu.
3. Spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie, zgodnie z zapisami Regulaminu projektu.
4. Zostałam/em poinformowana/ny, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
5. Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
6. Zostałam/em poinformowany przez Realizatora projektu o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.
7. Wyrażam zgodę na publikację zdjęć z moim udziałem w materiałach promujących projekt pt.: „Akademia Rozwoju Zawodowego - projekt dla osób młodych pozostających bez pracy”.
8. Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że ww. dane oraz dane zawarte w Formularzu rekrutacyjnym są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
9. W związku z przystąpieniem do procesu rekrutacji w ramach projektu pt. „Akademia Rozwoju Zawodowego - projekt dla osób młodych pozostających bez pracy” wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.
10. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Realizatora projektu o zmianach danych zawartych w Formularzu rekrutacyjnym (dane uczestnika, dane dodatkowe - status osoby na rynku pracy).
11. Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.
12. Zostałem/am poinformowany/a, że zajęcia (w tym poradnictwo zawodowe, szkolenia, staż, pośrednictwo pracy) mogą odbywać się w innej miejscowości, niż moje miejsce zamieszkania.
13. Deklaruję uczestnictwo w całym cyklu szkoleniowym, równocześnie zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Realizatora Projektu oraz, że nie przerwę uczestnictwa w projekcie bez ważnych powodów.
14. W przypadku rezygnacji z udziału w projekcie zobowiązuję się do zwrotu wszelkich kosztów poniesionych przez Realizatora Projektu, związanych z moim uczestnictwem.
15. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie prześlę Realizatorowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
16. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
17. Wyrażam zgodę na wypełnienie ankiet, kwestionariuszy wywiadu oraz innych dokumentów sprawozdawczych w trakcie i po zakończeniu udziału w projekcie oraz na udział w badaniach ewaluacyjnych.

.....  
miejscowość i data

.....  
czytelny podpis



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



UWAGA! Do Formularza zgłoszeniowego należy załączyć:

- Orzeczenie o niepełnosprawności (w przypadku osób z niepełnosprawnością),
- Oświadczenie Uczestnika projektu,
- Zobowiązanie Uczestnika do przekazania informacji na temat sytuacji na rynku pracy po opuszczeniu projektu.



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny

