



Załącznik nr 1 do Regulaminu

FORMULARZ REKRUTACYJNY

UWAGA: projekt skierowany jest tylko do osób powyżej 29 roku życia (tj. od dnia 30 urodzin), zamieszkałych na terenie powiatów iławskiego lub ostródzkiego

Pan(i)

.....
imiona i nazwisko

urodzony(a)
data

zamieszkały(a)
adres

wykształcenie, wyuczony zawód

doświadczenie zawodowe (w latach i na jakich stanowiskach)
.....
.....

Oświadczam, iż jestem osobą (zaznacz znakiem **X** właściwy sobie status):

- a) Bezrobotną¹
b) Bierną zawodowo²

Moje numery telefonów (komórka, dom):

.....

Adres e-mail:

PESEL: NIP:.....

Jestem zainteresowany(a) kursem w zawodzie:
(wskaż preferowaną branżę i zawód oraz krótko uzasadnij)

Branża

Zawód

Uzasadnienie

.....

¹ Na podstawie zaświadczenia wydanego przez właściwy dla miejsca zamieszkania kandydata Powiatowy Urząd Pracy (w przypadku zarejestrowania w PUP) lub oświadczenia kandydata – osoby bezrobotnej niezarejestrowanej w PUP.

² Na podstawie oświadczenia kandydata – osoby biernej zawodowo.



Znajomość języka angielskiego (zaznacz znakiem X)	Znajomość obsługi komputera i programów informatycznych (ECDL) (zaznacz znakiem X)
Brak znajomości <input type="checkbox"/>	Brak znajomości <input type="checkbox"/>
Podstawowa <input type="checkbox"/>	Podstawowa <input type="checkbox"/>
Średniozaawansowana <input type="checkbox"/>	Średniozaawansowana <input type="checkbox"/>
Zaawansowana <input type="checkbox"/>	Zaawansowana <input type="checkbox"/>

W celu ułatwienia procedur rekrutacyjnych prosimy o wypełnienie poniższej tabeli:
(zaznacz znakiem X)

	TAK	NIE
Osoba bezrobotna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Osoba długotrwale bezrobotna ³	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Osoba bierna zawodowo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Osoba o niskich kwalifikacjach ⁴	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Osoba powyżej 50 roku życia ⁵	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Liczba osób na Twoim utrzymaniu		
Podaj wysokość dochodów na 1 osobę w Twojej rodzinie	zł	

W związku z uczestnictwem w projekcie wskaż:

a) Oczekiwania:

.....

b) Obawy i bariery:

.....

³ Definicja osoby DŁUGOTRWALE BEZROBOTNEJ dla osób powyżej 29 roku życia:

- osoby w wieku 25 lat i więcej: to osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy.

⁴ Osoby niskokwalifikowane (tj. OSOBY O NISKICH KWALIFIKACJACH) - to osoby posiadające wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie. ISCED 3 to wykształcenie ponadgimnazjalne, które ma na celu uzupełnienie wykształcenia średniego i przygotowanie do podjęcia studiów wyższych lub umożliwienie osobom uczącym się nabycia umiejętności istotnych dla podjęcia zatrudnienia.

⁵ OSOBY POWYŻEJ 50 ROKU ŻYCIA - to osoby, które w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie ukończyły 50 lat. Wiek uczestników określany jest na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie.



Deklaracja kandydata:

1. W przypadku zakwalifikowania się do projektu zobowiązuje się do uczestnictwa we wszystkich zaplanowanych zajęciach oraz pisemnego usprawiedliwienia każdej nieobecności w okresie ich trwania w ramach projektu (VII 2016 - III 2017 r.).
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu rekrutacji do projektu pt. *Dzięki EFS znalazł/am/em swoje miejsce na rynku pracy.*
3. Oświadczam, że nie występują u mnie przeciwwskazania medyczne do odbywania kursu zawodowego oraz stażu.

.....
data i podpis

Załączniki:

1. Zaświadczenie wydane przez właściwy dla miejsca zamieszkania kandydata Powiatowy Urząd Pracy (dotyczy osób bezrobotnych zarejestrowanych w PUP) lub oświadczenie (dotyczy osób bezrobotnych niezarejestrowanych w PUP)
2. Oświadczenie osoby biernej zawodowo o swoim statusie na rynku pracy.