



Projekt „Postaw na pracę”
realizowany w ramach *Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych*

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji

NUMER FORMULARZA
(wypełnia pracownik projektu)

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu „POSTAW NA PRACĘ”

Numer projektu: POWR.01.02.02-10-0072/15

realizowanego przez Business School H. Polak, M. Polak Sp. Jawna, na podstawie umowy zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Łodzi w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Oś I. „Osoby młode na rynku pracy”, Działanie 1.2 „Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy”, Poddziałanie 1.2.2 „Wsparcie udzielane z Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych”.

PROSIMY O WYPEŁNIENIE WSZYSTKICH PÓL DRUKOWANYMI LITERAMI

DANE OSOBOWE

Imię i nazwisko.....

Wiek

PESEL.....

Kod pocztowy Miejscowość.....

Ulica..... Nr domu..... Nr lokalu.....

Powiat: Łódź łódzki wschodni pabianicki zgierski

Telefon kontaktowy

e-mail

OKREŚLENIE STATUSU NA RYNKU PRACY

1. Czy pozostaje Pan/Pani bez zatrudnienia?
 Tak Nie
2. Czy jest Pan/Pani gotów/gotowa podjąć zatrudnienie?
 Tak Nie
3. Czy aktywnie poszukuje Pan/Pani zatrudnienia (tj. przegląda ogłoszenia, wysyła aplikacje, odwiedza potencjalnych pracodawców itp.)
 Tak Nie



Projekt „Postaw na pracę”

realizowany w ramach *Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych*

4. Jak długo pozostaje Pan/Pani bez zatrudnienia?
 0-6 miesięcy 6-12 miesięcy powyżej 12 miesięcy
5. Czy jest Pan/Pani zarejestrowany/a w PUP jako osoba bezrobotna?
 Tak Nie
6. Czy jest Pan/Pani zarejestrowany/a w PUP jako osoba poszukująca pracy?
 Tak Nie
7. Czy posiada Pan/Pani status rolnika lub domownika rolnika (tj. jest zarejestrowany/a w KRUS)?
 Tak Nie

UCZESTNICTWO W KSZTAŁCENIU I SZKOLENIU

1. Czy jest Pan/Pani uczniem lub studentem w trybie dziennym (nauka od poniedziałku do piątku)?
 Tak Nie
2. Czy jest Pan/Pani uczniem lub studentem w trybie niestacjonarnym (nauka popołudniowa/od piątku do niedzieli lub soboty do niedzieli)?
 Tak Nie
3. Czy nauka w trybie niestacjonarnym (popołudniowa/od piątku lub soboty do niedzieli) jest opłacana ze środków publicznych (tj. nie z własnych zasobów finansowych)?
 Tak Nie Nie dotyczy
4. Czy w ciągu ostatnich 4 tygodni uczestniczył/a Pan/Pani w szkoleniu lub kursie finansowanym ze środków publicznych (tj. bezpłatnym)?
 Tak Nie

NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ

1. Czy jest Pan/Pani osobą niepełnosprawną?
 Tak Nie
2. Jaki dokument potwierdza Pana/Pani stopień niepełnosprawności?
.....



Projekt „Postaw na pracę”
realizowany w ramach *Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych*

WYKSZTAŁCENIE

- brak
- podstawowe (ukończona szkoła podstawowa)
- gimnazjalne (ukończone gimnazjum)
- ponadgimnazjalne (ukończona szkoła średnia lub zasadnicza)
- pomaturalne/policealne (np. ukończone policealne studium zawodowe)
- wyższe (stopień naukowy, inżynier, magister, licencjat)

SZCZEGÓŁY DOTYCZĄCE ZGŁOSZENIA KANDYDATA

Dobrowolnie zgłaszam chęć udziału w zajęciach proponowanych w ramach projektu „POSTAW NA PRACĘ”, tj.:

- indywidualnych spotkaniach z doradcą zawodowym (6h)
- grupowych warsztatach z zakresu poradnictwa zawodowego(40h)
- pośrednictwie pracy (3h)

Ponadto przyjmuję do wiadomości, że projekt „POSTAW NA PRACĘ” da mi możliwość uczestnictwa w:

- indywidualizowanych szkoleniach/kursach zawodowych (liczba godzin zależna od wybranego szkolenia/kursu)
- 3-miesięcznym stażu zawodowym (z możliwością zatrudnienia po zakończeniu czasu jego trwania)

OBSZAR ZDOBYCIA KWALIFIKACJI:

Proszę wskazać szkolenie/kurs, który chciałby/chciałaby Pan/Pani ukończyć:.....

Czy po ukończeniu wymienionego wyżej szkolenia/kursu podjąłby/podjęłaby Pan/Pani zatrudnienie zgodne z jego zakresem? Tak Nie Nie wiem



Projekt „Postaw na pracę”

realizowany w ramach *Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych*

Oświadczam, że w sytuacji, gdy nie zostanę przyjęty/przyjęta do projektu „POSTAW NA PRACĘ” nie będę zgłaszał/zgłaszała żadnych roszczeń do Realizatora Projektu.

Oświadczam również, że zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana, że formy wsparcia w projekcie „POSTAW NA PRACĘ” realizowane są w ramach Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji. 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 (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER).

Świadomy/Świadoma odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że w „Formularzu zgłoszeniowym” podałem/podałam dane zgodne ze stanem faktycznym.

Załączniki do Formularza zgłoszeniowego:

Załącznik nr 1 - Oświadczenie o zapoznaniu się z regulaminem i niepozostawaniu w stosunku pracy z Instytucją Realizującą.

Załącznik nr 2 - Oświadczenie o poziomie wykształcenia.

Załącznik nr 3 - Oświadczenie o miejscu zamieszkania.

Załącznik nr 4 - Oświadczenie o nie przynależności do grup wykluczonych z udziału w projekcie.

Załącznik nr 5 - Zobowiązanie do poinformowania o zmianie sytuacji.

Załącznik nr 6 - Jeśli dotyczy – oświadczenie o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej.

Załącznik nr 7 - Jeśli dotyczy – oświadczenie o posiadaniu statusu osoby biernej zawodowo.

Załącznik nr 8 - Jeżeli dotyczy – zaświadczenie z PUP o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej.

Załącznik nr 9 - Jeżeli dotyczy – kopia dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność (potwierdzona za zgodność z oryginałem).

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny Podpis Kandydata/Kandydatki do udziału w Projekcie



Projekt „Postaw na pracę”
realizowany w ramach *Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych*

Załącznik nr 1 do Formularza zgłoszeniowego

**OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z REGULAMINEM I NIEPOZOSTAWANIU
W STOSUNKU PRACY Z INSTYTUCJĄ REALIZUJĄCĄ**

Ja niżej podpisany/a.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....
(adres zamieszkania)

o numerze PESEL.....
(numer PESEL)

świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

- a) zapoznałem/am się i akceptuję warunki zawarte w Regulaminie rekrutacji Uczestników w Projekcie „POSTAW NA PRACĘ” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Oś I. „Osoby młode na rynku pracy”, Działanie 1.2 „Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy”, Poddziałanie 1.2.2 „Wsparcie udzielane z Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych”
- b) że wszystkie dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są prawdziwe
- c) nie pozostaję w stosunku pracy lub innym (umowa zlecenie, umowa o dzieło lub inne) u Instytucji Realizującej (Business School Hanna Polak, Marcin Polak Sp. Jawna) i instytucjami wobec niej nadrzędnymi lub wykonawcą w ramach Projektu¹

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny Podpis Kandydata/Kandydatki do udziału w Projekcie

Załącznik nr 2 do Formularza zgłoszeniowego

¹ Instytucje nadrzędne – Wojewódzki Urząd Pracy, MRR; wykonawcy w ramach Projektu – personel Beneficjenta w ramach Projektu – personel Beneficjenta realizujący poszczególne zadania.



Projekt „Postaw na pracę”
realizowany w ramach *Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych*

OŚWIADCZENIE O POZIOMIE WYKSZTAŁCENIA

Ja niżej podpisany/a.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....
(adres zamieszkania)

o numerze PESEL.....
(numer PESEL)

świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam,
że posiadam wykształcenie:

- brak (brak formalnego wykształcenia)
- podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)
- gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)
- ponadgimnazjalne (wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe)
- pomaturalne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, np. ukończone policealne studium zawodowe)
- wyższe (pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym)

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny Podpis Kandydata/Kandydatki do udziału w Projekcie



Projekt „Postaw na pracę”
realizowany w ramach *Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych*

Załącznik nr 3 do Formularza zgłoszeniowego

OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA

Ja niżej podpisany/a.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....
(adres zamieszkania)

o numerze PESEL.....
(numer PESEL)

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam,
że zamieszkuję na terenie powiatu:

- m. Łódź
- łódzkiego wschodniego
- pabianickiego
- zgierskiego

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny Podpis Kandydata/Kandydatki do udziału w Projekcie



Projekt „Postaw na pracę”
realizowany w ramach *Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych*

Załącznik nr 4 do Formularza zgłoszeniowego

OŚWIADCZENIE O NIE PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUP WYKLUCZONYCH Z UDZIAŁU W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany/a.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....
(adres zamieszkania)

o numerze PESEL.....
(numer PESEL)

świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

nie należę do żadnej z poniżej wymienionych grup:

- wychowanek pieczy zastępczej (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy)
- matka opuszczająca pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy)
- absolwent młodzieżowego ośrodka wychowawczego (do roku po opuszczeniu)
- absolwent młodzieżowego ośrodka socjoterapii (do roku po opuszczeniu)
- absolwent specjalnego ośrodka szkolno-wychowawczego i specjalnego ośrodka wychowawczego (do roku po opuszczeniu)
- matka przebywająca w domu samotnej matki
- osoba opuszczająca zakład karny lub areszt śledczy (do roku po opuszczeniu)

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny Podpis Kandydata/Kandydatki do udziału w Projekcie



Projekt „Postaw na pracę”
realizowany w ramach *Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych*

Załącznik nr 5 do Formularza zgłoszeniowego

ZOBOWIĄZANIE DO POINFORMOWANIA O ZMIANIE SYTUACJI

Ja niżej podpisany/a.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....
(adres zamieszkania)

o numerze PESEL.....
(numer PESEL)

świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą zobowiązuje się do:

- a) poinformowania **do 4. tygodni** po zakończeniu udziału w projekcie „Postaw na pracę” o otrzymaniu oferty pracy, kształcenia ustawicznego (ciągłego), przygotowania zawodowego, stażu lub uzyskania dodatkowych kwalifikacji
- b) dostarczenia stosownych dokumentów potwierdzających podjęcie zatrudnienia **do 3. miesięcy** od zakończenia udziału w projekcie „Postaw na pracę”.

Podjęte zobowiązanie potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny Podpis Kandydata/Kandydatki do udziału w Projekcie



Projekt „Postaw na pracę”
realizowany w ramach *Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych*

Załącznik nr 6 do Formularza zgłoszeniowego

OŚWIADCZENIE O POSIADANIU STATUSU OSOBY BEZROBOTNEJ (BEZ REJESTRACJI W PUP)

Ja niżej podpisany/a.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....
(adres zamieszkania)

o numerze PESEL.....
(numer PESEL)

świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

posiadam status osoby bezrobotnej, tj. pozostaję bez pracy, jestem gotów/gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukuję zatrudnienia.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny Podpis Kandydata/Kandydatki do udziału w Projekcie



Projekt „Postaw na pracę”
realizowany w ramach *Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych*

Załącznik nr 7 do Formularza zgłoszeniowego

OŚWIADCZENIE O POSIADANIU STATUSU OSOBY BIERNEJ ZAWODOWO

Ja niżej podpisany/a.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....
(adres zamieszkania)

o numerze PESEL.....
(numer PESEL)

świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

posiadam status osoby biernej zawodowo, tj. pozostaję bez pracy i na ten moment nie jestem gotów/gotowa podjąć pracę, a także nie poszukuję aktywnie zatrudnienia.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny Podpis Kandydata/Kandydatki do udziału w Projekcie