**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

**CZĘŚĆ A**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wypełnia realizator projektu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwa Beneficjenta | | | **Towarzystwo Oświatowe Ziemi Chrzanowskiej w Chrzanowie** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nr formularza rekrutacyjnego | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data i godzina wpływu formularza | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Podpis osoby przyjmującej formularz | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Formy wsparcia:**   * Poradnictwo psychologiczne * Szkolenie lub kurs zawodowy pozwalający nabyć kwalifikacje lub kompetencje zawodowe * Uczestnictwo w warsztatach interpersonalnych * Wsparcie Trenera pracy * Wsparcie Trenera Zatrudnienie Wspieranego * Staż zawodowy * Zatrudnienie subsydiowane * Wsparcie w postaci opieki nad osobą zależną wraz z poradnictwem w tym zakresie. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CZĘŚĆ b** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wypełnia Kandydat/ka na uczestnika/czkę projektu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Dane podstawowe** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Płeć (zaznaczyć „x”) | * Kobieta | | | | | | | | | | | | | | | | | * Mężczyzna | | | | | | | |
| Wiek w chwili przystąpienia do Projektu |  | | | | | | | | | Data urodzenia | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Pesel |  |  | | |  | | |  |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  |
| Wykształcenie  (zaznaczyć „x”) | Podstawowe | | | | | Gimnazjalne | | | | | Ponadgimnazjalne | | | | | Policealne | | | | | Wyższe | | | Brak | |
| 1. **Adres zamieszkania** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica |  | | | | | | | | | | | | | Numer domu/lokalu | | | | |  | | | | | | |
| Miejscowość |  | | | | | | | | | | | | | Kod pocztowy | | | | |  | | | | | | |
| Poczta |  | | | | | | | | | | | | | Gmina | | | | |  | | | | | | |
| Powiat (proszę wpisać) |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo | małopolskie | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kraj | Polska | | | Obszar zamieszkania (zaznaczyć „x”) | | | | | | | | | | | | | | | * obszar miejski * obszar wiejski | | | | | | |
| 1. **Dane kontaktowe** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nr telefonu komórkowego  i/lub stacjonarnego: |  | | | | | | | | | | | | | * Nie posiadam | | | | | | | | | | | |
| Adres email: |  | | | | | | | | | | | | | * Nie posiadam | | | | | | | | | | | |
| 1. **Status na rynku pracy (proszę zaznaczyć „x” w odpowiednim /ch miejscach)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * **Osoba bezrobotna** **zarejestrowana w PUP**[[1]](#footnote-1)  *- w przypadku os. zarejestrowanych w PUP wymagane zaświadczenie z PUP* | | | | | | | * w tym osoba długotrwale bezrobotna [[2]](#footnote-2) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * **Osoba bezrobotna** **nie** **zarejestrowana  w PUP** | | | | | | | * w tym osoba długotrwale bezrobotna [[3]](#footnote-3) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * **Osoba bierna zawodowo[[4]](#footnote-4), nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * **Osoba niepełnosprawna [[5]](#footnote-5), w tym stopień niepełnosprawności**  *- wymagane orzeczenie o niepełnosprawności lub równoważny dokument, orzeczony przez ZUS o niezdolności do pracy do celów rentowych* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * **Kobieta po 30-tym roku życia** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * **Mężczyzna bezrobotny między 30 a 49 rokiem życia\*** *(możliwe wykształcenie na poziomie powyżej ponadgimnazjalnego)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * **Osoba po 50 osób w tym roku życia** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * **Osoba nieposiadająca kwalifikacji zawodowych** *(brak wykształcenia lub wykształcenie maksimum podstawowe)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * **Osoba o niskim poziomie kwalifikacji** *(wykształcenie na poziomie maksimum ponagimnazjalnym )* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * **Osoba nieposiadająca doświadczenia zawodowego** *(wcześniej nigdzie niepracujące)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * **Osoba opiekująca się osobą zależną** *(w tym dzieckiem do lat 7)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Inne dane (proszę zaznaczyć „x” w odpowiednim /ch miejscach) [[6]](#footnote-6)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia [[7]](#footnote-7) | | | | | | | | | | | | | * Tak | | | | | | | | | | * Nie | | |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | | | | | | | | | | | | | * Tak | | | | | | | | | | * Nie | | |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | | | | | | | | | | | | | * Tak | | | | | | | | | | * Nie | | |

**Oświadczenia**

Ja, niżej podpisany/-a, oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin rekrutacji   
i uczestnictwa w projekcie „Aktywni Zawodowo 30+”.

Ja, niżej podpisany/-a, oświadczam, że wyrażając zgodę na uczestnictwo w projekcie   
„Aktywni Zawodowo 30+”.nie uczestniczę i nie będę uczestniczył/a jednocześnie w innych projektach z zakresu aktywizacji zawodowej do momentu zakończenia udziału w przedmiotowym projekcie.   
W przypadku chęci uczestnictwa w innym projekcie zobowiązuję się do niezwłocznie poinformować biuro projektu.

Ja, niżej podpisany/-a, świadom/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.), oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym „Formularzu rekrutacyjnym” i Oświadczeniach, będących załącznikami do Formularza rekrutacyjnego są zgodne z prawdą i aktualne.

*...................................................................... .....................................................................................................................................*

*Miejscowość, data Czytelny podpis Kandydata/tki na Uczestnika/czkę projektu*

**\*** *grupa zrekrutowanych bezrobotnych mężczyzn pomiędzy 30-tym a 49 rokiem życia, niespełniających innych kryteriów dodatkowych, nie może przekroczyć więcej niż 20% liczby wszystkich uczestników.*

1. **Osoba bezrobotna** – Osoby bezrobotne to osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi definicjami, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów. Definicja uwzględnia zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu badania aktywności ekonomicznej ludności (BAEL), jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. 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. Status na rynku pracy określany jest w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie. [↑](#footnote-ref-1)
2. **Osoba długotrwale bezrobotna** — osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy [↑](#footnote-ref-2)
3. **Osoba długotrwale bezrobotna** — osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy [↑](#footnote-ref-3)
4. **Osoba bierna zawodowo** – osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Studenci studiów stacjonarnych są uznawani za osoby bierne zawodowo. 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), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność gospodarczą na własny rachunek (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność) nie są uznawane za bierne zawodowo. [↑](#footnote-ref-4)
5. Dane wrażliwe – **Kandydat/-ka ma prawo odmowy podania danych wrażliwych. Odmowa udzielenia informacji skutkuje brakiem uzyskania dodatkowych punktów na etapie rekrutacji do projektu**  [↑](#footnote-ref-5)
6. Dane wrażliwe – **Kandydat/ka ma prawo odmowy podania tych danych. Odmowa udzielenia informacji może skutkować brakiem uzyskania dodatkowych punktów na etapie rekrutacji.** [↑](#footnote-ref-6)
7. Dane wrażliwe – **Kandydat/-ka ma prawo odmowy podania danych wrażliwych.**  [↑](#footnote-ref-7)