

FORMULARZ REKRUTACYJNY
PROJEKT: "KOMU W DROGĘ, TEMU PRACA!"
NUMER UMOWY O DOFINANSOWANIE: RPSW.10.02.01-26-0051/17-00

Numer Formularza Rekrutacyjnego ¹	
Data wpływu Formularza Rekrutacyjnego ²	
Podpis osoby przyjmującej Formularz ³	

CZĘŚĆ I
DANE PERSONALNE

Imię/imiona:

Nazwisko:

Płeć (właściwie zakreślić):

Kobieta

Mężczyzna

Data i miejsce urodzenia:

PESEL:

Adres zamieszkania:

Miejscowość:

Ulica:

Numer domu: Numer lokalu:

Kod pocztowy: Poczta:

Powiat:

Województwo:

Obszar (właściwie zakreślić): Miejski Wiejski

¹ Wypełnia kierownik projektu

² j.w.

³ J.w.



Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

Adres do korespondencji (proszę podać, jeśli jest inny niż adres zamieszkania):

Miejscowość:

Ulica:

Numer domu: Numer lokalu:

Kod pocztowy: Poczta:

Powiat:

Województwo:

Obszar (właściwe zakreślić): Miejski Wiejski

CZĘŚĆ II

WYKSZTAŁCENIE, STATUS ZAWODOWY, POZOSTAŁE INFORMACJE O KANDYDACIE

Oświadczam, że posiadam wykształcenie (proszę zaznaczyć właściwe)- należy wykazać jeden, najwyższy ukończony poziom kształcenia:

- Brak (brak formalnego wykształcenia)
- Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)
- Gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)
- Ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej)
- Policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, jednocześnie nie będące wykształceniem wyższym)
- Wyższe (licencjackie, magisterskie, doktoranckie)

Oświadczam, że (proszę zaznaczyć właściwe):

1. Jestem osobą powyżej 29 roku życia¹: TAK NIE

¹ Osoba powyżej 29 roku życia- osoba, która w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie ukończyła 30 lat. Wiek uczestników określany jest na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie.

2. Jestem osobą zamieszkującą w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego województwo świętokrzyskie

TAK NIE

3. Jestem osobą bezrobotną, zarejestrowaną w Urzędzie Pracy² TAK NIE

4. W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej (tj. posiadania statusu osoby bezrobotnej, zarejestrowanej w Urzędzie Pracy) należy obowiązkowo podać ustalony profil pomocy³:

ustalony profil pomocy

5. Jestem osobą bierną zawodowo⁴ TAK NIE

6. Pozostaję bez pracy nieprzerwanie przez łączny okres (w miesiącach): m-cy

7. Moje łączne doświadczenie zawodowe wynosi (w miesiącach): m-cy

Ponadto oświadczam, że przynależę do jednej z poniższych grup:

1. Jestem osobą z niepełnosprawnościami, zdolną do podjęcia zatrudnienia TAK NIE

W przypadku przynależenia do grupy osób z niepełnosprawnością należy wpisać posiadany stopień

niepełnosprawności:

2. Jestem osobą długotrwale bezrobotną⁵ TAK NIE

3. Jestem osobą sprawującą stałą opiekę nad osobą zależną/osobą powracającą na rynek pracy

po zakończonym okresie sprawowania opieki nad osobą zależną TAK NIE

² **osoby bezrobotne** – Zgodnie z Wytocznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020 z 01.01.2018 to osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Niezależnie od spełnienia powyższych przesłanek, zarejestrowani bezrobotni są zaliczani do osób bezrobotnych. Osobami bezrobotnymi są zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu Badania Aktywności Ekonomicznej Ludności, jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), są również osobami bezrobotnymi.

³ Należy wpisać profil pomocy ustalany dla osób zarejestrowanych jako bezrobotne zgodnie z art. 33 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2017 r., poz. 1065, z późn. zm.)

⁴ **osoby bierne zawodowo** – osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). 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).

⁵ **osoby długotrwale bezrobotne** – 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).

Wiek uczestników projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie.



CZĘŚĆ III

POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA KANDYDATA

Oświadczam, że jestem *(proszę zaznaczyć właściwe):*

1. Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia

TAK NIE

2. Osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań

TAK NIE

3. Osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących

TAK NIE

w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu

TAK NIE

4. Osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu

TAK NIE

5. Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)

TAK NIE

CZĘŚĆ IV

OCZEKIWANIA WZGLĘDEM UDZIAŁU W PROJEKCIE

Jestem zainteresowany/a udziałem w szkoleniu *(należy zaznaczyć jedno ze szkoleń):*

Przedstawiciel handlowy w turystyce zdrowotnej i prozdrowotnej

Kelner (usługi kelnerskie w branży zdrowotnej i prozdrowotnej)

Barman (usługi kelnerskie w branży zdrowotnej i prozdrowotnej)

Operator wózków jezdniowych z elementami obsługi magazynu w branży metalowo - odlewniczej



Informacje na temat specjalnych, indywidualnych potrzeb względem uczestnictwa w projekcie (w tym związanych z niepełnosprawnością, ograniczeniami zdrowotnymi, stosowaną dietą, itp.)- jeśli dotyczy:

.....

.....

.....

.....

.....

OŚWIADCZENIA:

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam że spełniał warunki uczestnictwa w projekcie, tj.:

- 1) Jestem osobą, która ukończyła 30 lat
- 2) Zamieszkuję w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego na terenie województwa świętokrzyskiego
- 3) Jestem osobą pozostającą bez zatrudnienia- tj. należę do grona osób bezrobotnych zarejestrowanych w UP z ustalonym I bądź II profilem pomocy lub biernych zawodowo w rozumieniu definicji wskazanych w Regulaminie Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie „Komu w drogę, temu praca!” (numer umowy o dofinansowanie: RPSW.10.02.01-26-0051/17-00)
- 4) Jestem osobą z niskimi kwalifikacjami (tj. osobą z wykształceniem maksymalnie podnagimnazjalnym w rozumieniu Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie „Komu w drogę, temu praca!”, numer umowy o dofinansowanie: RPSW.10.02.01-26-0051/17-00)
- 5) Oświadczam, że nie korzystam z tego samego typu wsparcia w innych projektach współfinansowanych przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
- 6) Oświadczam, że wszystkie zawarte w niniejszym Formularzu dane i wynikająca z nich przynależność do grupy docelowej (w rozumieniu definicji wskazanych w Regulaminie Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie „Komu w drogę, temu praca!”, numer umowy o dofinansowanie: RPSW.10.02.01-26-0051/17-00) potwierdzają stan faktyczny i są zgodne z prawdą oraz że spełniam kryteria uprawniające mnie do udziału w w/w projekcie.

.....
data i czytelny podpis

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie „Komu w drogę, temu praca!” (numer umowy o dofinansowanie: RPSW.10.02.01-26-0051/17-00) oraz akceptuję zawarte w nim warunki.

.....
data i czytelny podpis

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że niniejszy projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach, pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020.

.....
data i czytelny podpis

W przypadku zakwalifikowania do projektu zobowiązuję się do przekazania/dostarczenia Realizatorowi Projektu (w/w Realizator Projektu: Świętokrzyskie Centrum Edukacji i Rozwoju Krzesisława Wrona):

- a) w terminie do 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie danych dotyczących sytuacji na rynku pracy i informacji na temat uczestnictwa w kształceniu/ szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji
- b) dostarczenia dokumentów potwierdzających podjęcie zatrudnienia lub rozpoczęcie prowadzenia działalności gospodarczej (w tym informacji o otrzymaniu zwrotnych lub bezzwrotnych środków na podjęcie działalności gospodarczej z projektu współfinansowanego z EFS) na bieżąco i po zakończeniu udziału w Projekcie (informowanie Realizatora Projektu na temat swojego statusu na rynku pracy w okresie do 3 miesięcy od momentu zakończenia udziału w Projekcie).

.....
data i czytelny podpis

W związku z ubieganiem się o udział w projekcie oświadczam, oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Świętokrzyskiego pełniący rolę Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, mający siedzibę przy Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce;
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 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020;
3. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Komu w drogę, temu praca!” (numer umowy o dofinansowanie: RPSW.10.02.01-26-0051/17-00), ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu;
4. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej, beneficjentowi realizującemu projekt - Świętokrzyskie Centrum Edukacji i Rozwoju Krzesisława Wrona, ul. Stefana Żeromskiego 28/10, 25-370 Kielce oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie IZ kontrole w ramach RPO WŚ;
5. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
6. wyrażam zgodę na wykorzystywanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku przez Świętokrzyskie Centrum Edukacji i Rozwoju Krzesisława Wrona dla celów reklamowych, informacyjnych, promocyjnych, marketingowych związanych z niniejszym projektem oraz prowadzoną działalnością i zrzekam się wszelkich roszczeń z tytułu wykorzystywania go na potrzeby podane w niniejszym oświadczeniu, ponadto mój wizerunek

może zostać udostępniony innym podmiotom uprawnionym do realizacji zadań związanych z monitoringiem, ewaluacją i sprawozdawczością w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego;

7. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
data i czytelny podpis

Do formularza należy dołączyć następujące załączniki:

1. Aktualne zaświadczenie z właściwego Urzędu Pracy, potwierdzające status bezrobotnego- jeśli dotyczy.
2. Oświadczenie potwierdzające status osoby biernej zawodowo (dotyczy Kandydatów biernych zawodowo osób niepracujących, starających się o udział w Projekcie niezarejestrowanych w Urzędzie Pracy). Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 1 do niniejszego wzoru formularza
3. Poświadczona za zgodność z oryginałem kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności lub dokumentu równoważnego, potwierdzającego niepełnosprawność Kandydata i jego zdolność do podjęcia zatrudnienia (o których mowa w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. *o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych*- Dz. U. z 2016 r., poz. 2046, z późn. zm. oraz ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. *o ochronie zdrowia psychicznego*- Dz. U. z 2017 r., poz. 882, z późn. zm.) bądź odrębnie wypisane oświadczenie, potwierdzające w/w fakt oraz brak możliwości uzyskania stosownego dokumentu na potwierdzenie- dotyczy Kandydatów starających się o udział w Projekcie posiadających niepełnosprawność
4. Oświadczenie o braku posiadania przez Kandydata uprawnień z Urzędu Dozoru Technicznego do obsługi wózków jezdniowych (dotyczy osób kandydujących do udziału w szkoleniu "Operator wózków jezdniowych z elementami obsługi magazynu w branży metalowo - odlewniczej + uprawnienia UDT")- Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 2 do niniejszego wzoru formularza



Załącznik nr 1 do Formularza Rekrutacyjnego do projektu „Komu w drogę, temu praca!”,
numer umowy o dofinansowanie: RPSW.10.02.01-26-0051/17-00)

.....
Imię i nazwisko

.....
.....
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

o statusie osoby biernej zawodowo

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń lub zatajenie prawdy, ja niżej podpisany/a oświadczam, że w chwili złożenia Formularza zgłoszeniowego do Projektu „Komu w drogę, temu praca!” jestem osobą bierną zawodowo w myśl definicji zawartej w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Komu w drogę, temu praca!”-numer umowy o dofinansowanie: RPSW.10.02.01-26-0051/17-00).

.....
data i czytelny podpis Kandydata



Załącznik nr 2 do Formularza Rekrutacyjnego do projektu „Komu w drogę, temu praca!”,
numer umowy o dofinansowanie: RPSW.10.02.01-26-0051/17-00)

.....
Imię i nazwisko

.....
.....
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

o braku uprawnień z UDT do obsługi wózków jezdniowych

W związku z ubieganiem się o udział w szkoleniu pn. "Operator wózków jezdniowych z elementami obsługi magazynu w branży metalowo - odlewniczej + uprawnienia UDT", świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń lub zatajenie prawdy, ja niżej podpisany/a oświadczam, że w chwili złożenia Formularza zgłoszeniowego do Projektu „Komu w drogę, temu praca!” nie posiadam uprawnień z Urzędu Dozoru Technicznego, uprawniających do obsługi wózków jezdniowych.

.....
data i czytelny podpis Kandydata