



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

**Tytuł projektu:** Nowe kwalifikacje szansą na lepszą pracę**Numer Projektu:** FEPK.07.04-IP.01-0016/23**Okres realizacji:** 01.01.2024 r. – 30.06.2025 r.**UWAGA:** Formularz należy wypełniać CZYTELNICIE (w przypadku odręcznego wypełniania formularza).

DANE PODSTAWOWE		
1.	Imię	
2.	Nazwisko	
3.	Płeć /zaznaczyć x/	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
4.	PESEL, Obywatelstwo	_____
5.	Wykształcenie /zaznaczyć /	<input type="checkbox"/> ISCED 0 – Niższe niż podstawowe (brak formalnego wykształcenia) <input type="checkbox"/> ISCED 1 – Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) <input type="checkbox"/> ISCED 2 – Gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) <input type="checkbox"/> ISCED 3 – Ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zawodowej), <input type="checkbox"/> ISCED 4 – Policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) <input type="checkbox"/> ISCED 5 – 8 - Wyższe (pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym)
6.	Osoba z niepełnosprawnością	<input type="checkbox"/> Jestem osobą z niepełnosprawnością: Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności: ..... <input type="checkbox"/> Nie jestem osobą z niepełnosprawnością
7.	Wiek /w latach/	
DANE KONTAKTOWE		
1.	Telefon kontaktowy	
2.	E-mail	
ADRES ZAMIESZKANIA		
1.	Kraj	
2.	Województwo	
3.	Powiat	
4.	Gmina	
5.	Kod pocztowy	
6.	Poczta	
7.	Miejscowość	
8.	Ulica	
9.	Numer domu/lokalu	
10.	Obszar zamieszkania	<input type="checkbox"/> Obszar wiejski <input type="checkbox"/> Obszar miejski
11.	Obszar wg stopnia urbanizacji DEGURBA	
STATUS NA RYNKU PRACY / zaznaczyć odpowiednie /		



Jestem osobą <b>bezrobotną</b>		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Jestem osobą <b>bierną zawodowo</b>		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Jestem osobą <b>pracującą</b>		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<p><b>w tym:</b> / zaznaczyć odpowiednie /</p> <p><input type="checkbox"/> Osobą pracującą w administracji rządowej</p> <p><input type="checkbox"/> Osobą pracującą w administracji samorządowej</p> <p><input type="checkbox"/> Inne</p> <p><input type="checkbox"/> Osobą pracującą w MMŚP</p> <p><input type="checkbox"/> Osobą pracującą w organizacji pozarządowej</p> <p><input type="checkbox"/> Osobą prowadzącą działalność na własny rachunek</p> <p><input type="checkbox"/> Osobą pracującą w dużym przedsiębiorstwie</p>		<p><b>Wykonywany zawód:</b> / zaznaczyć odpowiednie /</p> <p><input type="checkbox"/> Inny</p> <p><input type="checkbox"/> Instruktor praktycznej nauki zawodu</p> <p><input type="checkbox"/> Nauczyciel kształcenia ogólnego</p> <p><input type="checkbox"/> Nauczyciel wychowania przedszkolnego</p> <p><input type="checkbox"/> Nauczyciel kształcenia zawodowego</p> <p><input type="checkbox"/> Pracownik instytucji ochrony zdrowia</p> <p><input type="checkbox"/> Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej</p> <p><input type="checkbox"/> Pracownik instytucji rynku pracy</p> <p><input type="checkbox"/> Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego</p> <p><input type="checkbox"/> Pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej</p> <p><input type="checkbox"/> Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej</p> <p><input type="checkbox"/> Pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej</p> <p><input type="checkbox"/> Rolnik</p>	
<p><b>Jestem zatrudniona/y w:</b> / proszę wpisać nazwę i adres zakładu pracy /</p> <p>.....</p> <p>na podstawie umowy .....</p> <p>.....</p> <p>forma zatrudnienia wraz z wymiarem etatu i/lub liczbą godzin (jeżeli określono) zawartej na czas <input type="checkbox"/> nieokreślony* / <input type="checkbox"/> określony* do dnia: .....</p> <p>Wynagrodzenie ze stosunku pracy lub innej formy zatrudnienia za miesiąc poprzedzający datę uzupełnienia oświadczenia (w przypadku jeżeli okres zatrudnienia nie obejmował pełnego poprzedniego miesiąca wykazać wynagrodzenie wynikające z umowy o pracę, umowy cywilnoprawnej itp. określonej szacunkowo dla danego miesiąca) wynosi:</p> <p><input type="checkbox"/> powyżej minimalnego wynagrodzenia</p> <p><input type="checkbox"/> mniej lub równe minimalnemu wynagrodzeniu</p> <p>*zaznaczyć właściwe</p>			
Jestem osobą odchodzącą z rolnictwa (podlegam ubezpieczeniu emerytalno rentowemu na podstawie ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2023 r. poz. 208, z późn. zm.), zamierzam podjąć zatrudnienie lub inną działalność pozarolniczą, objętą obowiązkiem ubezpieczenia).		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Zamieszkuję w rozumieniu Kodeksu cywilnego na terenie na terenie miast średnich lub tracących funkcje społeczno – gospodarcze (Dębica, Jarosław, Jasło, Krosno, Mielec, Nisko, Przemyśl, Przeworsk, Sanok, Stalowa Wola, Tarnobrzeg) lub zamieszkuję na obszarze objętym Programem Strategicznym Rozwoju Bieszczad, Programem dla Rozwoju Roztocza i Inicjatywą Czwórmiasto		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Jestem osoba ubogą pracującą		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<b>ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE</b> / zaznaczyć odpowiednie /			
<input type="checkbox"/> Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie		<input type="checkbox"/> Ulotki, plakaty	
<input type="checkbox"/> Radio		<input type="checkbox"/> Strona internetowa Beneficjenta	
<input type="checkbox"/> Inne .....			
<b>OŚWIADCZENIE</b>			



Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, że:

- Dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą,
- nie otrzymałem/am jednocześnie wsparcia w innym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym ze środków EFS+.
- Znajduję się w trudnej sytuacji na rynku pracy (w tym w szczególności posiadam niepewne, niestabilne lub nisko płatne zatrudnienie),
- Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego warunki,
- Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym oraz zgłaszam swój udział w projekcie pn.: Nowe kwalifikacje szansą na lepszą pracę, FEPK.07.04-IP.01-0016/23
- Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz.UE.L.119.1).), do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta z obowiązków sprawozdawczych wobec Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Rzeszowie. Jestem świadomy/a, że moja zgoda może być odwołana w każdym czasie, co skutkować będzie usunięciem mojej kandydatury. Cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie mojej zgody przed jej wycofaniem.
- Oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie oraz że biorę udział w projekcie z własnej inicjatywy.
- Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych na potrzeby projektu.

.....

/miejsowość, data/

.....

/CZYTELNY podpis Kandydata do Projektu/