



FORMULARZ REKRUTACYJNY

dla kandydatów/kandydatek do udziału w projekcie

DANE PROJEKTU

DANE WNIOSKODAWCY: **IRP INWESTYCJE - ROZWÓJ - PERSONEL SPÓŁKA Z O.O.**

TYTUŁ PROJEKTU: **Integracja - Aktywizacja**

PODDZIAŁANIE: **9.1.5 RPO WSL 2014-2020**

DANE KANDYDATA NA UCZESTNIKA/UCZESTNICZKĘ PROJEKTU

IMIĘ i NAZWISKO	
NR PESEL	
MIEJSCE ZAMIESZKANIA	
TELEFON KONTAKTOWY	
ADRES E-MAIL	

STATUS NA RYNKU PRACY

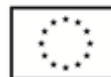
BEZROBOTNY/A ZAREJESTROWANY /A W POWIATOWYM URZĘDZIE PRACY <u>JEŚLI TAK:</u> PROSZĘ O PODANIE NR PRZYDZIELONEGO PROFILU PRZEZ PUP (tj. I, II lub III)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
W TYM DŁUGOTRWALE BEZROBOTNY/A	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
NIEAKTYWNY/A ZAWODOWO	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
W TYM UCZĄCY/A SIĘ KSZTAŁCĄCY/A	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

POZIOM WYKSZTAŁCENIA

BRAK <i>Brak formalnego wykształcenia.</i>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
PODSTAWOWE <i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej.</i>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
GIMNAZJALNE <i>Kształcenie ukończone na poziomie gimnazjum.</i>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
PONADGIMNAZJALNE <i>Kształcenie ukończone na poziomie zasadniczej szkoły zawodowej, technikum, liceum.</i>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
POMATURALNE <i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły pomaturalnej i policealnej.</i>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
WYŻSZE <i>Pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym.</i>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

CZY POSIADASZ?

DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
KWALIFIKACJE ZAWODOWE	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE



OŚWIADCZENIE

<p>Oświadczam, że jestem osobą niepełnosprawną (osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego).</p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<p>Oświadczam, że korzystam w Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa.</p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<p>Oświadczam, że korzystam ze świadczeń pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej lub kwalifikuję się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniam co najmniej jedną z przesłanek określoną w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej. Art. 7. Pomocy społecznej udziela się osobom i rodzinom w szczególności z powodu:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ubóstwa; 2) sieroctwa; 3) bezdomności; 4) bezrobocia; 5) niepełnosprawności; 6) długotrwałej lub ciężkiej choroby; 7) przemocy w rodzinie; 7a) potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi; 8) potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności; 9) bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych; 10) (uchylony) 11) trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach; 12) trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego; 13) alkoholizmu lub narkomanii; 14) zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej; 15) klęski żywiołowej lub ekologicznej. 	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<p>Oświadczam, iż najpóźniej do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie dostarczę do Projektodawcy dokumenty poświadczające osiągnięcie wskaźników w projekcie, tj.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.zaświadczeń o zarejestrowaniu się w publicznych służbach zatrudnienia jako osoba poszukująca pracę (zgodnie ze statusem na w chwili przyjęcia do projektu), lub 2.dokumentów poświadczających zatrudnienie bądź prowadzenie własnej działalności gospodarczej, bądź oświadczenie dotyczące wykonywania pracy, za którą otrzymują wynagrodzenie, z której czerpią zyski lub korzyści rodzinne. 		

Załączniki:

1. Zaświadczenie o zarejestrowaniu w Powiatowym Urzędzie Pracy (dotyczy osób zarejestrowanych),
2. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (dotyczy osób z niepełnosprawnością).

.....
Data i czytelny podpis kandydata

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu dla celów prowadzenia rekrutacji do projektu pt.: „Integracja-Aktywizacja” przez IRP INWESTYCJE - ROZWÓJ - PERSONEL SPÓŁKA Z O.O.

Zostałam/zostałem poinformowana/ny że wyrażenie zgody jest dobrowolne oraz że mam prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie a wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed jej wycofaniem.

.....
Data i czytelny podpis kandydata