

## Formularz zgłoszeniowy do projektu „Cała Naprzód II” nr RPPM.05.02.01-22-0001/19

Proszę czytelnie wypełnić wszystkie pola we właściwej kratce stawiając znak „X”

Dane uczestnika			
Imię			
Nazwisko			
Data urodzenia			
PESEL			
Płeć		<input type="checkbox"/> kobieta	<input type="checkbox"/> mężczyzna
Wykształcenie		<input type="checkbox"/> brak (niższe niż podstawowe)	
		<input type="checkbox"/> podstawowe ( <i>kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej</i> )	
		<input type="checkbox"/> gimnazjalne ( <i>kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej</i> )	
		<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne ( <i>kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej, technikum lub zasadnicze zawodowe</i> )	
		<input type="checkbox"/> policealne ( <i>kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym</i> )	
		<input type="checkbox"/> wyższe ( <i>pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym</i> )	
Dane kontaktowe			
Miejscowość			
Ulica			
Nr budynku		Nr lokalu	
Kod pocztowy		..... - .....	
Telefon kontaktowy			
Adres e-mail			

Status osoby na rynku pracy	
<input type="checkbox"/>	<p><b>BEZROBOTNY<sup>1</sup></b></p> <p><input type="checkbox"/> zarejestrowany w ewidencji urzędów pracy jako osoba bezrobotna</p> <p><input type="checkbox"/> niezarejestrowany w ewidencji urzędów pracy (tj. niepracujący i niezarejestrowany w urzędzie pracy, ale poszukujący pracy i gotowy do jej podjęcia)</p> <p><u>W tym:</u></p> <p><input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna<sup>2</sup></p> <p><input type="checkbox"/> inna</p>
<input type="checkbox"/>	<p><b>BIERNY ZAWODOWO<sup>3</sup></b></p> <p><u>W tym:</u></p> <p><input type="checkbox"/> osoba ucząca się</p> <p><input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu</p> <p><input type="checkbox"/> inne</p>
<input type="checkbox"/>	<p><b>PRACUJĄCY<sup>4</sup></b></p> <p><u>W tym:</u></p> <p><input type="checkbox"/> osoba zatrudniona na podstawie umowy krótkoterminowej<sup>5</sup></p> <p><input type="checkbox"/> osoba pracująca w ramach umowy cywilno-prawnej</p> <p><input type="checkbox"/> osoba uboga pracująca<sup>6</sup></p>

<sup>1</sup> Oznacza **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 ww. kryteriów.

<sup>2</sup> Osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy)

<sup>3</sup> Oznacza osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (**tzn. nie są bezrobotne, nie pracują i nie poszukują pracy**).

<sup>4</sup> Oznacza osoby w wieku 15 lat i więcej, które wykonują pracę, za którą otrzymują wynagrodzenie, z której czerpią zyski lub korzyści rodzinne lub osoby posiadające zatrudnienie lub własną działalność, które jednak chwilowo nie pracowały ze względu na np. chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie.

<sup>5</sup> Oznacza umowę wskazującą na zawarcie stosunku pracy lub innej formy zatrudnienia, zawartą na czas określony, który upływa w okresie realizacji projektu lub trwa nie dłużej niż 6 miesięcy.

<sup>6</sup> Osoby, których zarobki nie przekraczają płacy minimalnej (ustalanej na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę) lub osoby zamieszkujące w gospodarstwie domowym, w którym dochód, przypadające na jedną osobę, nie przekracza kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu.

<input type="checkbox"/> osoba odchodząca z rolnictwa lub członek jej rodziny <sup>7</sup>		
Wykonywany zawód		
Miejsce pracy (nazwa oraz adres zakładu)		
<p><u>W tym:</u></p> <input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w MMŚP <input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> inne		
<p>Miesięczny dochód z tytułu wykonywanej pracy</p> <p><input type="checkbox"/> przekracza <input type="checkbox"/> nie przekracza</p> <p>wysokości minimalnego wynagrodzenia w odniesieniu do miesiąca poprzedzającego dzień przystąpienia do projektu</p>		
<b>Status uczestnika w chwili przystąpienia do Projektu</b>		
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

<sup>7</sup> Osoby podlegające ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu na podstawie ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2016 r. poz. 277, z późn. zm.) (KRUS), zamierzający podjąć zatrudnienie lub inną działalność pozarolniczą, objętą obowiązkiem ubezpieczenia społecznego na podstawie ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778) (ZUS).

Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
<b>Specjalne potrzeby kandydata/kandydatki: (np. konieczność zapewnienia tłumacza języka migowego, alternatywne formy materiałów szkoleniowych i in.)</b>		

**Oświadczenie:**

1. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na udział w Projekcie „Cała Naprzód II”. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż wypełnienie formularza i podpisanie niniejszego oświadczenia nie jest równoważne z zakwalifikowaniem do Projektu.
2. Oświadczam, że w przypadku zakwalifikowania się do udziału w Projekcie zobowiązuję się do dostarczenia dokumentów potwierdzających osiągnięcie wskaźnika efektywności zatrudnieniowej lub zawodowej.
3. Oświadczam, że zostałem(-am) poinformowany(-a), że Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Pouczony(-a) o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
miejsowość i data

.....  
podpis kandydata/kandydatki do projektu

