



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020
Oś Priorytetowa 8 Rynek pracy, Działanie 8.2 Aktywizacja zawodowa

Beneficjent		Michał Cichoń PRO STUDIO		
Tytuł projektu		Postaw na rozwój – zwiększ możliwość!		
Nr projektu		RPMP.08.02.00-12-0072/18		
Czas trwania projektu		01.06.2018-31.05.2020		
DANE OSOBOWE				
1	Imię (imiona)			
2	Nazwisko			
3	Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta	<input type="checkbox"/> mężczyzna	
4	Wiek			
5	Data urodzenia			
6	PESEL			
7	Wykształcenie (wymagane dołączenie kserokopii świadectwa ostatniej szkoły)	<input type="checkbox"/> brak	<input type="checkbox"/> podstawowe	<input type="checkbox"/> gimnazjalne
		<input type="checkbox"/> liceum ogólnokształcące	<input type="checkbox"/> technikum	<input type="checkbox"/> zasadnicza szkoła zawodowa
		<input type="checkbox"/> policealne	<input type="checkbox"/> licencjackie	<input type="checkbox"/> magisterskie
		<input type="checkbox"/> inżynierskie	<input type="checkbox"/> doktoranckie	<input type="checkbox"/>
ADRES ZAMIESZKANIA¹				
1	Ulica			
2	Nr domu			
3	Nr lokalu			
4	Miejscowość			
5	Kod pocztowy			
6	Gmina			
7	Powiat			
8	Województwo			
9	Obszar zamieszkania	<input type="checkbox"/> miejski	<input type="checkbox"/> wiejski ²	

¹ Zgodnie z art. 25 Kodeksu Cywilnego miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

² Obszary wiejskie są to tereny położone poza granicami administracyjnymi miast – obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko-wiejskiej.



DANE KONTAKTOWE		
1	Numer telefonu	
2	Adres e-mail	
SYTUACJA NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU (zaznaczyć x) OŚWIADCZAM, ŻE:		
1	Jestem osobą bezrobotną ³	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	w tym <u>zarejestrowaną</u> w Urzędzie Pracy jeśli „tak” załączam zaświadczenie z Urzędu Pracy	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy
	w tym <u>niezarejestrowaną</u> w Urzędzie Pracy ⁴ tj. jestem osobą w wieku 15-74 lata, niezatrudnioną, niewykonującą innej pracy zarobkowej, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia i aktywnie go poszukującą	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy
	w tym pozostaję bez pracy przez okres	<input type="checkbox"/> powyżej 12 miesięcy <input type="checkbox"/> powyżej 24 miesięcy <input type="checkbox"/> nie dotyczy
2	Jestem osobą bierną zawodowo ⁵	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
3	Jestem osobą z niepełnosprawnościami jeśli „tak” załączam kopię orzeczenia lekarskiego lub zaświadczenia lekarskiego	<input type="checkbox"/> tak ⁶ <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam odpowiedzi
4	Jestem osobą przebywającą w gospodarstwie domowym, w którym występuje bezrobocie rodzinne	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
5	Jestem osobą sprawującą opiekę nad osobą zależną lub dzieckiem do lat 7	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

³ Osoba bezrobotna - osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja uwzględnia osobę zarejestrowaną jako bezrobotną zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeżeli nie spełnia ona wszystkich trzech kryteriów. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoba kwalifikująca się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, która jest bezrobotna w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobiera świadczeń z tytułu urlopu) jest również osobą bezrobotną.

⁴ Osoba bezrobotna niezarejestrowana w Urzędzie Pracy - osoba bezrobotna (tj. pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia) jednak niepozostająca w rejestrach urzędów pracy. Osoba kwalifikująca się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, która jest bezrobotna w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobiera świadczeń z tytułu urlopu), jest również osobą bezrobotną.

⁵ 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 na własny rachunek (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność) nie są uznawane za bierne zawodowo.

⁶ Za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (tj. Dz. U. z 2011 r. Nr 127 poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (tj. Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375 z późn. zm.), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia. Jeśli „tak” załączam kopię orzeczenia lub innego dokumentu potwierdzającego stan zdrowia.



POZOSTAŁE INFORMACJE DOTYCZĄCE STATUSU KANDYDATA(TKI) W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU (dane wykazane poniżej są wykazywane przez Organizatora w systemie teleinformatycznym) OŚWIADCZAM ŻE:			
1	Należę do mniejszości narodowej lub etnicznej, jestem migrantem, osobą obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam odpowiedzi
2	Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
3	Znajduje się w innej niekorzystnej sytuacji (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmawiam odpowiedzi

OŚWIADCZENIA
Ja niżej podpisany/a (imię i nazwisko)
1. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem projektu i akceptuję jego warunki.
2. Oświadczam, iż wszystkie podane w Formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem zgodności z prawdą. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
3. Oświadczam, że samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie <i>Postaw na rozwój – zwiększ możliwość!</i> .
4. Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a), że projekt <i>Postaw na rozwój – zwiększ możliwość!</i> jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.
5. Zobowiązuję się do przekazania informacji nt. mojej sytuacji po opuszczeniu projektu, tj.: a. do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie dostarczenia kopii umowy o pracę lub umowy cywilno-prawnej lub wydruku CIDG i zaświadczenie z ZUS potwierdzającego prowadzenie działalności, kopii certyfikatu, dyplomu b. do 3 miesięcy od zakończenia udziału w projekcie: kopię umowy o pracę na min. 3 miesiące, na minimum 1/2 etatu lub kopię umowy cywilnoprawnej na kwotę równą lub wyższą od 3-krotności minimalnego wynagrodzenia lub kopię umowy o dzieło na minimum 3-krotność minimalnego wynagrodzenia.
6. Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a) o obowiązku udziału w badaniach



ewaluacyjnych prowadzonych przez Organizatora Projektu –Michał Cichoń PRO STUDIO oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej.

7. Oświadczam, że podane przeze mnie informację zawarte w niniejszym formularzu zgłoszeniowym są oraz we wszystkich dołączonych załącznikach są zgodne z prawdą. Zostałem(am) pouczoney(a) odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą (art.233 §1KK).

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis potencjalnego uczestnika projektu)

Uzupełnia pracownik firmy Michał Cichoń PRO STUDIO

Data wpływu Formularza

Osoba przyjmująca formularz

Załączniki do formularza zgłoszeniowego (zaznaczyć „x”, jeśli załączne są dokumenty):

- Zaświadczenie o zarejestrowaniu z Urzędu Pracy;
- Orzeczenie o niepełnosprawności lub zaświadczenie lekarskie potwierdzające stan zdrowia;
- Świadectwo szkolne;