



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu „POWER do działania!”

w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Priorytet I. Osoby młode na rynku pracy,
Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy – projekty konkursowe,
Poddziałanie 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego

Beneficjent	Fundacja MultiRegion	
Uzupełnia osoba przyjmująca dokument		
Numer	PDD/...	data i godzina wpływu, podpis osoby przyjmującej

WYPEŁNIA KANDYDAT/-KA NA UCZESTNIKA/-CZKĘ PROJEKTU						
Dane podstawowe						
1. Imię						
2. Nazwisko						
3. Płeć (zaznaczyć X)	☐ Kobieta		☐ Mężczyzna			
4. Wiek w chwili przystąpienia do projektu						
5. PESEL						
6. Wykształcenie (zaznaczyć X)	☐ brak	☐ podstawowe	☐ gimnazjalne	☐ ponadgimnazjalne ¹		
	☐ policealne		☐ licencjackie	☐ magisterskie		
Dane kontaktowe:						
1. Województwo						
2. Obszar zamieszkania (zaznaczyć X)	☐ wiejski		☐ miejski			
3. Powiat						
4. Gmina						
5. Miejscowość	☐ Dębica	☐ Jarosław	☐ Jasło	☐ Krosno	☐ Łańcut	☐ Mielec
	☐ Nisko	☐ Przemyśl	☐ Przeworsk	☐ Ropczyce	☐ Sanok	☐ Stalowa Wola
	☐ Tarnobrzeg	☐ inna:				
6. Ulica ²						

¹ Wykształcenie ponadgimnazjalne – zasadnicza szkoła zawodowa, liceum ogólnokształcące lub technikum.

² W przypadku braku ulicy wpisać miejscowość.



7. Numer budynku/lokalu		
8. Kod pocztowy		
9. Telefon kontaktowy		
10. Tel. kont. (np. członka rodziny)		
11. Adres e-mail		
Status kandydata na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (zaznaczyć odpowiednio X):		
1. Osoba bezrobotna ³ zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy	☐ TAK	☐ NIE
2. Osoba bezrobotna ³ niezarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy	☐ TAK	☐ NIE
3. Osoba pracująca	☐ TAK	☐ NIE
4. Osoba bierna zawodowo ⁴	☐ TAK	☐ NIE
5. Osoba uczestnicząca w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym	☐ TAK	☐ NIE
6. Osoba uczestnicząca w okresie ostatnich 4 tygodni w szkoleniach ⁵ finansowanych ze środków publicznych	☐ TAK	☐ NIE
7. Osoba prowadząca działalność gospodarczą na własny rachunek	☐ TAK	☐ NIE
8. Osoba posiadająca gospodarstwo rolne o powierzchni powyżej 1ha przeliczeniowego użytków rolnych	☐ TAK	☐ NIE
9. Osoba zarejestrowana w KRUS	☐ TAK	☐ NIE
10. Osoba na urlopie macierzyńskim	☐ TAK	☐ NIE
11. Osoba na urlopie rodzicielskim	☐ TAK	☐ NIE
12. Osoba objęta zatrudnieniem subsydiowanym ⁶	☐ TAK	☐ NIE
13. Osoba z pieczy zastępczej opuszczająca pieczę (do 2 lat po opuszczeniu instytucji pieczy)	☐ TAK	☐ NIE
14. Matka opuszczająca pieczę (do 2 lat po opuszczeniu instytucji pieczy)	☐ TAK	☐ NIE
15. Absolwent młodzieżowych ośrodków wychowawczych i młodzieżowych ośrodków socjoterapii (do 2 lat po ich opuszczeniu)	☐ TAK	☐ NIE
16. Absolwent specjalnych ośrodków szkolno-wychowawczych i specjalnych ośrodków wychowawczych (do 2 lat po ich opuszczeniu)	☐ TAK	☐ NIE

³ **Osoba bezrobotna** - osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów. 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 w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków EFS w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020.

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

⁵ **Szkolenie** - pozaszkolne zajęcia mające na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy

⁶ **Zatrudnienie subsydiowane** - ma na celu aktywizację osób poprzez refundację pracodawcom kosztów ich zatrudnienia poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne.



17. Matka przebywająca w domu samotnej matki	☐ TAK	☐ NIE
18. Osoba opuszczająca zakład karny lub areszty śledcze lub zakład poprawczy lub schronisko dla nieletnich (do 2 lat po ich opuszczeniu)	☐ TAK	☐ NIE
19. Osoba opuszczająca zakład pracy chronionej (do 2 lat po zakończeniu zatrudnienia w zakładzie)	☐ TAK	☐ NIE
Dane dodatkowe (zaznaczyć odpowiednio X):		
1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	☐ TAK ☐ NIE	☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
2. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ TAK	☐ NIE
3. Osoba z niepełnosprawnościami	☐ TAK ☐ NIE	☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
W tym: brak możliwości samodzielnego udziału w projekcie	☐ TAK	☐ NIE
W tym: informacja o niezbędnych udogodnieniach i usprawnieniach		
4. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	☐ TAK ☐ NIE	☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
5. Brak doświadczenia zawodowego	☐ TAK	☐ NIE

Ja, niżej podpisany/-a, świadomy/-a odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, iż dane podane w niniejszym *Formularzu zgłoszeniowym* i w *Oświadczeniach projektu „POWER do działania!”* stanowiących uzupełnienie i integralną część „Formularza zgłoszeniowego”, są zgodne z prawdą i z okazanym dowodem tożsamości.

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. 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 ich zgodności z prawdą.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata/-tki na Uczestnika/-czkę projektu⁷

⁷ W przypadku osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.