

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU
„Czas na nowe kwalifikacje!”

Tytuł projektu	Czas na nowe kwalifikacje!
Numer projektu	RPLU.09.01.00-06-0028/15
Numer i nazwa Osi Priorytetowej	Oś priorytetowa 9: Rynek pracy
Numer i nazwa Działania w ramach Osi Priorytetowej	Działanie 9.1. Aktywizacja zawodowa

Prosimy wypełnić czytelnie, DRUKOWANYMI literami WSZYSTKIE BIAŁE POLA

INFORMACJE OGÓLNE O KANDYDACIE/KANDYDATCE NA UCZESTNIKA/CZKĘ PROJEKTU					
Imię		Nazwisko			
PESEL		Płeć		Kobieta	
Data urodzenia				Mężczyzna	
MIEJSCE ZAMIESZKANIA ¹					
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Kod pocztowy		Miejscowość			
Gmina		Województwo			
Powiat		Tel. kontaktowy			
Adres e-mail					
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Brak (brak formalnego wykształcenia) ISCED 0 <input type="checkbox"/> Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) ISCED 1 <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) ISCED 2 <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej) ISCED 3 <input type="checkbox"/> Policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) ISCED 4 <input type="checkbox"/> Wyższe (kształcenie ukończone na poziomie studiów krótkiego cyklu, wyższych licencjackich, magisterskich, doktoranckich) ISCED 5-8				

¹ Zgodnie z art. 25. Kodeksu Cywilnego – miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu.

	<input type="checkbox"/> kształcenie na poziomie studiów krótkiego cyklu <input type="checkbox"/> licencjackie <input type="checkbox"/> magisterskie <input type="checkbox"/> doktoranckie		
Preferowane szkolenie zawodowe z zakresu: (do wyboru tylko jedno szkolenie)	<input type="checkbox"/> opieka i zarządzanie usługami dla osób starszych <input type="checkbox"/> instalator systemów fotowoltaicznych i pomp ciepła <input type="checkbox"/> profesjonalny handlowiec z obsługą kasy fiskalnej i komputera <input type="checkbox"/> kucharz małej gastronomii - pomoc kuchenna <input type="checkbox"/> pracownik magazynu z obsługą programu sprzedażowo-magazynowego		
STATUS OSOBY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU		TAK	NIE
Oświadczam, że jestem osobą bierną zawodowo ²			
Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną ³ zarejestrowaną w urzędzie pracy			
Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w urzędzie pracy			
Oświadczam, że jestem osobą długotrwale bezrobotną ⁴			
Oświadczam, że mam 30 lat lub więcej			
Oświadczam, że jestem rolnikiem (lub członkiem rodziny ⁵ rolnika) prowadzącym indywidualne gospodarstwo rolne do wielkości 2 ha przeliczeniowych, zarejestrowanym w ewidencji urzędu pracy jako osoba bezrobotna, zamierzającym odejść z rolnictwa			
Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności ⁶ albo inny dokument poświadczający stan zdrowia potwierdzający przynależność do grupy osób niepełnosprawnych lub oświadczenie o przyznanej stopniu niepełnosprawności (dane wrażliwe)			

² Osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Osoba będąca na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, która nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawana jest za bierną zawodowo, chyba że jest zarejestrowana już jako bezrobotna (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoba prowadząca działalność na własny rachunek (w tym bezpłatnie pomagająca osobie prowadzącej działalność członek rodziny) nie jest uznawana za bierną zawodowo.

³ Zgodnie z *Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020* osoby bezrobotne to 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*, o których mowa powyżej.

⁴ Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” różni się w zależności od wieku: - Młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy). - Dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).

⁵ Tj. współmałżonek lub domownik.

⁶ Za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 1997 nr 123 poz. 776), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

Należę do mniejszości narodowej lub etnicznej ⁷ , jestem migrantem ⁸ , obcego pochodzenia ⁹ (dane wrażliwe)		
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań ¹⁰		
Żyję w gospodarstwie domowym bez osób pracujących ¹¹		
Żyję w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu		
Żyję w gospodarstwie domowym składającym się z jednej osoby dorosłej (pow. 18 r. ż.) i dzieci pozostających na utrzymaniu		
Znajduję się w innej niekorzystnej sytuacji społecznej np. jestem zagrożony/a wykluczeniem społecznym, posiadam wykształcenie poniżej podstawowego, byłem/am więźniem, narkomanem itp. (dane wrażliwe)		
DANE DODATKOWE		
Czy jest Pan/Pani gotowy/a do podjęcia pracy/stażu poza miejscem zamieszkania?		
Czy sprawuje Pan/Pani opiekę nad osobą zależną/dzieckiem?		
<p>Jeżeli posiada Pan/Pani orzeczenie o stopniu niepełnosprawności, proszę podać stopień niepełnosprawności:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> znaczy stopień niepełnosprawności <input type="checkbox"/> umiarkowany stopień niepełnosprawności <input type="checkbox"/> lekki stopień niepełnosprawności 		
<p>Jeżeli jest Pan/Pani osobą bezrobotną lub długotrwale bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy, proszę podać profil pomocy¹² jaki został wobec Pana/Pani ustalony przez PUP/MUP:</p>		

⁷ Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska

⁸ Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości.

⁹ Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy –każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie posiadania obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.

¹⁰ Zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego: bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach); bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla migrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitalne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności – specjalistyczne zakwaterowanie wspierane; niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą); nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).

¹¹ Gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje. Wszyscy członkowie gospodarstwa domowego są albo bezrobotni albo bierni zawodowo.

¹² Urzędy pracy, udzielając bezrobotnemu pomocy, niezwłocznie po rejestracji, ustala dla bezrobotnego profil pomocy, oznaczający właściwy ze względu na potrzeby bezrobotnego zakres form pomocy określonych w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.



<input type="checkbox"/> I profil pomocy ¹³	
<input type="checkbox"/> II profil pomocy ¹⁴	
Preferowane miejsce realizacji zajęć w ramach projektu	

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z regulaminem projektu „Czas na nowe kwalifikacje!” oraz akceptuję jego warunki i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim,
- spełniam i akceptuję wszystkie wymogi formalne określone w regulaminie projektu „Czas na nowe kwalifikacje!”,
- zostałem/am poinformowany/a, że zajęcia mogą odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania,
- zostałem/am poinformowany/a, że ww. projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
- zobowiązuję się do przekazania danych potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu, tj. status na rynku pracy (w przypadku podjęcia zatrudnienia: zaświadczenie o zatrudnieniu, kopia umowy o pracę/zlecenie/dzieło; w przypadku działalności gospodarczej: dokumenty potwierdzające prowadzenie działalności gospodarczej) oraz informacji o uzyskanych kwalifikacjach zawodowych (kopia certyfikatów potwierdzających uzyskane kwalifikacje zawodowe) lub nabyciu kompetencji, udziału w szkoleniach i kształceniu po opuszczeniu programu, do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie,
- zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udostępnienia Organizatorowi w ciągu 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie danych dotyczących mojego statusu na rynku pracy
- zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udostępnienia Organizatorowi Projektu kopii umowy o pracę/zlecenie/dzieło lub zaświadczenia od pracodawcy potwierdzającego zatrudnienie, zarówno w przypadku podjęcia pracy w trakcie uczestnictwa w projekcie, jak i do 3 miesięcy od ukończenia udziału w projekcie, a w przypadku rozpoczęcia działalności gospodarczej – dokument potwierdzający fakt prowadzenia takiej działalności przez okres minimum 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie: dowód opłacenia należnych składek na ubezpieczenia społeczne lub zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, Urzędu Skarbowego, urzędu gminy/miasta potwierdzające prowadzenie działalności za trzy pełne miesiące,

¹³ Od dnia 27 maja 2014r. we wszystkich powiatowych urzędach pracy obowiązuje nowy sposób pracy z osobami bezrobotnymi, polegający na profilowaniu pomocy dla każdej osoby bezrobotnej. Profil pomocy to właściwy ze względu na sytuację i potrzeby osoby bezrobotnej zakres form pomocy określonych w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. Ma on na celu zastosowanie takiej pomocy wobec osoby bezrobotnej, która najbardziej odpowiada jej aktualnej sytuacji i potrzebom.

I profil pomocy – w tym profilu urząd pracy może zastosować pośrednictwo pracy i pomoc w uzyskaniu oferty pracy, a także w uzasadnionych przypadkach poradnictwo zawodowe lub szkolenia, sfinansowanie kosztów egzaminów, zwrotu kosztów przejazdu, bezzwrotne środki na podjęcie działalności gospodarczej, świadczenie aktywizacyjne, pożyczkę na podjęcie działalności gosp., boni szkoleniowy, boni stażowy, boni zatrudnieniowy, boni na zasiedlenie.

¹⁴ II profil pomocy – w tym profilu urząd pracy może zastosować dowolne formy pomocy określone w ustawie, takie jak szkolenia, skierowanie do prac interwencyjnych lub robót publicznych itd., z wyłączeniem Programu Aktywizacja i Integracja.



-
- deklaruję uczestnictwo w całym wsparciu, równocześnie w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym fakcie Organizatora Projektu,
 - zostałem poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych,
 - zostałem poinformowany/a, że podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości otrzymania wsparcia w ramach projektu,
 - zostałem/am poinformowany/a, że złożenie niniejszego Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie,
 - zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Organizatora Projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej,
 - zostałem/am poinformowany/a o obowiązku rejestracji w urzędzie pracy do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie w przypadku, kiedy nie podejmę zatrudnienia,
 - w ciągu 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy
 - zostałem poinformowany/a, że mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania
 - wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Organizatora Projektu, Joanna Mirowska-Wieczorek Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Poradnia Zdrowia Psychosomatycznego VIAMED, na potrzeby realizacji projektu,
 - uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata/ki