



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU „Success”
(nr WND-POWR.01.02.01-20-0039/17)**

UWAGA! Przed rozpoczęciem wypełniania Formularza zgłoszeniowego do projektu należy zapoznać się z Regulaminem Projektu „Nauka i praca naszą przyszłością”. Formularz zgłoszeniowy do projektu należy wypełnić w sposób czytelny. Przyjmowane będą jedynie kompletne, poprawnie wypełnione formularze.

DANE PODSTAWOWE										
IMIE/IMIONA:										
NAZWISKO:										
PESEL:										
PLEĆ	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna									
WIEK:										
WYKSZTAŁCENIE:	<input type="checkbox"/> Brak (<i>Brak formalnego wykształcenia</i>) <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 lub zasadniczej szkoły zawodowej</i>) <input type="checkbox"/> Policealne (<i>Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym</i>) <input type="checkbox"/> Wyższe krótkiego cyklu (<i>Kształcenie ukończone na poziomie studiów krótkiego cyklu, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym licencjackim, magisterskim i doktoranckim</i>) <input type="checkbox"/> Wyższe licencjackie (<i>Kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych licencjackich</i>) <input type="checkbox"/> Wyższe magisterskie (<i>Kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych</i>)									
DANE KONTAKTOWE										
WOJEWÓDZTWO:										
POWIAT:										
GMINA:										
MIEJSCOWOŚĆ:										
ULICA:							NR BUDYNKU:			
							NR LOKALU:			
KOD POCZTOWY /POCZTA			-							
TEL. KONTAKTOWY:										
ADRES E-MAIL:										



PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUPY DOCELOWEJ		
Należy zaznaczyć „X” właściwe pole w każdym z wierszy poniżej	TAK	NIE
<p>Jestem osobą w wieku 15-29 lat</p> <p>Osoba, która w dniu, w którym przystąpiła do projektu była w wieku 15 – 29 lat (od dnia 15 urodzin, do przedednia 30 urodzin); wiek UP liczony jest na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie.</p>		
<p>Jestem osobą zamieszkującą na obszarze województwa podlaskiego, w tym na terenie powiatu: m. Suwałki/ p. suwalskiego/ p. augustowskiego/ p. sejneńskiego/ p. monieckiego/ p. grajewskiego</p> <p>Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.</p>		
<p>Jestem osobą bierną zawodowo</p> <p>Bierni zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są zarejestrowane w rejestrze urzędu pracy jako osoby bezrobotne a ponadto nie są gotowe do podjęcia pracy oraz nie poszukują aktywnie zatrudnienia). 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), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność członek rodziny) nie są uznawane za bierne zawodowo. Status na rynku pracy jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie.</p>		
<p>Jestem osobą bezrobotną (niezarejestrowaną w urzędzie pracy), w tym:</p> <p>Osoby bezrobotne to osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Status na rynku pracy jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie.</p>		
<p>długotrwale bezrobotną</p>		
<p>Nie uczestniczę w kształceniu się w trybie formalnym stacjonarnym</p> <p>Kształcenie formalne w trybie stacjonarnym rozumiane jest, jako kształcenie w systemie szkolnym na poziomie szkoły podstawowej, gimnazjum, szkół ponadgimnazjalnych, jak również kształcenie na poziomie wyższym w formie studiów wyższych lub doktoranckich realizowanych w trybie dziennym.</p>		
<p>W ciągu ostatnich 4 tygodni nie szkolilam/em się, nie uczestniczyłam/em w szkoleniach</p> <p>Przez szkolenie rozumie się uczestnictwo w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy finansowanych ze środków publicznych.</p>		
KRYTERIA PREFERENCYNE		
Należy zaznaczyć „X” właściwe pole w każdym z wierszy poniżej	TAK	NIE
<p>Jestem osobą bierną zawodowo</p>		
<p>Jestem osobą z niepełnosprawnością</p> <p>Osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (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 (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375 z późn. zm.) - weryfikowane na podstawie oświadczenia o stopniu niepełnosprawności.</p>	<p><i>W przypadku zaznaczenie pola „X” należy załączyć Orzeczenie o niepełnosprawności</i></p>	
<p>Jestem osobą o niskich kwalifikacjach.</p> <p>Osoby o niskich kwalifikacjach to osoby posiadające wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie (maksymalnie wykształcenie zasadnicze zawodowe lub średnie ogólnokształcące/techniczne); stopień uzyskanego wykształcenia jest określany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie.</p>		
<p>Jestem osobą bez doświadczenia zawodowego lub z doświadczeniem</p>		



zawodowym poniżej 1 roku		
--------------------------	--	--

PREFEROWANE SZKOLENIE/ KURS *	
<i>Proszę wstawić X w odpowiednią kratkę</i>	
Jestem zainteresowany szkoleniem/ kursem	
Nie jestem zainteresowany szkoleniem/ kursem	
PREFEROWANE SZKOLENIE/ KURS	
Proszę wstawić nazwę szkolenia/kursu, w jakim chciałoby się uczestniczyć.	
PREFEROWANE MIEJSCE ODBYWANIA ZAJĘĆ	
Należy wpisać odpowiedni powiat z niżej wymienionych: m. Suwałki/ p. suwalski/ p. augustowski/ p. sejneński/ p. moniecki/ p. grajewski	

STAŻ ZAWODOWY *	
<i>Proszę wstawić X w odpowiednią kratkę</i>	
Jestem zainteresowany stażem zawodowym	
Nie jestem zainteresowany stażem zawodowym	
PREFEROWANE MIEJSCE ODBYWANIA STAŻU ZAWODOWEGO	
Należy wpisać odpowiedni powiat z niżej wymienionych: <ul style="list-style-type: none"> • m. Suwałki/ p. suwalski/ p. augustowski/ p. sejneński/ p. moniecki/ p. grajewski 	

OŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż:

1. zapoznałem/am się z Regulaminem Projektu „Success”, akceptuję jego warunki i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim;
2. spełniam wszystkie wymogi formalne określone w Regulaminie Projektu „Success”;
3. zostałem/am poinformowany/a, że projekt realizowany jest w ramach Osi priorytetowej I *Osoby młode na rynku pracy* Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (POWER) 2014-2020, 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*;
4. zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
5. zostałem/am poinformowany/a, iż ścieżka uczestnictwa w projekcie obejmuje zindywidualizowaną i kompleksową aktywizację zawodowo-edukacyjną obejmującą następujące elementy pomocy, przy czym 5 z nich jest obligatoryjnych: Indywidualne Doradztwo Zawodowe (z Indywidualnym Planem Działania), Poradnictwo psychologiczne (indywidualne i grupowe), Warsztaty aktywnego poszukiwania pracy, Kurs/szkolenie zawodowe (zgodnie z Indywidualnym Planem Działania), Pośrednictwo pracy (indywidualne), a szósty zostanie dostosowany do potrzeb Uczestnika/czki Projektu tj. staż zawodowy;
6. zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie;
7. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Realizatora Projektu na etapie rekrutacji;
8. zostałem poinformowany/a, o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia;



9. zostałem poinformowany o obowiązku przekazania danych potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu, tj. status na rynku pracy, udział w kształceniu lub szkoleniu do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie;
10. zostałem poinformowany o obowiązku przekazania Realizatorowi Projektu dokumentów potwierdzających podjęcie pracy na co najmniej trzy miesiące (np. kopia umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej, zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu) lub prowadzenia działalności gospodarczej przez co najmniej trzy miesiące (np. dowód opłacenia należnych składek na ubezpieczenia społeczne lub zaświadczenie wydane przez upoważniony organ – np. Zakład Ubezpieczeń Społecznych, Urząd Skarbowy, urząd miasta lub gminy) zarówno w przypadku podjęcia pracy w trakcie uczestnictwa w projekcie, jak i do 3 miesięcy od ukończenia udziału w projekcie;
11. zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym oraz ww. informacje są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Miejscowość, dnia

Czytelny podpis kandydata lub opiekuna prawnego.....