



## FORMULARZ REKRUTACYJNY

Wypełnia Organizator szkolenia:

<b>BENEFICJENT</b>	NESTOR GROUP BARTOSZ BERKOWSKI
<b>TYTUŁ PROJEKTU</b>	Program aktywnej integracji zagrożonych ubóstwem mieszkańców powiatu zawierciańskiego
<b>NR PROJEKTU</b>	RPSL.09.01.05-24-063A/16
<b>WPŁYNEŁO DNIA</b>	
<b>PODPIS OSOBY PRZYJMUJĄCEJ</b>	

Wypełnia Uczestnik/Uczestniczka:

<b>I. (Prosimy o wypełnienie wszystkich pól formularza czytelnie, drukowanymi literami.)DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI</b>						
<b>IMIĘ (IMIONA)</b>						
<b>NAZWISKO</b>						
<b>PŁEĆ</b>	<input type="checkbox"/> KOBIEТА		<input type="checkbox"/> MĘŻCZYŻNA			
<b>PESEL</b>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					
	(Proszę o wpisanie nr pesel jedna cyfra w jednym kwadracie)					
<b>WIEK W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU</b>						
<b>WYKSZTAŁCENIE (Proszę zaznaczyć jeden kwadrat)</b>	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe (ISCED0)	<input type="checkbox"/> Podstawowe (ISCED1)	<input type="checkbox"/> Gimnazjalne (ISCED2)	<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED3)	<input type="checkbox"/> Policealne (ISCED4)	<input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED5)



II. DANE KONTAKTOWE			
<b>ADRES ZAMIESZKANIA<sup>1</sup></b>			
<b>WOJEWÓDZTWO</b>			
<b>POWIAT</b>			
<b>GMINA</b>			
<b>MIEJSCOWOŚĆ</b>			
<b>ULICA</b>			
<b>NR DOMU</b>		<b>NR LOKALU</b>	
<b>KOD POCZTOWY</b>			
<b>TELEFON KONTAKTOWY</b>			
<b>E-MAIL</b>			
<b>ADRES DO KORESPONDENCJI</b> (NALEŻY WYPEŁNIĆ, JEŚLI JEST INNY NIŻ ADRES ZAMIESZKANIA)			
<b>ULICA</b>			
<b>NR DOMU</b>		<b>NR LOKALU</b>	
<b>MIEJSCOWOŚĆ</b>			

<sup>1</sup> Według wykładni Kodeksu cywilnego.



### III. FORMY WSPARCIA:

#### NAZWA SZKOLENIA I STAŻU ZAWODOWEGO

(Proszę zaznaczyć pozycję szkolenia, którym jest Pan/Pani zainteresowany/a).

OBSŁUGA KLIENTA I TECHNIKI SPRZEDAŻY

(40 godzin lekcyjnych szkolenia + 3 m-ce stażu zawodowego)

OPERATOR WÓZKA JEDDNIOWEGO

(60 godzin lekcyjnych szkolenia + 3 m-ce stażu zawodowego)

PRACOWNIK GASTRONOMII

(90 godzin lekcyjnych szkolenia + 3 m-ce stażu zawodowego)



#### IV. STATUS NA RYNKU PRACY

Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:

(Proszę zaznaczyć kwadraty w jednej z pozycji 1, 2 bądź 3)

1.	Osoba BEZROBOTNA <sup>2</sup> :	<input type="checkbox"/> Zarejestrowana w ewidencji Urzędu Pracy	<input type="checkbox"/> Niezarejestrowana w ewidencji Urzędu Pracy
	W tym osoba długotrwale bezrobotna: <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
2.	Osoba BIERNA ZAWODOWO <sup>4</sup> :	<input type="checkbox"/> Ucząca się w trybie dziennym	<input type="checkbox"/> Nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu
		<input type="checkbox"/> inne	
3.	Osoba PRACUJĄCA:	<input type="checkbox"/> Tak	

<sup>2</sup> Osoba bezrobotna - osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia.

<sup>3</sup> Osoba długotrwale bezrobotna – oznacza osobę bezrobotną, która: a) w przypadku osoby poniżej 25 roku życia pozostaje bezrobotna nieprzerwanie przez minimum 6 miesięcy, b) w przypadku osoby powyżej 25 roku życia pozostaje bezrobotna nieprzerwanie przez minimum 12 miesięcy.

<sup>4</sup> Osoba bierna zawodowo nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu, tj. osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotną zgodnie z powyższą definicją)



V. STATUS SPOŁECZNY					
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu: (Proszę zaznaczyć kwadraty w jednej z pozycji 1 - 6)					
1.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia:		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji
2.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań:		<input type="checkbox"/> Tak		<input type="checkbox"/> Nie
3.	Osoba z niepełnosprawnościami:		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji
4.	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących:		<input type="checkbox"/> Tak		<input type="checkbox"/> Nie
		w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu (jeśli dotyczy):	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
5.	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu:		<input type="checkbox"/> Tak		<input type="checkbox"/> Nie
6.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej w punktach (1-5):		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Czytelny podpis)