**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

*Wypełnia Organizator szkolenia:*

|  |  |
| --- | --- |
| **BENEFICJENT** | **Nestor group Bartosz berkowski** |
| **TYTUŁ PROJEKTU**  | **ZACZNIJ OD NOWA** |
| **NR PROJEKTU** | **RPOP.08.02.00-16-0033/19** |
| **WPŁYNĘŁO DNIA** |  |
| **PODPIS OSOBY PRZYJMUJĄCEJ** |  |

*Wypełnia Uczestnik/Uczestniczka:*

|  |
| --- |
| 1. **DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI**

**(Prosimy o wypełnienie wszystkich pól formularza czytelnie, drukowanymi literami)**  |
| **IMIĘ (IMIONA)** |  |
| **NAZWISKO** |  |
| **PŁEĆ** | □ KOBIETA | □ MĘŻCZYZNA |
| **PESEL** | □□□□□□□□□□□(Proszę o wpisanie nr pesel jedna cyfra w jednym kwadracie) |
| **DATA URODZENIA** |  |
| **MIEJSCE URODZENIA** |  |
| **WIEK W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** |  |
| **WYKSZTAŁCENIE****(Proszę zaznaczyć jeden kwadrat)** | 🞏 Niższe niż podstawowe(ISCED0) | 🞏 Podstawowe(ISCED1) | 🞏 Gimnazjalne(ISCED2)  | 🞏 Ponadgimnazjalne(ISCED3) | 🞏 Policealne(ISCED4) | 🞏 WyższeISCED5) |

|  |
| --- |
| **II. DANE KONTAKTOWE** |
| **ADRES ZAMIESZKANIA[[1]](#footnote-1)** |
| **WOJEWÓDZTWO** |  |
| **POWIAT** |  |
| **GMINA** |  |
| **MIEJSCOWOŚĆ** |  |
| **ULICA** |  |
| **NR DOMU** |  | **NR LOKALU** |  |
| **KOD POCZTOWY** |  |
| **TELEFON KONTAKTOWY** |  |
| **E-MAIL** |  |
| **Adres do Korespondencji****(należy wypełnić, jeśli jest inny niż adres zamieszkania)** |
| **ULICA** |  |
| **NR DOMU**  |  | **NR LOKALU** |  |
| **MIEJSCOWOŚĆ**  |  |
| **KOD POCZTOWY** |  |

|  |
| --- |
| **III. 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[[2]](#footnote-2):** | 🞎 Zarejestrowana w ewidencji Urzędu Pracy | 🞎 Niezarejestrowana w ewidencji Urzędu Pracy |
|  | **W tym osoba długotrwale bezrobotna:[[3]](#footnote-3)**(osoba pozostająca bez pracy przez co najmniej 12 miesięcy) | 🞎 Tak | 🞎 Nie |
| **2.** | **Osoba BIERNA ZAWODOWO[[4]](#footnote-4):** | 🞎 Tak | 🞎 Nie |
|  | **W tym osoba przebywająca na urlopie wychowawczym** | 🞎 Tak | 🞎 Nie |
| **3.** | **Osoba PRACUJĄCA:** | 🞎 Tak | 🞎 Nie |

|  |
| --- |
| **IV. STATUS SPOŁECZNY**  |
| **Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu:**(Proszę zaznaczyć kwadraty w jednej z pozycji 1 - 6) |
| **1.** | **Jestem osobą korzystającą ze świadczeń pomocy społecznej lub kwalifikującą się do objęcia danym wsparciem,** tj. spełniającą co najmniej jeden z warunków określonych w art. 7 ustawy o pomocy społecznej. | 🞎 Tak | 🞎 Nie | 🞎 Odmowa udzielenia informacji |
| **2.** | **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań:** | 🞎 Tak | 🞎 Nie |
| **3.** | **Osoba z niepełnosprawnościami:**  | 🞎 Tak | 🞎 Nie | 🞎 Odmowa udzielenia informacji |
| **4.** | **Jestem członkiem gospodarstwa domowego** sprawującego opiekę nad osobą z niepełnosprawnością. | 🞎 Tak | 🞎 Nie |
|  | **w tym:**  jeden z członków rodziny nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą niepełnosprawną.**(jeśli dotyczy):** | 🞎 Tak | 🞎 Nie |  |
| **5.**  | **Jestem osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu:** | 🞎 Tak | 🞎 Nie |
| **6.** | **Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej w punktach (1-5):** | 🞎 Tak | 🞎 Nie | 🞎 Odmowa udzielenia informacji |
|  | **W przypadku zaznaczenia odpowiedzi tak proszę wybrać co najmniej jedno z poniższych:** |
| **6a.** | **Jestem matką samotnie wychowującą dziecko :** | 🞎 Tak | 🞎 Nie | 🞎 Odmowa udzielenia informacji |
| **6b.** | **Jestem osobą zamieszkującą tereny wiejskie:** | 🞎 Tak | 🞎 Nie | 🞎 Odmowa udzielenia informacji |
| **6c.** | **Jestem osobą powyżej 50 roku życia:** | 🞎 Tak | 🞎 Nie | 🞎 Odmowa udzielenia informacji |
| **6d.** | **Jestem osobą korzystającą z Programu operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020:** | 🞎 Tak | 🞎 Nie | 🞎 Odmowa udzielenia informacji |

|  |  |
| --- | --- |
| ……………….…………………………………………….. | …………………………………………………………………………….. |
| Miejscowość, data) | (Czytelny podpis) |

1. Według wykładni Kodeksu cywilnego. [↑](#footnote-ref-1)
2. Osoba bezrobotna **-**  osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia. [↑](#footnote-ref-2)
3. 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. [↑](#footnote-ref-3)
4. Osoba bierna zawodowonieuczestnicząca 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) [↑](#footnote-ref-4)