**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

**do projektu** „**Mój plan zmian”**

Projekt realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020.
Oś priorytetowa: I „Rynek pracy otwarty dla wszystkich”. Działanie I.2 „Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy – projekty konkursowe”

 Poddziałanie I.2.1 „Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego”

|  |
| --- |
| **WYPEŁNIA REALIZATOR** |
| **Data wpływu formularza:** |  |
| **Czytelny podpis osoby przyjmującej dokumenty:** |  |

|  |
| --- |
| **WYPEŁNIA KANDYDAT** |
| **Dane kandydata** |
| **Dane osobowe** |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| PESEL |   |
| Data urodzenia |  |
| **Adres zamieszkania** |
| Ulica |  |
| Numer domu |  |
| Numer lokalu |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| Województwo |  |
| **Dane kontaktowe** |
| Telefon |  |
| Adres e-mail |  |
| **Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres zamieszkania)** |
| Ulica |  |
| Numer domu |  |
| Numer lokalu |  |
| Kod pocztowy i Miejscowość |  |
| **Status uczestnika** |
| Jestem osobą bezrobotną[[1]](#footnote-1)  | niezarejestrowaną w powiatowym urzędzie pracy, ale pozostaję bez zatrudnieniazarejestrowaną w powiatowym urzędzie pracy  |
| Jestem osobą bezrobotną do 6 miesięcy |  |
| Jestem osobą bezrobotną od 6 do 12 miesięcy |  |
| Jestem osobą bezrobotną ponad 12 miesięcy |  |
| Jestem osobą bierną zawodowo[[2]](#footnote-2) (nie zaznaczać jeżeli powyżej zaznaczono, że jest się osobą bezrobotną) | uczącą się nieuczestnicząca w kształceniu lub uczeniu  |
| Jestem osobą z niepełnosprawnością[[3]](#footnote-3) |  |
| Jestem imigrantem[[4]](#footnote-4)  |  |
| Jestem reemigrantem[[5]](#footnote-5)  |  |
| Jestem osobą z kategorii NEET[[6]](#footnote-6)  |  |
| Posiadam wykształcenie: |  niższe niż podstawowe podstawowe gimnazjalne ponadgimnazjalne policealne wyższe inne (wpisać)………………………………………. |
| Utraciłem/am zatrudnienie po 1 marca 2020r. w wyniku pandemii COVID-19 |   |
| Jestem osobą odchodzącą z rolnictwa[[7]](#footnote-7)  |  |

Oświadczam, że:

1. Nie należę do grupy docelowej określonej dla trybu konkursowego w Poddziałaniu 1.3.1 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014- 2020, a więc osoby młode, w tym osoby z niepełnosprawnościami, w wieku 15-29 lat bez pracy w tym w szczególności osoby, które nie uczestniczą w kształceniu i szkoleniu tzw. osoby z kategorii NEET, z następujących grup docelowych:
* osoby, które opuściły pieczę zastępczą (do 2 lat po opuszczeniu instytucji pieczy),
* osoby, które opuściły młodzieżowe ośrodki wychowawcze i młodzieżowe ośrodki socjoterapii (do 2 lat po opuszczeniu),
* osoby, które opuściły specjalne ośrodki szkolno-wychowawcze i specjalne ośrodki wychowawcze(do 2 lat po opuszczeniu),
* osoby, które zakończyły naukę w szkole specjalnej (do 2 lat po zakończeniu nauki w szkole specjalnej),
* matki przebywające w domach samotnej matki,
* osoby, które opuściły zakład karny lub areszt śledczy (do 2 lat po opuszczeniu)
* osoby, które opuściły zakład poprawczy lub schronisko dla nieletnich (do 2 lat po opuszczeniu),
* osoby, które opuściły zakłady pracy chronionej (do 2 lat po zakończeniu zatrudnienia w zakładzie) oraz imigranci (w tym osoby polskiego pochodzenia), reemigranci, osoby odchodzące z rolnictwa i ich rodziny, tzw. ubodzy pracujący, osoby zatrudnione na umowach krótkoterminowych oraz pracujący w ramach umów cywilno-prawnych – wywodzący się z powyższych grup docelowych.
1. posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
2. dobrowolnie deklaruję swój udział w Projekcie,
3. spełniam wszystkie inne kryteria kwalifikowalności do udziału w Projekcie, określone w Regulaminie rekrutacji i udziału w projekcie,
4. oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję postanowienia Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie
5. oświadczam, że zostałem/am poinformowany/-a o dofinansowaniu projektu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Budżetu Państwa,
6. zobowiązuje się po zakończeniu mojego uczestnictwa w Projekcie do przekazania Realizatorowi projektu – Studium Nowoczesnych Technologii Szkoleniowo Wdrożeniowych Sp. z o.o.,
* informacji i danych dotyczących mojej sytuacji na rynku pracy do 4 tygodni po zakończeniu udziału
w projekcie:
* dokumentów potwierdzających osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej po zakończeniu udziału
w projekcie – do 3 miesięcy od zakończenia udziału w projekcie:
* kopia umowy o pracę lub zaświadczenie zakładu pracy o zatrudnieniu,
* zaświadczenie potwierdzające rozpoczęcie prowadzenia działalności gospodarczej
1. zostałem/am uprzedzony/-a o odpowiedzialności cywilnej wynikającej z Kodeksu cywilnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, jednocześnie oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

……………………………… …………………………………………….

miejscowość i data czytelny podpis

1. To osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. [↑](#footnote-ref-1)
2. To osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). [↑](#footnote-ref-2)
3. W przypadku posiadania statusu osoby z niepełnosprawnościami, do formularza należy dołączyć dokument potwierdzający ten fakt, np. zaświadczenie z ZUS/PZON. [↑](#footnote-ref-3)
4. osoby nieposiadające polskiego obywatelstwa, przybyłe lub zamierzające przybyć do Polski w celu osiedlenia się (zamieszkania na stałe) lub na pobyt czasowy i zamierzające wykonywać lub wykonujące pracę na terytorium Polski, w tym zamierzające podjąć działalność gospodarczą na terytorium Polski. [↑](#footnote-ref-4)
5. obywatele polscy, którzy przebywali za granicą Polski przez nieprzerwany okres co najmniej 6 miesięcy, którzy zamierzają powrócić do Polski lub którzy przebywają na terenie Polski nie dłużej niż 6 miesięcy albo 12 miesięcy (w przypadku osób bez pracy) przed przystąpieniem do projektu i deklarują chęć podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej (w tym działalności gospodarczej) na terytorium Polski. Do tej grupy zaliczani są również repatrianci. [↑](#footnote-ref-5)
6. osoby młode w wieku 15-29 lat, które nie pracują, nie kształcą się i nie szkolą. Dodatkowo w okresie ostatnich 4 tygodni nie brały udziału w formie aktywizacji zawodowej np. szkoleniu, finansowanej ze środków publicznych. [↑](#footnote-ref-6)
7. osoby podlegające ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu na podstawie ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2020 r. poz. 174)) (KRUS), zamierzające podjąć zatrudnienie lub inną działalność pozarolniczą, objęte obowiązkiem ubezpieczenia społecznego na podstawie ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 300, z późn.zm.) (ZUS). [↑](#footnote-ref-7)