Projekt **„Przez aktywność do zatrudnienia”** współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

realizowany przez AMD GROUP Michał Drymajło,   
na podstawie Umowy nr ……………………………………………………………

zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020

Oś Priorytetowa VII. Regionalny rynek pracy

Działanie 7.1. Poprawa sytuacji osób bezrobotnych na rynku pracy

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU**

**„** Przez aktywność do zatrudnienia **”**

Okres realizacji projektu: 01.10.2016 r. – 31.01.2018 r.

*Szanowna Pani ,*

*dziękujemy za zainteresowanie naszym projektem.*

*Niniejszy formularz stanowi pierwszy etap rekrutacji i jest oceniany zgodnie z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie.*

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ PRACOWNIKA AMD GROUP** | |
| **Data przyjęcia formularza** |  |
| **Godzina przyjęcia formularza** |  |
| **Podpis osoby przyjmującej** |  |

Prosimy o wypełnianie ankiety **W SPOSÓB CZYTELNY PISMEM DRUKOWANYM .**

Wszystkie dokumenty muszą być kompletnie wypełnione **niebieskim** długopisem

oraz czytelnie podpisane.

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NALEŻY ZŁOŻYĆ W BIURZE PROJEKTU OSOBIŚCIE LUB DROGĄ POCZTOWĄ.

Numer umowy zostanie uzupełniony po podpisaniu Umowy o dofinansowanie projektu z WUP w Rzeszowie.

### ANKIETA REKRUTACYJNA DO PROJEKTU

**„ Przez aktywność do zatrudnienia ”**

**DANE PODSTAWOWE:**

1. Nazwisko:……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

2. Imiona:………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

3. Płeć: Kobieta

4. Data i miejsce urodzenia: w ………………………………………………………………………

5. Wiek w chwili przystąpienia do projektu …………………………………

(Osoba powyżej 29 roku życia to osoba, która w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie miała ukończone 30 lat (od dnia 30 urodzin).

6. PESEL

7. Telefon kontaktowy: ………………………………………………………………………………

8. E-mail:………………………………………………………………………………………………………

**Adres zameldowania:**

Woj. ………………………………………Powiat …………………………………Poczta ……………………………… -  
Miejscowość ………………………………………………Ulica …………………………………………Nr domu ……………………

**Adres zamieszkania**: (wypełnić jeśli jest inny niż adres zameldowania)

Woj. ………………………………………Powiat …………………………………Poczta ……………………………… -  
Miejscowość ………………………………………………Ulica …………………………………………Nr domu ……………………

Opieka nad dziećmi do lat 7 lub osobami zależnymi: tak nie

**ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE\***:

plakaty ulotki PUP

PCPR NGO OPS

regionalne portale informacyjne i społecznościowe przekaz słowny (od znajomych, rodziny)

inne …………………………

\*należy postawić znak „x” w odpowiednim kwadracie

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Informacje uzupełniające wynikające z „Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020** | | |
| Beneficjent informuje, iż Kandydat może odmówić podania danych wrażliwych, tj. osoby z niepełnosprawnościami; migranci, osoby obcego pochodzenia i mniejszości; osoby z innych grup w niekorzystnej sytuacji społecznej) jednakże ze względu na treść Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 wydanych przez Ministra Infrastruktury i Rozwoju w dniu 22.04.2015 znak MIiR/H 2014-2020/13(01)/04/2015 informujemy iż: w sytuacji gdy uczestnik będący osobą fizyczną lub jego opiekun prawny nie udzieli informacji na temat danych wrażliwych (tj. osoby z niepełnosprawnościami; migranci, osoby obcego pochodzenia i mniejszości; osoby z innych grup w niekorzystnej sytuacji społecznej) istnieje możliwość wprowadzenia niekompletnych w ww. zakresie danych uczestnika pod warunkiem udokumentowania przez beneficjenta, iż działania w celu zebrania przedmiotowych danych zostały podjęte. Niekompletność danych w ww. zakresie nie oznacza niekwalifikowalności danego uczestnika z wyjątkiem sytuacji opisanej w punkcie 5 (3.3.3 Zasady dotyczące pomiaru wskaźników w projekcie) Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020. Niemniej, IZ musi być w stanie zapewnić wystarczające dowody, że dana osoba spełnia kryteria kwalifikowalności określone dla projektu. Odmowa podania informacji dotyczących danych wrażliwych w przypadku projektu skierowanego do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie. | | |
| **Szczególna sytuacja kandydata**  **(proszę zaznaczyć x**  **w każdym właściwym miejscu)** | **TAK NIE**  **ODMAWIAM ODPOWIEDZI** | **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia** |
| **TAK NIE** | **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań** |
| **TAK NIE ODMAWIAM ODPOWIEDZI** | **Osoba z niepełnosprawnościami** |
| **TAK NIE** | **Osoba żyjąca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących** |
| **TAK NIE** | **w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu** |
| **TAK NIE** | **Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu** |
| **TAK NIE**  **ODMAWIAM ODPOWIEDZI** | **Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)[1]** |

…………..…………………………………

Podpis

**[1] Osoby z wykształceniem na poziomie podstawowym, byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby z obszarów wiejskich.**

**PROJEKT:**

**„Przez aktywność do zatrudnienia”**

### OŚWIADCZENIE OSOBY SKŁADAJĄCEJ FORMULARZ

**Ja niżej podpisana oświadczam, że:**

1. Deklaruję udział w projekcie „ Przez aktywność do zatrudnienia ”.
2. Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego, mającego na celu określić moje predyspozycje do udziału w Projekcie.
3. Zapoznałam się z zasadami udziału w ww. projekcie zawartymi w Regulaminie Rekrutacji i Udziału w Projekcie i zgodnie z wymogami jestem uprawnioną do uczestnictwa w nim. Jednocześnie akceptuję warunki Regulaminu.
4. Zostałam poinformowana, że Projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego oraz ze środków budżetu państwa.
5. Mam świadomość, że szkolenie może odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zbieranych na potrzeby rekrutacji uczestników do projektu pt. „Przez aktywność do zatrudnienia ” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 , Oś. Priorytetowa VII. Regionalny Rynek Pracy, Działanie 7.1. Poprawa sytuacji osób bezrobotnych na rynku pracy.
7. Zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz.922, z późn.zm.) oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:
   1. administratorem tak zebranych danych osobowych jest Instytucja Pośrednicząca - Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie, ul. Lisa Kuli 20, 35–025 Rzeszów;
   2. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i obsługi Projektu;
   3. moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 ;
   4. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
   5. mam prawo dostępu do treści swoich danych i do ich poprawiania.
8. Jestem świadoma, iż złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie.
9. Uprzedzona o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.
10. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w ramach realizacji Projektu.
11. Zobowiązuję się po zakończeniu udziału w projekcie do przekazania informacji o mojej sytuacji zawodowej ( podjęciu zatrudnienia). W przypadku umowy o pracę zobowiązuje się przedstawić umowę o pracę/zlecenie/dzieło, wypis z CiDG.

Dane te wprowadzane są do systemu SL2014, którego celem jest gromadzenie informacji na temat osób i instytucji korzystających ze wsparcia w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz określenie efektywności realizowanych zadań w procesie badań ewaluacyjnych.

### ……………………………………………………… ………………………………………………………

Miejscowość, data Podpis

# PROJEKT:

**„Przez aktywność do zatrudnienia”**

**OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWANIU SIĘ DO PROJEKTU**

**Uprzedzona o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że:**

Ja niżej podpisana, oświadczam, że kwalifikuję się do grupy Beneficjentów Ostatecznych projektu realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa VII, Działanie 7.1.Poprawa sytuacji osób bezrobotnych na rynku pracy tj. spełniam łącznie następujące wymogi:

* **Jestem kobietą powyżej 30 r. ż;**
* **Jestem kobietą pozostającą bez zatrudnienia:** 
  + - * **bezrobotną – zarejestrowaną w ewidencji PUP od ……………………… ;**
      * **bezrobotną – niezarejestrowaną w ewidencji PUP ;**
      * **bierną zawodowo;**
      * **poszukującą pracy;**
* **Mieszkam na terenie województwa podkarpackiego;**
  + - Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym, mającym określić moje predyspozycje do udziału w Projekcie;
    - Nie biorę udziału w innych Projektach finansowanych ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego o takich samych formach wsparcia;
    - Nie jestem uczennicą szkoły dziennej ani studentką studiów dziennych;
    - Jestem zdolna do pracy;
    - Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie trwania Projektu.

…………..…………………………………

Data i podpis

**OŚWIADCZENIA**

# PROJEKT:

**„Przez aktywność do zatrudniania”**

........................................

miejscowość, data

........................................................

Imię i Nazwisko

**O Ś W I A D C Z E N I E O M I E J S C U Z A M I E S Z K A N I A**

Ja niżej podpisana oświadczam, iż zamieszkuję : obszar wiejski[[1]](#footnote-1) obszar miejski województwa podkarpackiego w powiecie …………………………………………………………………………………

**……………………………………………..**

Podpis

**O Ś W I A D C Z E N I E O S T A Ż U P R A C Y**

Ja niżej podpisana oświadczam, iż posiadam \*:

staż pracy, doświadczenie zawodowe ……………………lat…………..miesięcy

nie posiadam stażu pracy

**……………………………………………..**

Podpis

\*należy postawić znak „x” w odpowiednim kwadracie

# PROJEKT:

**„Przez aktywność do zatrudnienia”**

...............................

miejscowość, data

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Ja niżej podpisana oświadczam, iż jestem matką/opiekunką prawną posiadającą co najmniej 3 dzieci w wieku do 18 r.ż.

tak nie

**…………………………………**

Podpis

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Ja niżej podpisana oświadczam, iż wchodzę/powracam na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem dziecka

tak nie

**………………………………….**

Podpis

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Ja niżej podpisana oświadczam, iż jestem rolnikiem lub pozostaje z rolnikiem we wspólnym gospodarstwie domowym lub zamieszkuję na terenie jego gospodarstwa rolnego albo w bliskim sąsiedztwie (gospodarstwo rolne nie większe niż 2 ha)i posiadam status osoby bezrobotnej zgodnie z art.2.ust.1 pkt 2, lit d ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

tak nie

**…………………………………….**

Podpis

\*należy postawić znak „x” w odpowiednim kwadracie

...............................

miejscowość, data

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Ja niżej podpisana oświadczam, iż posiadam wykształcenie :

Niższe niż podstawowe

Podstawowe

Gimnazjalne

Ponadgimnazjalne, jakie? …………….…

Policealne, jakie? ……………………….……

Wyższe, jakie? …………………………………

Inne, jakie? ………………………………………

**…………………………………….**

Podpis

1. Zgodnie z załącznikiem nr 1 do Rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) nr 215/2014 z dnia 7 marca 2014 r. to obszar o małej gęstości zaludnienia (kod 03) – zgodnie ze stopniem urbanizacji ujętym w klasyfikacji DEGURBA obszary słabo zaludnione to obszary, na których więcej niż 50% populacji zamieszkuje tereny wiejskie (tj. gminy, które zostały przyporządkowane do kategorii 3 klasyfikacji DEGURBA). Zestawienie gmin zamieszczone na stronie internetowej EUROSTAT: <http://ec.europa.eu/eurtostat/ramon/miscellaneous/index.cfm?TargetUrl=DSP_DEGURBA> (tabela z nagłówkiem „dla roku odniesienia 2012”). [↑](#footnote-ref-1)