



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

	Lp.	Nazwa i nr Projektu	„Integracja i zatrudnienie” nr WND-RPSL.09.01.05-24-0612-16-002
<b>Dane podstawowe</b>	1	Imię	
	2	Nazwisko	
	3	Data urodzenia	
	5	PESEL	
		Płeć	<input type="checkbox"/> KOBIEТА <input type="checkbox"/> MĘŻCZYŻNA
	6	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Podstawowe
			<input type="checkbox"/> Gimnazjalne
			<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne - liceum, technikum, szkoła zawodowa
<input type="checkbox"/> Policealne			
		<input type="checkbox"/> Wyższe	
7	Osoba ucząca się w placówce edukacyjnej, której siedziba znajduje się na terenie województwa śląskiego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
8	Osoba, która planuje powrót na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem i wychowywaniem dziecka	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
<b>Dane kontaktowe (adres zamieszkania)</b>	9	Ulica	
	10	Nr budynku	
	11	Nr lokalu	
	12	Kod pocztowy	
	13	Miejscowość	
	14	Powiat	
	15	Gmina	
	16	Województwo	
	17	Poczta	
	18	Numer telefonu kontaktowego	
	19	Adres e-mail	



Dane dotyczące statusu na rynku pracy	20	Osoba bierna zawodowo <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
		Osoba bezrobotna <sup>2</sup> niezarejestrowana, w tym długotrwale bezrobotna <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE
Dane dotyczące niepełnosprawności	21	Posiadam aktualne orzeczenie o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	22	W związku z niepełnosprawnością, jestem osobą o specjalnych potrzebach	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE ..... jeśli „TAK”, jakich
:				
Dane dotyczące korzystania z pomocy społecznej	23	Korzystam ze świadczeń pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	24	Kwalifikuję się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniam co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE ..... jeśli „TAK”, to jaką przesłankę spełniam
Dane dotyczące karalności	25	Jestem osobą, która opuszcza/opuściła zakład karny	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

<sup>1</sup> **osoby bierne zawodowo** – osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Studenci studiów stacjonarnych są uznawani za osoby bierne zawodowo. 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), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo)

<sup>2</sup> **osobą bezrobotną** jest osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane, jako bezrobotne zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów. Osobami bezrobotnymi są zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu badania aktywności ekonomicznej ludności, jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), są osobami bezrobotnymi<sup>2</sup> w rozumieniu Wytycznych;

<sup>3</sup> **osoby długotrwale bezrobotne**<sup>3</sup> – definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” różni się w zależności od wieku:  
- młodzież (<25lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6miesiący);  
- dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).  
Wiek uczestników projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie.

<sup>4</sup> **art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej:** Art. 7. Pomocy społecznej udziela się osobom i rodzinom w szczególności z powodu: 1) ubóstwa; 2) sieroctwa; 3) bezdomności; 4) bezrobocia; 5) niepełnosprawności; 6) długotrwale lub ciężkiej choroby; 7) przemocy w rodzinie; 7a) potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi; 8) potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności; 9) bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych; 10) (uchylony) 11) trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach; 12) trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego; 13) alkoholizmu lub narkomanii; 14) zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej; 15) klęski żywiołowej lub ekologicznej.



1. Świadomy/a odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu są zgodne ze stanem faktycznym. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Biura Projektu o wszelkich zmianach ww. danych.
2. Jestem świadomy/a, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem mnie do udziału w Projekcie.
3. Zapoznałem/łam się z Regulaminem Uczestnictwa w projekcie „Integracja i zatrudnienie”, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do ich przestrzegania
4. Deklaruję, że wezmę udział w doradztwie zawodowym w celu utworzenia Indywidualna Ścieżka Reintegracji, a także gotowość uczestnictwa we wszystkich formach wsparcia, na które zostaną skierowany/a, w tym w szczególności w stażu.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych gromadzonych na potrzeby rekrutacji, monitoringu, kontroli i ewaluacji Projektu „Krok w stronę pracy”, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2016r. poz. 922).
6. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, iż Projekt współfinansowany jest przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
7. W przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w Projekcie, zobowiązuję się do dostarczenia dokumentów wymienionych § 4 ust. 13 *Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie* w terminie wskazanym przez Biuro Projektu.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(własnoręczny podpis)