



Europejski Fundusz Społeczny

„Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego
Funduszu Społecznego w ramach Sektorowego Programu
Operacyjnego Rozwój Zasobów Ludzkich”



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Dla kandydatów wyrażających chęć uczestnictwa w projekcie:
„Kariera na wyciągnięcie ręki – program szkoleniowy i aktywizujący kobiety”

Wypełnia kandydat (potencjalny Beneficjent Ostateczny) na szkolenie:

Dane podstawowe:

1. Imię (imiona): 2. Nazwisko:
3. Wiek: 4. PESEL:

Adres zamieszkania (korespondencyjny):

5. ulica:, 6. Nr domu:, 7. Nr lokalu:
8. Miejscowość: Miasto Wieś , 9. Kod pocztowy: __ - __
10. Powiat:, 11. Województwo:

Dane kontaktowe:

12. Tel. domowy:, 13. Tel. komórkowy:, 14. Adres e-mail:

Dane dodatkowe:

15. Wykształcenie: niepełne podstawowe podstawowe gimnazjalne ponadgimnazjalne
zasadnicze zawodowe średnie zawodowe średnie ogólnokształcące policealne
wyższe zawodowe z tytułem licencjata, inżyniera lub równorzędnym wyższe magisterskie

16. Czy kandydatka sprawuje opiekę nad dziećmi do 7 lat? tak nie

17. Czy kandydatka sprawuje opiekę nad osobą zależną? tak nie

Informacje o osobie bezrobotnej:

18. Czy osoba zarejestrowana jest w PUP jako bezrobotna: tak nie, 19. NIP: ____ - ____ - ____ - ____

20. Nr ewidencyjny bezrobotnego w PUP:, 21. data ostatniej rejestracji:

22. Stan cywilny: wolny zamężna, 23. Okres pobierania zasiłku (okres liczony (1rok) od daty
rozpoczęcia udziału beneficjenta ostatecznego w projekcie, niezależnie od liczby rejestracji w urzędzie)

24. Liczba miesięcy pozostawania bezrobotnym w ciągu dwóch ostatnich lat (okres liczony wstecz (przez ostatnie 2
lata) od daty rozpoczęcia udziału beneficjenta ostatecznego w projekcie – niezależnie od ilości rejestracji w urzędzie, dodając wszystkie
miesiące, kiedy beneficjent był zarejestrowany jako bezrobotny¹):

25. Ostatnio wykonywany zawód, 26. ostatnio zajmowane stanowisko

27. Obecny status na rynku pracy: osoba bezrobotna w tym osoba długotrwale bezrobotna
w tym młodzież do 25 roku życia w tym absolwent w tym osoba posiadająca prawo do zasiłku
osoba zarejestrowana w PUP jako poszukująca pracy nie pozostająca w zatrudnieniu
Osoba niezdolna do podjęcia pracy inna osoba – jaka?

¹ UWAGA – dokonywać zaokrągleń do pełnego miesiąca: jeśli beneficjent pozostawał zarejestrowany jako bezrobotny do dnia 15-tego danego miesiąca zaokrąglenie w dół, od 16-tego danego miesiąca zaokrąglenie w górę.

38. Jak długo pozostaje Pani osobą bezrobotną? Jakie sposoby wyszukiwania ofert pracy dotychczas Pani stosowała? Jak intensywne były poszukiwania pracy i czy były jakieś pozytywne efekty tych poszukiwań?

.....

.....

.....

.....

Kryteria rekrutacji	Wypełnia kandydatka - jestem:	Wstawić „X”
Czas bezrobocia	Kobietą bezrobotną LUB	
	Bezrobotną przez 12 – 24 miesięcy LUB	
	Bezrobotną przez ponad 24 miesiące	
Sytuacja rodzicielska	Matką samotnie wychowującą dzieci w wieku poniżej 18 lat	
Przerwa w zatrudnieniu	Uprzednio pracowałam zarobkowo, ale przerwałam z powodu urlopu macierzyńskiego/wychowawczego LUB	
	Uprzednio pracowałam zarobkowo, ale przerwałam z powodu opieki nad innymi członkami rodziny	
	Nigdy nie pracowałam zarobkowo	
Priorytety specyficzne	mieszkańką terenów wiejskich	
ilość punktów (wypełnia pracownik ODiDZ)		

Oświadczam, że:

Zostałam poinformowana, iż projekt „Kariera na wyciągnięcie ręki – program szkoleniowy i aktywizujący kobiety” jest finansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Zobowiązuje się do udzielania niezbędnych informacji dla celów monitoringu i ewaluacji w 6 miesięcy po zakończeniu udziału w szkoleniu.

Oświadczam, że spełniam wymagania formalne dotyczące beneficjentów ostatecznych.

Powyższe dane przedstawione przeze mnie w związku z ubieganiem się o udział w projekcie „Kariera na wyciągnięcie ręki – program szkoleniowy i aktywizujący kobiety” odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe. Jestem świadoma odpowiedzialności prawnej, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zbieranych na potrzeby monitoringu, kontroli i ewaluacji Projektu: DWF_2_1.6_226 „Kariera na wyciągnięcie ręki – program szkoleniowy i aktywizujący kobiety” (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 ze zm.). Oświadczam, że zostałam poinformowana, iż administratorem danych będzie Ośrodek Doskonalenia i Doskonalenia Zawodowego „Elim”, a część danych osobowych będzie udostępniana Powiatowym Urzędem Pracy w Chełmnie i Świeciu.

.....
Data i podpis osoby kierowanej na szkolenie

Wypełnia pracownik ODiDZ

Data przyjęcia formularza:

Razem punkty:

.....
Pieczęćka firmy

.....
Data i podpis osoby wyznaczonej do kontaktu



Kariera na wyciągnięcie ręki
- program szkoleniowy i aktywizujący kobiety

