

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY do projektu „Nowe kwalifikacje szansą na zatrudnienie”

Okres realizacji projektu: 01.11.2016 r. – 31.03.2018 r.

Projekt „Nowe kwalifikacje szansą na zatrudnienie ” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego realizowany przez HOG POLSKA Jakub Gibała 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

Szanowni Państwo,
Dziękujemy za zainteresowanie projektem „Nowe kwalifikacje szansą na zatrudnienie”. Niniejszy formularz stanowi I etap rekrutacji jest weryfikowany zgodnie z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie.

Dziękujemy.

Informacje wypełniane przez HOG POLSKA	
Data przyjęcia formularza	
Godzina przyjęcia formularza	
Numer Identyfikacyjny Kandydata (NIK)/NKSnZ/2017
Podpis osoby przyjmującej formularz	

UWAGA:

- I. Formularz zgłoszeniowy do projektu powinien być wypełniony w sposób czytelny i bez skreśleń.
- II. Na każdej stronie Formularza zgłoszeniowego w prawym dolnym rogu proszę umieścić parafkę długopisem koloru niebieskiego.
- III. W przypadku dokonania skreślenia, proszę postawić parafkę wraz z datą (obok skreślenia), a następnie zaznaczyć prawidłową odpowiedź.
- IV. Przed przystąpieniem do rekrutacji należy zapoznać się z „Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie „Nowe kwalifikacje szansą na zatrudnienie”

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KANDYDATA DO PROJEKTU

Lp.	DANE PERSONALNE		
1.	Imię / Imiona		
2.	Nazwisko		
3.	Data i miejsce urodzenia		
4.	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna	
5.	Wiek w latach		
6.	PESEL		
7.	NIP		
8.	Seria i nr dowodu osobistego:		
9.	Dowód osobisty wydany przez:		
10.	Adres zamieszkania (zgodnie z KC)		
	A	Miejscowość	
	B	Tereny wiejskie ¹	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	C	Ulica, nr domu / lokalu	
	D	Kod pocztowy	
	E	Województwo	
	F	Powiat	
11.	Adres korespondencyjny (jeśli dotyczy) (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)		
	A	Miejscowość	
	B	Rodzaj miejscowości ²	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	C	Ulica, nr domu / lokalu	
	D	Kod pocztowy	
	E	Województwo	
	F	Powiat	
12.	Dane kontaktowe:		
	Telefon kontaktowy:	Telefon stacjonarny:	

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/eurostat/ramon/miscellaneous/index.cfm?TargetUrl=DSP_DEGURBA (tabela z nagłówkiem "dla roku odniesienia 2012")

² j.w



		Telefon komórkowy:			
	Adres e – mail ³				
13.	Inne informacje				
	Opieka nad dzieckiem/ opieka nad osobą zależną	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE	
	Wykształcenie				
	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe				
	<input type="checkbox"/> Podstawowe				
	<input type="checkbox"/> Gimnazjalne				
	<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne, jakie? (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej do których zaliczamy: Liceum ogólnokształcące; Liceum profilowane; Technikum, Uzupełniające liceum ogólnokształcące; Technikum uzupełniające, Zasadnicza Szkoła Zawodowa - ISCED 3)				
	<input type="checkbox"/> Policealne, jakie? (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym tj.: Szkoły policealne ISCED 4)				
	<input type="checkbox"/> Wyższe, kierunek ?				
	<input type="checkbox"/> Inne, jakie ?				
14.	Szczególna sytuacja Kandydata⁴		TAK	NIE	ODMAWIAM ODPOWIEDZI
	członek mniejszości etnicznej lub narodowej, migrantem, osobą obcego pochodzenia				
	osoba bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań				
	osoba z niepełnosprawnościami				
	osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących				
	w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu				
	osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu.				
osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)					

³ W przypadku osób, które w Formularzu zgłoszeniowym wskazały adres email, dopuszcza się możliwość przekazywania informacji w formie elektronicznej.

⁴ 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 Wytocznych 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) Wytocznych 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.

II. KRYTERIA KWALIFIKACYJNE

Status kandydata w chwili przystąpienia do projektu				
1.	Status na rynku pracy (proszę zaznaczyć jedną pozycję, która dotyczy Kandydata)	<input type="checkbox"/>	osoba bezrobotna zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy ⁵	
		<input type="checkbox"/>	w tym osoba długotrwale bezrobotna zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy	
2.	Kryteria kwalifikacyjne do projektu (proszę zaznaczyć wszystkie pozycje, które dotyczą Kandydata)	<input type="checkbox"/>	osoba powyżej 29 roku życia ⁶	
		<input type="checkbox"/>	osoba zamieszkująca woj. podkarpackie	
		<input type="checkbox"/>	Osoba o niskich kwalifikacjach zawodowych	
			Punkty	
3.	Kryteria preferencyjne (proszę zaznaczyć wszystkie pozycje, która dotyczy Kandydata)	<input type="checkbox"/>	bezrobotni rodzice/opiekunowie posiadający min. 3 dzieci do 18 r.ż	5 pkt
		<input type="checkbox"/>	Kobiety	2 pkt
			osoby wykazujące niski dochód na członka rodziny:	
		<input type="checkbox"/>	Do 1000 zł/os	1 pkt
		<input type="checkbox"/>	Do 800 zł/os	2 pkt
	<input type="checkbox"/>	Do 600 zł/os	3 pkt	

POZOSTAŁE INFORMACJE

POZOSTAŁE PYTANIA	
3.	Źródła informacji o projekcie
	<input type="checkbox"/> plakat
	<input type="checkbox"/> radio, jakie?
	<input type="checkbox"/> gazeta, jaka?
	<input type="checkbox"/> portal internetowy, jaki?
	<input type="checkbox"/> strona www.hogpolska.pl
	<input type="checkbox"/> osoby polecające
<input type="checkbox"/> inne, jakie?	

.....
(Data złożenia formularza zgłoszeniowego oraz czytelny podpis Kandydata)

Do formularza zgłoszeniowego dołączam następujące załączniki⁷:

- Zaświadczenie z PUP potwierdzające status osoby bezrobotnej /długotrwale bezrobotnej zarejestrowanej w Powiatowym Urzędzie Pracy
- Oświadczenie potwierdzające zamieszkiwanie na terenie województwa podkarpackiego
- Oświadczenie potwierdzające posiadanie co najmniej 3 dzieci w wieku do 18 roku życia (jeżeli dotyczy).
- Oświadczenie wykazujące dochody na członka rodziny

⁵ W przypadku osoby zarejestrowanej wymagane jest **zaświadczenie z PUP** odnośnie statusu osoby bezrobotnej

⁶osoba, która w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie miała ukończone 30 lat (od dnia 30 urodzin). Wiek uczestników projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie

⁷ Postawić X przy załącznikach, które dotyczą Kandydata