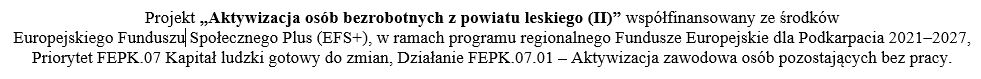
****



**FORMULARZ REKRUTACYJNY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

***„Aktywizacja osób bezrobotnych z powiatu leskiego (II)”***

**I. WYPEŁNIA OSOBA BEZROBOTNA**

1. **Dane personalne:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO** |  | | |
| **DATA URODZENIA** |  | | |
| **WIEK** |  | | |
| **PŁEĆ** | 🗆 Kobieta 🗆Mężczyzna | | |
| **WYKSZTAŁCENIE** | 🗆 podstawowe (ukończona szkoła podstawowa-ISCED1)  🗆 gimnazjalne (ukończone gimnazjum - ISCED 2) | 🗆 ponadgimnazjalne  (liceum ogólnokształcące,  liceum zawodowe, technikum, zasadnicza szk. zawodowa -  ISCED 3) | 🗆 policealne (ukończone studium, 2-letnia szkoła pomaturalne - ISCED 4)  🗆 wyższe (licencjat, studia magisterskie, doktoranckie - ISCED 5-8) |
| **ULICA** |  | | |
| **NR DOMU** |  | | |
| **NR LOKALU** |  | | |
| **MIEJSCOWOŚĆ** |  | | |
| **OBSZAR** | 🗆Miasto 🗆Wieś | | |
| **KOD POCZTOWY** |  | | |
| **WOJEWÓDZTWO** |  | | |
| **POWIAT** |  | | |
| **TELEFON** |  | | |
| **ADRES (e-mail)** |  | | |
| **DATA OSTATNIEJ REJESTRACJI** |  | | |

**W ramach projektu „Aktywizacja osób bezrobotnych z powiatu leskiego (II)”** **jestem zainteresowany/a:**

🞏 udziałem w stażu

🞏 otrzymaniem jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej

🞏 otrzymaniem bonu na zasiedlenie

1. **Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu:**

|  |  |
| --- | --- |
| 🞏 | **Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy w Lesku.** |
|  | **Ponadto znajduję się w szczególnej sytuacji na rynku pracy, przez co należy rozumieć, że należę do jednej z poniższych kategorii osób uprawnionych do udziału w projekcie:** |
| 🞏 | **Osoba do 30 roku życia** (wieku 18-29 lat do dnia poprzedzającego ukończenie 30 roku życia) |
| 🞏 | **Osoba powyżej 55 roku życia** (w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie ukończone 55 lat) |
| 🞏 | **Kobieta** |
| 🞏 | **Osoba niepełnosprawna**  Jeżeli jesteś osobą z niepełnosprawnością wpisz poniżej swoje szczególne potrzeby co do udziału  w projekcie, wynikające z niepełnosprawności……………………..……………..……………………  ………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 🞏 | **Osoba długotrwale bezrobotna -** (Osoba bezrobotna pozostająca w rejestrze powiatowego urzędu pracy przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych) |
| 🞏 | **Osoba o niskich kwalifikacjach zawodowych** (posiadająca wykształcenie podstawowe, gimnazjalne, zasadnicze zawodowe, średnie ogólnokształcące, średnie zawodowe) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie, objętych wsparciem  w programie** (mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska). | 🞏 TAK 🞏 NIE |
| **Osoba obcego pochodzenia (cudzoziemcy)** - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa/obywatelstw innych krajów). | 🞏 TAK 🞏 NIE |
| **Osoba z krajów trzecich objętych wsparciem w programie**  (Osoby, które są obywatelami krajów spoza UE). | 🞏 TAK 🞏 NIE |
| **Osoba w kryzysie bezdomności lub dotkniętych wykluczeniem  z dostępu do mieszkań, objętych wsparciem w programie** | 🞏 TAK 🞏 NIE |
| **Oświadczam, że nie otrzymuję jednocześnie wsparcia w więcej niż jednym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym ze środków EFS+** | 🞏 TAK 🞏 NIE |

* Oświadczam, że jako uczestnik projektu ponoszę odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą. W związku z tym, w przypadku złożenia oświadczenia niezgodnego z prawdą, Beneficjentowi przysługuje od uczestnika projektu roszczenie w drodze powództwa cywilnego.
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu do celów związanych z rekrutacją (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781).

………………………..……………. ……………………………………………………………

(data) (podpis osoby bezrobotnej)

**II. WYPEŁNIA PRACOWNIK POWIATOWEGO URZĘDU PRACY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **KRYTERIA PODSTAWOWE** | **Tak** | **Nie** |
| **1.** | Osoba bezrobotna zarejestrowana w PUP w Lesku |  |  |
| **2.** | Osoba do 30 roku życia  (wieku 18-29 lat do dnia poprzedzającego ukończenie 30 roku życia) |  |  |
| **3.** | Osoba powyżej 55 roku życia  (w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie ukończone 55 lat) |  |  |
| **4.** | Kobieta |  |  |
| **5.** | Osoba niepełnosprawna |  |  |
| **6.** | Osoba długotrwale bezrobotna - (Osoba bezrobotna pozostająca w rejestrze powiatowego urzędu pracy przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich  2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych) |  |  |
| **7.** | Osoba o niskich kwalifikacjach zawodowych(posiadająca wykształcenie podstawowe, gimnazjalne, zasadnicze zawodowe, średnie ogólnokształcące, średnie zawodowe) |  |  |
| **8.** | Osoba nienależąca do kategorii osób znajdujących się w szczególnej sytuacji na rynku pracy |  |  |
| **Kandydat/ka spełnia wymogi kwalifikacyjne warunkujące uczestnictwo  w projekcie *„Aktywizacja osób bezrobotnych z powiatu leskiego (II)”*:** | |  |  |
| **Kandydat/ka został/a zakwalifikowany/a do udziału w projekcie *„Aktywizacja osób bezrobotnych z powiatu leskiego (II)”*:** | |  |  |

………………………..……………. ……………………………………………………………

(data) (podpis pracownika PUP)