



Projekt „**NASZE KWALIFIKACJE**” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego realizowany przez HDA - Centrum Szkolenia, Doradztwa Finansowego i Biznesu Hubert Durlik na podstawie Umowy nr¹ 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 - projekty konkursowe.

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

„NASZE KWALIFIKACJE”

Okres realizacji projektu: 01.01.2017 r. – 28.02.2018 r.

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

INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ PRACOWNIKA PRZYJMUJĄCEGO DOKUMENTY	
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.

¹ Numer umowy zostanie uzupełniony po podpisaniu Umowy o dofinansowanie projektu z WUP w Rzeszowie



ANKIETA REKRUTACYJNA DO PROJEKTU

„NASZE KWALIFIKACJE”

DANE PODSTAWOWE:

1. Nazwisko:.....

2. Imiona:.....

3. Płeć: Kobieta Mężczyzna

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

Obszar zamieszkania: obszar miejski obszar wiejski

„NASZE KWALIFIKACJE”



Opieka nad dziećmi do lat 7 lub osobami zależnymi:

tak nie

POZIOM WYKSZTAŁCENIA (wg Międzynarodowej Standardowej Klasyfikacji Kształcenia)

- BRAK (brak formalnego wykształcenia)
- PODSTAWOWE (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)
- GIMNAZJALNE (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)
- PONADGIMNAZJALNE (wykształcenie średnie albo zasadnicze zawodowe)
- POLICEALNE (kształcenie ukończone na poziomie szkoły policealnej)
- WYŻSZE (pełne i zakończone wykształcenie na poziomie wyższym)

ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE*:

plakaty

ulotki

PUP

PCPR

NGO

OPS

regionalne portale informacyjne i społecznościowe
rodziny)

przekaz słowny (od znajomych,

inne

*należy postawić znak „x” w odpowiednim kwadracie

„NASZE KWALIFIKACJE”

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 MliR/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 nie kwalifikowalności 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 <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Osoba bezrobotna zarejestrowana w Miejskim/Powiatowym Urzędzie Pracy
	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Osoba poszukującą pracy
	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM ODPOWIEDZI <input type="checkbox"/>	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań
	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM ODPOWIEDZI <input type="checkbox"/>	Osoba z niepełnosprawnościami
	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Osoba żyjąca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących
	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu
	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu

„NASZE KWALIFIKACJE”



	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM ODPOWIEDZI <input type="checkbox"/>	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne 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:

„NASZE KWALIFIKACJE”

OŚWIADCZENIE OSOBY SKŁADAJĄCEJ FORMULARZ

Ja niżej podpisana oświadczam, że:

1. Deklaruję udział w projekcie „NASZE KWALIFIKACJE”.
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. „NASZE KWALIFIKACJE” 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 - projekty konkursowe.
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:

„NASZE KWALIFIKACJE”



- a) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Instytucja Pośrednicząca - Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie, ul. Lisa Kuli 20, 35-025 Rzeszów;
 - b) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i obsługi Projektu;
 - c) 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 ;
 - d) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
 - e) 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/dzielo, 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:

„NASZE KWALIFIKACJE”

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 - projekty konkursowe tj. należąca do jednej z grup (spełniająca łącznie następujące wymogi dla poszczególnej grupy):

Grupa I

- **Jestem kobietą powyżej 30 r. ż;**
- **Jestem kobietą pozostającą bez zatrudnienia:**
 - bezrobotną – zarejestrowaną w ewidencji PUP od
 - bezrobotną – niezarejestrowaną w ewidencji PUP ;
- **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.

„NASZE KWALIFIKACJE”



Grupa II

- **Jestem mężczyzną powyżej 30 r. ż;**
- **Jestem osobą z niepełnosprawnością;**
- **Jestem mężczyzną pozostający bez zatrudnienia:**
 - bezrobotnym – zarejestrowanym w ewidencji PUP od
 - bezrobotnym – niezarejestrowanym w ewidencji PUP;
 - poszukującym pracy nie posiadającym zatrudnienia;
- **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 uczniem szkoły dziennej ani studentem studiów dziennych;
 - Jestem zdolny do pracy;
 - Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie trwania Projektu.

.....

Data i podpis

„NASZE KWALIFIKACJE”



OŚWIADCZENIA

PROJEKT:

„NASZE KWALIFIKACJE”

.....
miejsowość, data

.....
Imię i Nazwisko

O Ś W I A D C Z E N I E D O T Y C Z Ą C E S Y T U A C J I M A T E R I A L N E J

Ja niżej podpisana/y oświadczam, iż posiadam dochody:

poniżej 500zł/osobę;

501-1000zł/osobę;

powyżej 1000zł/osobę;

.....
Podpis

„NASZE KWALIFIKACJE”



OŚWIADCZENIE O STAŻU PRACY

Ja niżej podpisana/y oświadczam, iż posiadam doświadczenie zawodowe:

- powyżej 5 lat;
- 2-5 lat;
- poniżej 2 lat;
- nie posiadam doświadczenia zawodowego;

.....
Podpis

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y oświadczam, iż pozostaje bez zatrudnienia :

- powyżej 24 miesięcy;
- 12-24 miesiące;
- poniżej 12 miesięcy;

.....
Podpis

„NASZE KWALIFIKACJE”