



Projekt realizowany w ramach Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Tytuł projektu	Projekt D pn. „Nowe Szanse – Nowy Start”, POWR.01.02.02-12-0314/15	Uzupełnia osoba przyjmująca dokument Nr kolejny formularza: D/..... Data i godzina wpływu: Podpis osoby przyjmującej
Organizator	Powiatowy Cech Rzemieślników i Przedsiębiorców w Wieliczce	
PO	Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020	
Priorytet	I Osoby młode na rynku pracy	
Działanie	1.2 Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy	
Poddziałanie	1.2.2 Wsparcie udzielane z Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych	

I. DANE OSOBOWE KANDYDATA

Wszystkie pola muszą być wypełnione. Prosimy o czytelne wypełnianie formularza

Nazwisko			
Imię / imiona		 Data urodzenia: dzień / miesiąc / rok
PESEL			Wiek:
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna	

II. MIEJSCE ZAMIESZKANIA / DANE KONTAKTOWE

W polu adres należy podać miejsce faktycznego zamieszkania. Zgodnie z art. 25 Kodeksu Cywilnego miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

Ulica			Nr domu	Nr lokalu
Miejscowość			Gmina	
Kod pocztowy			Obszar miejski <input type="checkbox"/>	
Poczta			Obszar wiejski <input type="checkbox"/>	
Powiat			Województwo	
Telefon			e-mail	

III. WYKSZTAŁCENIE

Należy podać poziom ukończonego wykształcenia

<input type="checkbox"/>	Wykształcenie niższe niż podstawowe
<input type="checkbox"/>	Wykształcenie podstawowe
<input type="checkbox"/>	Wykształcenie gimnazjalne
<input type="checkbox"/>	Wykształcenie ponadgimnazjalne
<input type="checkbox"/>	Wykształcenie policealne
<input type="checkbox"/>	Wykształcenie wyższe



Projekt realizowany w ramach Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych

IV. STATUS KANDYDATA NA RYNKU PRACY

Oświadczam, że jestem osobą pozostającą bez pracy	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
---	------------------------------	------------------------------

Jeśli **TAK**, to proszę wskazać właściwą kategorię:

<input type="checkbox"/>	Jestem osobą bezrobotną tzn. jestem: zarejestrowany(a) w urzędzie pracy jako bezrobotny(a) (bezrobotny zarejestrowany w ewidencji urzędów pracy – Powiatowy Urząd Pracy) lub nie pracuję i nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy, ale poszukuję pracy i jestem gotowy(a) do jej podjęcia (bezrobotny niezarejestrowany w ewidencji urzędów pracy)
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	Jestem osobą bierną zawodowo tzn. nie pracuję, nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy i nie poszukuję pracy w tym: <input type="checkbox"/> nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> uczącą się lub kształcącą
--------------------------	---

Osoba bierna 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). Osoby na urlopie macierzyńskim lub rodzicielskim nie są uznawane za bierne zawodowo. **Osobami biernymi zawodowo nie są:** osoby prowadzące działalność na własny rachunek, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową (w tym członkowie rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność/gospodarstwo rolne – ubezpieczone w KRUS jako domownik), osoby objęte subsydiowanym zatrudnieniem.

Osoba, która nie kształci się: taka osoba, która nie uczestniczy w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym. Kształcenie formalne w trybie stacjonarnym rozumiane jest jako kształcenie w systemie szkolnym na poziomie szkoły podstawowej, gimnazjum, szkół ponadgimnazjalnych, jak również kształcenie na poziomie wyższym w formie studiów wyższych lub doktoranckich realizowanych w trybie dziennym.

Osoba, która się nie szkoli: taka osoba, która podczas ostatnich czterech tygodni nie brała udziału w szkoleniu mającym na celu uzyskanie lub uzupełnienie umiejętności i kwalifikacji potrzebnych do wykonywania pracy finansowanym ze środków publicznych

V. POZOSTAŁE INFORMACJE

Oświadczam, że jestem osobą niepełnosprawną	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	ODMOWA <input type="checkbox"/>
---	------------------------------	------------------------------	---------------------------------

Jeśli tak , to załączam do formularza orzeczenie o niepełnosprawności	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
--	------------------------------	------------------------------

Oświadczam, że jestem osobą o niskich dochodach, tj. taką, która korzysta z pomocy społecznej	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Jeśli tak , to załączam zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>

Oświadczam, że jestem osobą bez doświadczenia zawodowego, tzn. dotychczas nie wykonywałem żadnej pracy ani nigdzie nie byłem/am zatrudniony/a	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
---	------------------------------	------------------------------

Oświadczam, że jestem rodzicem, który chce powrócić na rynek pracy po urodzeniu dziecka	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Jeśli tak , to załączam akt urodzenia dziecka	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>

