

Formularz zgłoszeniowy

Proszę wypełnić czytelnie, drukowanymi literami:

DANE UCZESTNIKA:					
Imię (imiona):			Wykształcenie:	<input type="checkbox"/> podstawowe	
Nazwisko:				<input type="checkbox"/> gimnazjalne	
Płeć:	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna		<input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe	
PESEL:				<input type="checkbox"/> średnie ogólne	
Miejsce urodzenia:				<input type="checkbox"/> średnie zawodowe	
Imię ojca:				<input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe	
DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA:					
Województwo:		Powiat:	<input type="checkbox"/> bielski <input type="checkbox"/> hajnowski <input type="checkbox"/> siemiatycki <input type="checkbox"/> wysokomazowiecki	Gmina:	
Miejscowość:		Ulica:		Numer budynku:	Numer lokalu:
Kod pocztowy:	__ - __ __	Obszar zamieszkania:	<input type="checkbox"/> obszar wiejski <input type="checkbox"/> obszar miejski		
Telefon kontaktowy:		e-mail:			
STATUS UCZESTNIKA NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU (zaznaczyć odpowiednie):					
Status na rynku pracy: <i>(właściwe zaznaczyć znakiem X tylko przy jednym statusie)</i>	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna ¹ zarejestrowana w ewidencji PUP ² <input type="checkbox"/> w tym osoba długotrwale bezrobotna ³ (nieprzerwalnie min.12 miesięcy)				
	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji PUP <input type="checkbox"/> w tym osoba długotrwale bezrobotna (nieprzerwalnie min.12 miesięcy) ⁴				
	<input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo ⁵ w tym: <input type="checkbox"/> osoba ucząca się ⁶ <input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu ⁷ <input type="checkbox"/> inne				
Oświadczenie osób bezrobotnych zarejestrowanych w ewidencji PUP <i>(nie dotyczy bezrobotnych niezarejestrowanych w ewidencji PUP i osób biernych)</i>	Nie korzystam równoległe ze wsparcia tego samego rodzaju w projekcie pozakonkursowym w Powiatowym Urzędzie Pracy			<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	

¹ Osoba bezrobotna – osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja uwzględnia również osoby zarejestrowane jako bezrobotne w PUP oraz osoby w trakcie urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych.

² Należy dostarczyć aktualne zaświadczenie z PUP poświadczające posiadanie statusu osoby bezrobotnej – *jeśli dotyczy*.

³ Osoba długotrwale bezrobotna – bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).

⁴ Należy złożyć oświadczenie osoby bezrobotnej niezarejestrowanej w PUP – *jeśli dotyczy*.

⁵ Bierna zawodowo to osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). 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), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność członek rodziny) nie są uznawane za bierne zawodowo.

⁶ Nauka 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.

⁷ Szkolenia, kursy finansowane ze środków publicznych, w okresie ostatnich 4 tygodni.

POZOSTAŁE INFORMACJE (zaznaczyć odpowiednio w każdej kategorii):		
Kategoria kandydata: <i>(właściwie zaznaczyć znakiem X w każdej pozycji)</i>	osoba powyżej 50 roku życia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	kobieta	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	osoba niepełnosprawna ⁸	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	osoba długotrwale bezrobotna	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	osoba o niskich kwalifikacjach ⁹	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Status w chwili przystąpienia do projektu:	Przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmowa podania danych
	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Niepełnosprawność	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmowa podania danych
	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej np. (np. osoba nieposiadająca wykształcenia podstawowego, zamieszkująca obszar wiejski, byli więźniowie, osoba uzależniona itp.)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmowa podania danych	

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.

.....
Data i czytelny podpis uczestnika

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie dostępnym na stronie www.zdz.bialystok.pl, jednocześnie, zobowiązuję się do przekazania informacji na prośbę Zakładu Doskonalenia Zawodowego w Białymstoku (Projektodawcy) nt. swojego statusu na rynku pracy po opuszczeniu programu, w szczególności dot. podjęcia zatrudnienia, kontynuacji nauki czy zdobycia kwalifikacji oraz dostarczenia dokumentów potwierdzających swój status.

.....
Data i czytelny podpis uczestnika

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych wrażliwych zawartych w powyższej ankiecie dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia procesu rekrutacji i realizacji projektu „Kwalifikacje na start – kompleksowy program wsparcia osób niepracujących” (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.).

.....
Data i czytelny podpis uczestnika

WYPEŁNIA PRACOWNIK ZDZ:		
Data i godzina wpływu formularza:		
Uzyskane punkty:	<input type="checkbox"/> długotrwale bezrobocie <input type="checkbox"/> 50+ <input type="checkbox"/> niskie kwalifikacje	<input type="checkbox"/> ŁĄCZNIE
Potwierdzam poprawność wypełnienia formularza i załączonych dokumentów, Czytelny podpis:		

⁸ Należy dostarczyć kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności - jeśli dotyczy.

⁹ Osoba o niskich kwalifikacjach to osoba, która ukończyła szkołę maksymalnie na poziomie ponadgimnazjalnym (tj. szkoła średnia ogólnokształcąca, technikum zawodowe lub szkoła zawodowa).