

Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
„Wyższe kwalifikacje – to się opłaca!”

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU	
Tytuł projektu:	„Wyższe kwalifikacje- to się opłaca!”
Beneficjent:	Górnośląska Agencja Przedsiębiorczości i Rozwoju Sp. z o.o.
Numer projektu:	RPSL.07.01.03-24-0416/19
Oś priorytetowa:	XII. Regionalny rynek pracy
Działanie:	7.1. Aktywne formy przeciwdziałania bezrobociu
Poddziałanie:	7.1.3. Poprawa zdolności do zatrudnienia osób poszukujących pracy i pozostających bez zatrudnienia
Czas trwania projektu:	01.01.2021r. – 31.12.2022r.

Formularz należy wypełnić czytelnie we wszystkich białych polach, drukowanymi literami, a w miejscach z kwadratami należy symbolem „X” zaznaczyć odpowiednie pole.

I. DANE KANDYDATA/KI NA UCZESTNIKA/CZKĘ PROJEKTU

Nazwisko											
Imię (imiona)											
PESEL											
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta					<input type="checkbox"/> mężczyzna					
Data urodzenia											
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Brak (<i>Brak formalnego wykształcenia</i>) – ISCED 0 <input type="checkbox"/> Podstawowe (<i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej</i>) – ISCED1 <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (<i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej</i>) – ISCED 2 <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (<i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej</i>) – ISCED 3 <input type="checkbox"/> Pomaturalne (<i>Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym</i>) – ISCED 4 <input type="checkbox"/> Wyższe (<i>Pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym</i>) – ISCED 5-6										

II. DANE KONTAKTOWE

Miejsce zamieszkania (w rozumieniu art. 25 Kodeksu Cywilnego – miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu)	Województwo:		
	Powiat:		
	Gmina:		
	Miejscowość:		
	Kod pocztowy:		
	Ulica:		
	Numer budynku:		
	Numer lokalu:		
Obszar:	<input type="checkbox"/> Miejski (obszar położony w granicach administracyjnych miast)	<input type="checkbox"/> Wiejski (teren położony poza granicami administracyjnymi miast – obszar gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko-wiejskiej)	
Adres korespondencyjny, jeśli inny niż powyżej (ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość)			
Telefon kontaktowy:			
E-mail:			

III. STATUS NA RYNKU PRACY

[możliwe jest wskazanie tylko jednej odp. TAK w ramach pozycji: (1), (2), (3) i (4)]

Oświadczam, iż jestem:

(1) osobą bezrobotną¹ zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
w tym osobą długotrwale bezrobotną²	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
(2) osobą bezrobotną¹ niezarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
w tym osobą długotrwale bezrobotną³	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

¹ **Osoba bezrobotna** - osoba pozostająca bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Niezależnie od spełnienia powyższych przesłanek, zarejestrowani bezrobotni są zaliczani do osób bezrobotnych. Os. bezrobotnymi są zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu Badania Aktywności Ekonomicznej Ludności, jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Os. kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), są również os. bezrobotnymi.

² **Osoba długotrwale bezrobotna** - (dotyczy osób zarejestrowanych i nierejestrowanych w urzędach pracy) osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).

³ **Osoba długotrwale bezrobotna** - (dotyczy osób zarejestrowanych i nierejestrowanych w urzędach pracy) osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).



(3) osobą bierną zawodowo/nieaktywną zawodowo ⁴	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
(4) osobą pracującą	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
osobą zatrudnioną na umowie krótkoterminowej ⁵ , a moje miesięczne zarobki nie przekraczają wysokości minimalnego wynagrodzenia	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
osobą pracującą w ramach umowy cywilno-prawnej, a moje miesięczne zarobki nie przekraczają minimalnego wynagrodzenia	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Miejsce zatrudnienia (miasto)		

Dokumenty potwierdzające status na rynku pracy, wskazane w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, należy złożyć w Biurze Projektu najpóźniej w dniu podpisania umowy uczestnictwa.

IV. INFORMACJE DODATKOWE

Oświadczam, iż:

jestem osobą z niepełnosprawnościami ⁶	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji ⁷
---	------------------------------	------------------------------	---

jestem byłym/byłą uczestnikiem/-czką projektu z zakresu włączenia społecznego realizowanego w ramach celu tematycznego 9 w RPO	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
jestem uczestnikiem/czką innego projektu z zakresu aktywizacji zawodowej dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
jestem osobą odbywającą karę pozbawiania wolności (z wyjątkiem osób objętych dozorem elektronicznym).	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

⁴ **Osoba bierna zawodowo** – osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). 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 prowadzące działalność na własny rachunek (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność) nie są uznawane za bierne zawodowo.

⁵ **Umowa krótkoterminowa**- umowa wskazująca na zawarcie stosunku pracy lub innej formy zatrudnienia, zawarta na czas określony, który upływa w okresie realizacji projektu lub trwa nie dłużej niż 6 mies.

⁶ Za **osoby niepełnosprawne** uznaje się osoby w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 2046), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 546). Dokumenty potwierdzające status osoby niepełnosprawnej wskazano w *Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa*. **Stosowaną dokumentację należy przedłożyć, najpóźniej w dniu rozmowy rekrutacyjnej.**

⁷ **Możliwa jest odmowa podania danych wrażliwych. Niemniej odmówienie podania informacji przez osoby posiadające status osoby z niepełnosprawnościami wiąże się z brakiem przyznania dodatkowych punktów w procesie rekrutacji.**

V. DEKLARACJA I OŚWIADCZENIA:

Deklaruję chęć uczestnictwa w projekcie „Wyższe kwalifikacje- to się opłaca!” i oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się z aktualnym *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Wyższe kwalifikacje- to się opłaca!”* akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do ich przestrzegania;
2. Spełniam kryteria kwalifikowalności do udziału w Projekcie określone w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie;
3. Zostałam/am poinformowany/a, że w/w Projekt współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020;
4. Jestem świadomy/a, że złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem mnie do udziału w Projekcie;
5. W przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w Projekcie zobowiązuję się do dostarczenia wymaganych dokumentów potwierdzających spełnienia przeze mnie kryteriów kwalifikowalności do udziału w Projekcie oraz podpisanie umowy uczestnictwa w projekcie, jak również dostarczenia innych dokumentów związanych z udziałem w projekcie;
6. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Beneficjenta o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej (np. podjęcie zatrudnienia);
7. Zostałam poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego;
8. **Zostałam/am pouczony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie informacje podane w formularzu rekrutacyjnym /dokumentach rekrutacyjnych/ odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą.**

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/KANDYDATKI

WYPEŁNIA PRACOWNIK BIURA PROJEKTU:			
DATA WPŁYWU		SPOSÓB DOSTARCZENIA	mailowo / pocztą (kurierem)/ osobiście
ID KANDYDATA/-TKI / WKTSO/....		
OŚWIADCZAM, ŻE POWYŻSZE DANE SĄ ZGODNE Z OKAZANYM DOKUMENTEM TOŻSAMOŚCI			
OSOBA DOKONUJĄCA WERYFIKACJI DANYCH (IMIĘ I NAZWISKO)			
DATA WERYFIKACJI I PODPIS OSOBY WERYFIKUJĄCEJ			