*Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji*

|  |  |
| --- | --- |
| **Data wpływu formularza rekrutacyjnego** |  |
| **Podpis osoby przyjmującej formularz** |  |

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

**do projektu „Zmiana na lepsze !” nr RPSW.10.02.02-26-0046/16**

*Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020. Realizacja projektu jest współfinansowana przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.*

W ramach formularza należy:

- wymagane jest wypełnienie wszystkich pól

- swoją odpowiedź prosimy zakreślić krzyżykiem

- podpisać czytelnie oraz parafować na pozostałych stronach formularza i załączników.

**UWAGA: Wnioski niekompletne będą odrzucane z przyczyn formalnych!**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Część - INFORMACJE O KANDYDACIE/TCE | | | | | | | |
| **Imię/imiona:** | | | | | | | |
| **Nazwisko:** | | | | | | | |
| |  | | --- | | **Płeć: kobieta** **mężczyzna** | | | | | **Obywatelstwo:** | | | |
| **Data urodzenia:** | | | | **PESEL:** | | | |
| **Adres zamieszkania (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego)[[1]](#footnote-1):** | | | | | | | |
| województwo: | | | powiat: | | | | miejscowość: |
| ulica: | | | nr domu: | | | | nr lokalu: |
| kod pocztowy: | | | miejscowość: | | | | gmina: |
| **Adres korespondencyjny:** | | | | | | | |
| województwo: | | | powiat: | | | | miejscowość: |
| ulica: | | | Nr domu: | | | | nr lokalu: |
| kod pocztowy: | | | miejscowość: | | | | |
| **Nr telefonu domowego wraz z kierunkowym:** | | | | | **Nr telefonu komórkowego:** | | |
| **Adres poczty elektronicznej do kontaktu:** | | | | | | | |
| |  | | --- | | **Wykształcenie** | | **Podstawowe lub niżej** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej lub niżej)  **Gimnazjalne** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)  **Ponadgimnazjalne** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej)  **Policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)** | | **Wyższe** (kształcenie ukończone na poziomie wyższym licencjackim lub magisterskim)  Inne …..................................................... | | | | | | | | |
| **Status kandydata/ki**  **Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, iż jestem:** | | | | | | | |
| **Przynależność do grupy docelowej:**  osobą fizyczną nieposiadającą zatrudnienia w wieku powyżej 29 r.ż.[[2]](#footnote-2) zamieszkującą (w rozumieniu Kodeksu cywilnego) teren KOF (gmina: Zagnańsk, Strawczyn, Sitkówka-Nowiny, Piekoszów, Morawica, Miedziana Góra, Masłów, Górno, Daleszyce, Chmielnik, Chęciny, Kielce) znajdującą się w szczególnej sytuacji na rynku pracy, która jest bezrobotna (dla której ustalono pierwszy lub drugi profil pomocy) lub poszukująca pracy (pozostającą bez zatrudnienia) lub bierna zawodowo,w tym zarejestrowana w Powiatowym/Miejskim Urzędzie Pracy jako bezrobotna, należącą co najmniej do jednej z poniższych kategorii:  osobą o niskich kwalifikacjach (osoby **posiadające wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie**,  tj. **wykształcenie maksymalnie ponadgimnazjalne** (liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa))  osobą z niepełnosprawnościami[[3]](#footnote-3)  osobą długotrwale bezrobotną, tj pozostającą bez zatrudnienia nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy  kobietą  osobą powyżej 50 roku życia[[4]](#footnote-4)  osobą sprawującą opiekę nad osobą zależną /dzieckiem oraz/lub powracam na rynek pracy po zakończonym okresie sprawowania opieki [[5]](#footnote-5) | | | | | | | |
| **Status na rynku pracy:**  **osobą bezrobotną zarejestrowaną w Urzędzie pracy** - osoby zarejestrowane w urzędzie pracy, jako bezrobotne pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia  **osobą bezrobotną niezarejestrowaną w Urzędzie pracy**- osoba pozostająca bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia, niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy.  **osobą długotrwale bezrobotną** definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny" różni się w zależności od wieku:  - Młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy).  - Dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).  **osobą poszukującą pracy** - osoba, która poszukuje pracy, ale nie ma prawa do statusu bezrobotnego (pobierania zasiłku dla bezrobotnych), bo np. jest zatrudniona, osiąga przychody z tytułu najmu lub renty, jest właścicielem gospodarstwa rolnego powyżej 2 ha przeliczeniowych lub utraciła prawo do pobierania zasiłku dla bezrobotnych. Osoba poszukująca pracy nie jest zgłoszona do ubezpieczenia zdrowotnego i nie są opłacane za nią składki zdrowotne.  **osobą bierną zawodowo** - osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej i nie jest osobą bezrobotną (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo. Osoba będąca na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, która nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawana jest za bierną zawodowo, chyba że jest zarejestrowane już jako bezrobotna (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoba prowadząca działalność na własny rachunek (w tym bezpłatnie pomagająca osobie prowadzącej działalność członek rodziny) nie jest uznawany za bierną zawodowo) | | | | | | | |
| **Dane wrażliwe** | | | | | | | |
| **Ja niżej podpisany/a oświadczam, że jestem (proszę zaznaczyć odpowiedź krzyżykiem):**  1. Osobą należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia  TAK  NIE  Odmawiam podania informacji  2. Osobą bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań  TAK  NIE  3. Osobą z niepełnosprawnościami[[6]](#footnote-6)  TAK  NIE  Odmawiam podania informacji  4. Osobą przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących  TAK  NIE  **-** w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu  TAK  NIE  5. Osobą żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu  TAK  NIE  6. Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)- dotyczy cech powodujących niekorzystną sytuację społeczną, a nie objętych wskaźnikami dot. osób z niepełnosprawnościami, migrantów, gospodarstw domowych bez osób pracujących, gospodarstw domowych bez osób pracujących z dziećmi na utrzymaniu, gospodarstwach domowych składających się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu.  Bezdomność i wykluczenie z dostępu do mieszkań oraz pochodzenie z obszarów wiejskich powinno zawsze być wykazywane we wskaźniku dot. innych grup w niekorzystnej sytuacji społecznej, jeśli te cechy uznawane są za niekorzystne na poziomie krajowym i powodują potrzebę specjalnej pomocy na rynku pracy.  Niekorzystna sytuacja dotycząca płci, statusu na rynku pracy - jak długotrwałe bezrobocie, wiek lub osiągnięcie wykształcenia co najmniej na poziomie ISCED 1, objęta jest wspólnymi wskaźnikami i nie powinna być uwzględniana w tym wskaźniku.  Przykładem takiego uczestnika może być osoba z wykształceniem na poziomie ISCED 0 (przez co należy rozumieć brak ukończenia poziomu ISCED 1) i jest poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1. Innym przykładem uczestników, których należy wykazać we wskaźniku są byli więźniowie, narkomani itp. W przypadku, kiedy dana osoba zostaje uznana za znajdującą się w niekorzystnej sytuacji (np. z ww. powodu wykształcenia) jest jednocześnie np. osobą niepełnosprawną, należy ją wykazać w obu wskaźnikach (dot. niepełnosprawności oraz niekorzystnej sytuacji). Katalog cech włączających uczestnika do grupy znajdującej się w niekorzystnej sytuacji jest otwarty i przy zachowaniu powyższych wytycznych, w uzasadnionych przypadkach może zostać rozszerzony przez projektodawcę.  TAK  NIE  Odmawiam podania informacji | | | | | | | |
| **Doświadczenie zawodowe** | | | | | | | |
| **Okres zatrudnienia** | **Nazwa firmy** | **Zawód wykonywany** | | | | **Czynności i zadania wykonywane** | |
|  |  |  | | | |  | |
|  |  |  | | | |  | |
|  |  |  | | | |  | |
|  |  |  | | | |  | |
|  |  |  | | | |  | |
|  |  |  | | | |  | |
| **Nazwa szkolenia, jakim jest kandydat/ka zainteresowany/a** | | | | | | | |
| Pracownik robót wykończeniowych z uprawieniami energetycznymi (120 godz.)  Sprzedawca z obsługą kasy fiskalnej (120 godz.)  Spawacz metodą MAG (145 godz.) | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **Oświadczenia:** |
| Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym Formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.  Oświadczam, że zapoznałam się z Regulaminem rekrutacji i akceptuję zawarte w nich warunki.  Oświadczam, że zostałem poinformowany, że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz z budżetu państwa.  Zostałam/em poinformowana/y, że złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie.  Wyrażam zgodę na odbycie szkolenia w innym miejscu niż moje miejsce zamieszkania.  W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił/a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń do Realizatora projektu  Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w FORMULARZU REKRUTACYJNYM dla potrzeb niezbędnych do realizacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązywania się przez Realizatora projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Instytucji Zarządzającej/Instytucji Pośredniczącej.  Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/na o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych przez Realizatora projektu oraz Instytucję Zarządzającą/Instytucję Pośredniczącą.  Zobowiązuję się do przekazania informacji na temat mojej sytuacji zawodowej po opuszczeniu projektu, w tym:wyrażam zgodę na przekazanie Realizatorowi Projektu kopi umowy o pracę/zlecenie lub zaświadczenie od Pracodawcy potwierdzające zatrudnienie, zarówno w przypadku podjęcia pracy w trakcie uczestnictwa w Projekcie jak i do 3 miesięcy od ukończenia udziału w Projekcie.  **Pouczenie: kandydat ponosi odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą !**  Miejscowość, data Czytelny podpis Kandydata do projektu |
| **Do formularza zgłoszeniowego przedkładam poniższe załączniki:** |
| Do wglądu Komisji rekrutacyjnej dokument potwierdzający ukończoną edukację na poziomie wykazanym w Formularzu rekrutacyjnym  Zaświadczenie z urzędu pracy ze wskazanym poziomem profilu (dotyczy osób bezrobotnych zarejestrowanych w urzędzie pracy) oraz ze wskazaniem okresu pozostawania w bezrobociu  Orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia (dotyczy osób z niepełnosprawnościami) |

1. Rozdział II art.25 Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której ta osoba przebywa z zamiarem stałego pobytu [↑](#footnote-ref-1)
2. Uczestnikiem projektu może być jedynie osoba powyżej 29 roku życia (do projektu kwalifikować się będą wyłącznie osoby, które w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie ukończyły 30 rok życia). Wiek uczestników określany jest na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie. [↑](#footnote-ref-2)
3. Osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 1997 nr 123 poz. 776), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia. [↑](#footnote-ref-3)
4. Osoba po 50 roku życia, to ta, która w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie ukończyła 50 lat. Wiek uczestników określany jest na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie. [↑](#footnote-ref-4)
5. Za osobę zależną, zgodnie z Ustawą o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku prac y, uznaje się osobę wymagającą ze względu na stan zdrowia lub wiek stałej opieki, połączoną więzami rodzinnymi lub powinowactwem z osobą wnioskującą lub pozostającą z nią we wspólnym gospodarstwie domowym. Dziecko do lat 6 /dziecko niepełnosprawne do lat 7. [↑](#footnote-ref-5)
6. osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 1997 nr 123 poz. 776), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia. [↑](#footnote-ref-6)