



Projekt współfinansowany jest przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU
“Głowa do góry!”
nr projektu RPLU.09.01.00-06-070/19

Data i godzina wpływu formularza	
Numer formularza	

Projekt realizowany przez HN Partners Kamil Hańczkiewicz Adrian Nowak Spółka Cywilna, współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020.

UWAGA!

1. Formularz zgłoszeniowy do Projektu powinien być wypełniony elektronicznie lub odręcznie w sposób czytelny oraz powinien być podpisany w miejscach do tego wskazanych.
2. W przypadku dokonania skreślenia proszę postawić parafkę (obok skreślenia), a następnie zaznaczyć prawidłową odpowiedź.
3. Każde pole Formularza zgłoszeniowego powinno zostać wypełnione, w przypadku gdy dane pole nie dotyczy Kandydata/ki należy umieścić adnotację „nie dotyczy” lub „-”.
4. Przed złożeniem wypełnionego Formularza zgłoszeniowego Kandydat/ka powinien/na zapoznać się z Regulaminem projektu „Głowa do góry!” dostępnym w Biurze Projektu oraz na stronie internetowej Projektu.

I. DANE UCZESTNIKA PROJEKTU

IMIĘ/ IMIONA	
NAZWISKO	
PESEL	
PŁEĆ	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
WYKSZTAŁCENIE	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe (ISCED 0) ¹ <input type="checkbox"/> podstawowe (ISCED 1) ² <input type="checkbox"/> gimnazjalne (ISCED 2) ³ <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (zasadnicze zawodowe, średnie) (ISCED 3) ⁴ <input type="checkbox"/> policealne (ISCED 4) ⁵ <input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-8) ⁶

¹ Osoba, która nie posiada wykształcenia podstawowego, mimo iż ukończyła wiek pozwalający na zdobycie wykształcenia na poziomie ISCED 1.

² Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej ISCED 1.

³ Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej ISCED 2.

⁴ Kształcenie zakończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej ISCED 3.

⁵ Kształcenie ukończone na poziomie wyższym, niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym ISCED 4.

⁶ Pełne i ukończone wykształceniem na poziomie wyższym ISCED 5.



Projekt współfinansowany jest przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

II. ADRES ZAMIESZKANIA (wg Kodeksu Cywilnego⁷)

WOJEWÓDZTWO		POWIAT		
ULICA		NR DOMU		NR LOKALU
MIEJSCOWOŚĆ		GMINA		KOD POCZTOWY

III. ADRES DO KORESPONDENCJI - Wpisać, jeżeli jest inny niż zameldowania

WOJEWÓDZTWO		POWIAT		
ULICA		NR DOMU		NR LOKALU
MIEJSCOWOŚĆ		GMINA		KOD POCZTOWY

IV. DANE KONTAKTOWE

TEL. KONTAKTOWY	
E-MAIL	

V. AKTUALNY STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA KRYTERIÓW KWALIFIKACYJNYCH

STATUS		TAK	NIE
Status na rynku pracy	Jestem osobą bezrobotną (tj. osobą pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą pracy), w tym:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	• zarejestrowaną w ewidencji urzędu pracy jako bezrobotny/a (należy dostarczyć zaświadczenie z urzędu pracy), lub	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	• zarejestrowaną w ewidencji urzędu pracy jako osoba poszukująca pracy (należy dostarczyć zaświadczenie z urzędu pracy), lub	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	• niezarejestrowaną w ewidencji urzędu pracy jako bezrobotna, ale poszukuję pracy i jestem gotowy/a do jej podjęcia (należy dostarczyć zaświadczenie z ZUS),	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Jestem osobą długotrwale bezrobotną (tj. osobą pozostającą bez zatrudnienia nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

⁷ Zgodnie z art. 25 Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. -Kodeks Cywilny (Dz.U. 1964 nr 16 poz. 93), „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”



Projekt współfinansowany jest przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Jestem osobą bierną zawodowo ⁸ (należy dostarczyć zaświadczenie z ZUS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jestem zameldowany/a na obszarze miast średnich województwa lubelskiego ⁹	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• w tym miasta tracącego funkcje społeczno-gospodarcze ¹⁰	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jestem osobą wychowującą dziecko do lat 6 lub opiekującą się osobą zależną	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jestem osobą w wieku 50 lat i więcej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jestem osobą o niskich kwalifikacjach (posiadam wykształcenie do ISCED 3 włącznie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jestem osobą z niepełnosprawnościami ¹¹ (należy dostarczyć orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia wydany przez lekarza),	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VI. OŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z zasadami udziału w projekcie zawartymi w Regulaminie projektu „Głowa do góry!” i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim. Akceptuję warunki Regulaminu i zobowiązuję się do jego przestrzegania,
2. Zostałem/am poinformowany/a o kolejnych formach wsparcia jakimi będę objęta/objęty w ramach udziału w projekcie „Głowa do góry!”,
3. Zostałem/am poinformowany/a, że ww. projekt jest realizowany w ramach Osi priorytetowej IX – Rynek pracy, Działanie 9.1. Aktywizacja zawodowa Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020,
4. Zostałem/am poinformowany/a, że ww. projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
5. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. przynależności do mniejszości narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia, pozostającą w niekorzystnej sytuacji społecznej oraz dotyczących stanu zdrowia,
6. Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie niniejszego Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie,

⁸ Za osobę bierną zawodowo rozumie się osobę, która w danej chwili nie tworzy zasobów sił roboczych, tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna; tj. nie pracowała, nie miała pracy i jej nie poszukiwała, nie pracowała poszukiwała pracy, ale nie była zdolna (gotowa) do jej podjęcia w ciągu ostatnich 2 tygodni bądź też nie pracuje i nie poszukuje pracy, ponieważ ma pracę załatwioną i oczekuje na jej rozpoczęcie w okresie dłuższym niż 3 miesiące lub do 3 miesięcy, ale nie była gotowa tej pracy podjąć.

⁹ Biała Podlaska, Biłgoraj, Chełm, Hrubieszów, Krasnystaw, Kraśnik, Lubartów, Łęczna, Łuków, Puławy, Radzyń Podlaski, Świdnik, Tomaszów Lubelski, Zamość.

¹⁰ Biała Podlaska, Biłgoraj, Chełm, Hrubieszów, Kraśnik, Radzyń Podlaski, Tomaszów Lubelski, Zamość.

¹¹ Osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoba 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. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.



Projekt współfinansowany jest przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

7. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Zarządzającej,
8. Zostałem/am poinformowany/a o zasadach równości szans oraz przeciwdziałania dyskryminacji,
9. Mam świadomość, że usługi mogą odbywać się w miejscowości innej niż moje miejsca zamieszkania,
10. Zobowiązuję się do uczestnictwa we wszystkich formach wsparcia przewidzianych w projekcie „Głowa do góry!”, a w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Realizatora Projektu oraz, że nie przerwę uczestnictwa w projekcie bez ważnych powodów,
11. Wszystkie dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, a ich prawdziwość potwierdzam własnoręcznym podpisem,
12. Zobowiązuję się do informowania Realizatora Projektu o każdorazowej zmianie danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularz zgłoszeniowy projektu.
13. Jestem świadomy/a, iż w razie złożenia przeze mnie oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego po stronie HN Partners Kamil Hańczakiewicz Adrian Nowak Spółka Cywilna z siedzibą w Łodzi (90-043), ul. Targowa 27, obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w ww. Projekcie, HN Partners S.c. będzie miał prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej,
14. W związku z przystąpieniem do procesu rekrutacji w ramach projektu pt.: „Głowa do góry!” wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.
15. Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.
16. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie prześlę Realizatorowi projektu dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
17. W ciągu 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
18. Wyrażam zgodę na wypełnienie ankiet, kwestionariuszy wywiadu /testów oraz innych dokumentów sprawozdawczych w trakcie i po zakończeniu udziału w projekcie oraz na udział w badaniach ewaluacyjnych.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis