



Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
Człowiek najlepsza inwestycja !

Priorytet: VI Rynek pracy otwarty dla wszystkich Działanie: 6.1 Poprawa dostępu do zatrudnienia oraz wspieranie aktywności zawodowej w regionie Poddziałanie: 6.1.1. Wsparcie osób pozostających bez zatrudnienia na regionalnym rynku pracy.

Nr zgłoszenia:.....	Data wpłynięcia:.....
---------------------	-----------------------

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU „ AKTYWNI- POTRZEBNI”

DANE PERSONALNE					
Imię (imiona)			Nazwisko		
PESEL			Wiek		
Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną			<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
ADRES ZAMIESZKANIA					
Ulica			Nr domu		Nr lokalu
Kod pocztowy			Miejscowość		
Województwo			Powiat		
Obszar	<input type="checkbox"/> Miejski	<input type="checkbox"/> Wiejski	E-mail		
Tel. stacjonarny/komórkowy					
CZY POSIADA PAN/I AKTUALNE ORZECZENIE O STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI					
<input type="checkbox"/> TAK			<input type="checkbox"/> NIE		
JAKI ORZECZONY STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI PAN/I POSIADA					
<input type="checkbox"/> ZNACZNY (I GRUPA)		<input type="checkbox"/> UMIARKOWANY (II GRUPA)		<input type="checkbox"/> LEKKI (III GRUPA)	
JAKI JEST OBECNIE PANA/I STATUS NA RYNKU PRACY					
<input type="checkbox"/> BEZROBOTNY (JAK DŁUGO)		<input type="checkbox"/> NIEAKTYWNY ZAWODOWO		<input type="checkbox"/> ZATRUDNIONY(MIEJSCE PRACY)	
.....				
CZY POSIADA PAN/I KWALIFIKACJE DODATKOWE					
<input type="checkbox"/> TAK			<input type="checkbox"/> NIE		
CZY POWRACA PANI OBECNIE NA RYNEK PRACY PO URODZENIU DZIECKA (1 ROK OD URODZENIA)					
<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE		<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	



Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
Człowiek najlepsza inwestycja !

Zgłaszam z własnej inicjatywy chęć udziału w projekcie „Aktywni -potrzebni”

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis

Oświadczenia kandydata/teki projektu: „Aktywni- potrzebni”

Oświadczam, że :

- zostałem poinformowany(-a), że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VI – Rynek pracy otwarty dla wszystkich Działanie 6.1 Poprawa dostępu do zatrudnienia oraz wspieranie aktywności zawodowej w regionie, Podziałanie 6.1.1 Wsparcie osób pozostających bez zatrudnienia na regionalnym rynku pracy;
- zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie: „Aktywni- potrzebni” i wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym;
- informacje zawarte w Formularzu zgłoszeniowym do projektu „Aktywni- potrzebni” są zgodne z prawdą;
- zostałem poinformowany o fakcie, iż o przyjęciu decydują założenia projektowe oraz kolejność zgłoszeń;
- mam świadomość, że szkolenie, warsztaty oraz doradztwo mogą odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania;
- zobowiązuje się do podpisywania listy obecności oraz innych, niezbędnych list kontrolnych;
- wyrażam zgodę na wypełnienie dokumentów związanych z projektem (np. ankiety oceny szkolenia i doradztwa);

Miejscowość i data:

Czytelny podpis:

Załączniki:

- orzeczenie o niepełnosprawności
- kserokopia dowodu osobistego