

Projekt realizowany jest w ramach Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU „MŁODZI NA RYNKU PRACY”

Przed złożeniem wypełnionego formularza prosimy o zapoznanie się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Młodzi na rynku pracy”*

Nazwa beneficjenta (Projektodawcy)	Fundacja Gospodarcza „Pro Europa”
Tytuł projektu	Młodzi na rynku pracy
Oś Priorytetowa	I Osoby młode na rynku pracy
Działanie	1.2 Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy
Poddziałanie	1.2.2 Wsparcie udzielane z Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych
Nr projektu	POWR.01.02.02-04-0114/15
Okres realizacji	01.06.2016 - 30.04.2017

Informacje wypełniane przez upoważnionego pracownika projektu	
Indywidualny Numer Zgłoszenia (INZ)	
Data i miejsce przyjęcia formularza	
Godzina przyjęcia formularza	
Podpis osoby przyjmującej formularz	

UWAGA:

- Formularz powinien być wypełniony w sposób czytelny i bez skreśleń. Każdy punkt formularza musi być wypełniony, jeśli nie dotyczy, proszę wpisać odpowiednio BRAK. Oryginał formularza nie podlega zwrotowi.
- Osoby zainteresowane udziałem w projekcie zobowiązane są do złożenia prawidłowo wypełnionych Dokumentów Rekrutacyjnych wraz z wymaganymi załącznikami.
- Dokumenty rekrutacyjne należy złożyć osobiście podczas spotkań m.in. w instytucjach (w przypadku osób niepełnosprawnych możliwy jest kontakt w miejscu zamieszkania) oraz drogą tradycyjną za pośrednictwem poczty na adres Biura Projektu tj. Fundacja Gospodarcza Pro Europa, ul. Warszawska 4/7, 87-100 Toruń.
- Dla Dokumentacji Rekrutacyjnej przesłanej pocztą/kurierem za datę dostarczenia uznaje się datę wpływu (data i godzina) do biura projektu.
- Realizator projektu zastrzega, iż wypełnienie i złożenie Dokumentów Rekrutacyjnych nie jest jednoznaczne z przyjęciem do uczestnictwa w projekcie.

Projekt realizowany jest w ramach Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych

INFORMACJE DOTYCZĄCE KANDYDATA/KANDYDATKI DO PROJEKTU

DANE PERSONALNE POTENCJALNEGO UCZESTNIKA PROJEKTU			
Imię / Imiona			
Nazwisko			
Data i miejsce urodzenia			
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna	
Seria i nr dowodu osobistego		Dowód osobisty wydany przez:	
PESEL			
Wiek w chwili przystąpienia do projektu			
Informacje dodatkowe	Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Dane dziecka do 7 lat/ osoby zależnej (imię, nazwisko, PESEL, stopień pokrewieństwa)			
Osoba należąca do mniejszości etnicznej, migrant, obcego pochodzenia			<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne ¹ <input type="checkbox"/> pomaturalne ² <input type="checkbox"/> wyższe ³		
ADRES ZAMIESZKANIA			
Ulica ⁴ :			
Nr domu:		Nr lokalu:	
Miejscowość:		Kod pocztowy ⁵ :	
Gmina:		Powiat:	
Województwo			

¹ Wykształcenie ponadgimnazjalne - średnie lub zasadnicze zawodowe.

² Wykształcenie pomaturalne - ukończona szkoła policealna, ale nieukończone studia wyższe. Każda szkoła po zdaniu matury.

³ Wykształcenie wyższe - uzyskany tytuł licencjata, inżyniera, magistra lub doktora.

⁴ W przypadku braku ulicy należy wpisać miejscowość. W przypadku, gdy adres kontaktowy osoby objętej wsparciem w ramach projektu podlega pod kod pocztowy innego miasta, w polu Ulica wpisać po przecinku nazwę miejscowości, w której Uczestnik/-czka mieszka, a w polu „Miejscowość” należy podać nazwę miejscowości, w której znajduje się odpowiedni urząd oddawczy

⁵ Jeżeli adres kontaktowy osoby objętej wsparciem nie posiada wyodrębnionego kodu pocztowego należy podać kod poczty, pod którą podlega dana miejscowość.

Projekt realizowany jest w ramach Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych

Obszar zamieszkania	<input type="checkbox"/> miejski ⁶	<input type="checkbox"/> wiejski ⁷
Telefon stacjonarny		
Telefon komórkowy:		
Adres e-mail:		
ADRES KORESPONDENCYJNY (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)		
Ulica ⁸ :		
Nr domu:		Nr lokalu:
Miejscowość:		Kod pocztowy ⁹ :
Gmina:		Powiat:
Województwo		

II. Ankieta dotycząca podstawowych kryteriów kwalifikacyjnych uczestnika projektu (kandydata)

Wiek 15-29 lat	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Powiat zamieszkania zgodnie z Kodeksem Cywilnym:	<input type="checkbox"/> radziejowski <input type="checkbox"/> sępoleński <input type="checkbox"/> inowrocławski <input type="checkbox"/> lipnowski
Osoba pracująca	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba kształcąca się tj. uczestnicząca w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba szkoląca się tj. uczestnicząca w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy osoba uczestniczyła w podobnej formie aktywizacji finansowanej ze środków publicznych w okresie ostatnich 4 tygodni?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

⁶ Za obszar miejski uznaje się lokalizację w granicach administracyjnych miasta.

⁷ Obszary wiejskie należy rozumieć zgodnie z definicją Głównego Urzędu Statystycznego, która opiera się na podziale jednostek administracyjnych zastosowanym w rejestrze TERYT. Według GUS, obszarami wiejskimi są tereny położone poza granicami administracyjnymi miast - obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko - wiejskiej. Wyodrębnienie części wiejskiej w ramach gminy miejsko - wiejskiej możliwe jest dzięki odrębnemu identyfikatorowi terytorialnemu.

⁸ W przypadku braku ulicy należy wpisać miejscowość. W przypadku, gdy adres kontaktowy osoby objętej wsparciem w ramach projektu podlega pod kod pocztowy innego miasta, w polu Ulica wpisać po przecinku nazwę miejscowości, w której Uczestnik/Uczestniczka mieszka, a w polu „Miejscowość” należy podać nazwę miejscowości, w której znajduje się odpowiedni urząd oddawczy

⁹ Jeżeli adres kontaktowy osoby objętej wsparciem nie posiada wyodrębnionego kodu pocztowego należy podać kod poczty, pod którą podlega dana miejscowość.

Projekt realizowany jest w ramach Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych

Potwierdzenie kwalifikacji zawodowych	<input type="checkbox"/> absolwent ZSZ <input type="checkbox"/> absolwent technikum <input type="checkbox"/> absolwent szkoły policealnej <input type="checkbox"/> brak potwierdzenia
Brak kwalifikacji zawodowych	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Niskie kwalifikacje zawodowe niezgodne z potrzebami rynku pracy	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

KRYTERIA REKRUTACJI wraz z punktami premiującymi

Wiek 15-24 lat	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba niepełnosprawna (jeśli dotyczy)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Miejsce zamieszkania	<input type="checkbox"/> WIEŚ <input type="checkbox"/> MIASTO
Środki na pokrycie kosztów związanych ze zmianą miejsca zamieszkania	<input type="checkbox"/> NIE POSIADA <input type="checkbox"/> POSIADA
Doświadczenie zawodowe wymagane do podjęcia zatrudnienia	<input type="checkbox"/> NIEPOSIADA <input type="checkbox"/> POSIADA
Umiejętność poszukiwania pracy, poruszania się po rynku pracy	<input type="checkbox"/> NIE POSIADA <input type="checkbox"/> POSIADA
Wiedza na temat swoich predyspozycji, zainteresowań, mocnych i słabych stron w kontekście rynku pracy	<input type="checkbox"/> NIE POSIADA <input type="checkbox"/> POSIADA

Załączniki składane na etapie rekrutacji:

1. Oświadczenia Kandydata/-tki stanowiące zał. nr 1 do formularza,
2. Oświadczenie Kandydata/-tki o spełnieniu kryteriów kwalifikacyjnych związanych z udziałem w projekcie,
3. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe lub oświadczenie o braku kwalifikacji zawodowych,
4. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (jeśli dotyczy).

.....
Data i czytelny podpis Kandydata/-tki*

Projekt realizowany jest w ramach Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych

Załącznik 1

OŚWIADCZENIA

Świadomy/-a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w Formularzu Rekrutacyjnym do udziału w projekcie są zgodne z prawdą. Przyjmuję do wiadomości, że przedłożenie nieprawdziwego oświadczenia/zaświadczenia lub podanie danych w Formularzu Rekrutacyjnym niezgodnych ze stanem faktycznym będzie skutkowało wykluczeniem z projektu „Młodzi na rynku pracy” oraz zostanie potraktowane, jako próba wyłudzenia środków finansowych i będzie podlegać powiadomieniu właściwych organów ścigania.

.....
*Data i czytelny podpis Kandydata/-tki**

1. **Oświadczam**, że zapoznałem/zapoznałam się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt. „Młodzi na rynku pracy”* oraz akceptuję ich zapisy.

.....
*Data i czytelny podpis Kandydata/-tki**

2. **Oświadczam**, że zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana, że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój *Poddziałanie 1.2.2 Wsparcie udzielane z Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych*

.....
*Data i czytelny podpis Kandydata/-tki**

3. **Oświadczam**, że wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. „O ochronie danych osobowych” Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.), do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, szkolenia, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Toruniu. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel.

Oświadczam, iż przetwarzanie moich danych osobowych, obejmujących informacje wymienione w punkcie „A”, przez Wojewódzki Urząd Pracy w Toruniu lub podmiot przez niego upoważniony zgodnie z art. 31 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2014r. poz. 1182 z późn. zm.), do celów sprawozdawczych z realizacji form wsparcia, w których brałam/em udział oraz monitoringu i ewaluacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.

Oświadczam, iż zostałam poinformowana/y o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, przetwarzanych przez Fundację Gospodarczą „Pro Europa” oraz Wojewódzki Urząd Pracy w Toruniu,

Oświadczam, iż zostałam poinformowana/y, iż Administratorem bazy w zbiorach pn. „Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój” oraz „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest Minister Rozwoju w Warszawie.

.....
*Data i czytelny podpis Kandydata/-tki**

* *W przypadku osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna*

** *Właściwe podkreślić*