**Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie**

|  |  |
| --- | --- |
| **Formularz rekrutacyjny do projektu „Kierunek zmiana - BIS”** | |
| **Beneficjent** | Rudzka Agencja Rozwoju INWESTOR Sp. z o.o. |
| **Nr projektu** | WND-RPSL.07.04.02-24-08E9/17-002 |
| **Czas trwania projektu** | 01.08.2018 – 31.07.2020 |
| **Dane uzupełnia osoba przyjmująca wniosek** | |
| **ID Kandydata** | …..…/KZBIS/20… |
| **Data wpływu** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane osobowe** | | | | | | | | |
| **1** | **Imię (imiona)** |  | | | | | | |
| **2** | **Nazwisko** |  | | | | | | |
| **3** | **Płeć** | □ Kobieta | | □ Mężczyzna | | | | |
| **4** | **Wiek** |  | | | | | | |
| **5** | **PESEL** |  | | | | | | |
| **6** | **Wykształcenie** | □ brak | □ podstawowe | | □ gimnazjalne | | | |
| □ ponadgimnazjalne[[1]](#footnote-1) | □ policealne | | □ wyższe | | | |
| **Adres zamieszkania** | | | | | | | | |
| **1** | **Ulica** |  | | | | | | |
| **2** | **Nr domu/ lokalu** |  | | | | | | |
| **3** | **Miejscowość** |  | | | | | | |
| **4** | **Kod pocztowy** |  | | | | | | |
| **5** | **Województwo** |  | | | | | | |
| **Dane kontaktowe** | | | | | | | | |
| **1** | **Telefon** |  | | | | | | |
| **2** | **Adres e-mail** |  | | | | | | |
| **3** | **Adres korespondencyjny (w przypadku innego, niż adres zamieszkania)** |  | | | | | | |
| **Dane dot. statusu Kandydata/Kandydatki** | | | | | | | | |
| ***Należy zaznaczyć właściwe pole w każdym z wierszy poniżej*** | | | | | | TAK | NIE | |
| **1** | **Jestem osobą zwolnioną z przyczyn dotyczących zakładu pracy.**  Należy dołączyć świadectwo pracy lub zaświadczenie z zakładu pracy | | | | |  |  |
| **2** | **Jestem osobą przewidzianą do zwolnienia (posiadam wypowiedzenie stosunku pracy/stosunku służbowego z przyczyn dotyczących zakładu pracy lub zostałem/łam poinformowany/a przez pracodawcę o zamiarze nieprzedłużenia mi stosunku pracy lub stosunku służbowego).**  Należy dołączyć wypowiedzenie lub zaświadczenie z zakładu pracy.  Należy również poniżej uzasadnić, że uczestnictwo w projekcie nie będzie kolidować z aktualnymi jeszcze obowiązkami pracowniczymi. | | | | |  |  |
|  | | | | | | |
| **3** | **Jestem osobą:**  🞏 **bezrobotną** (należy dołączyć zaświadczenie z powiatowego urzędu pracy)  🞏 **nieaktywną zawodowo.** | | | | |  |  |
| **4** | **Jestem osobą z niepełnosprawnością**  (jeśli TAK, to należy do formularza rekrutacyjnego dołączyć uwierzytelnioną przez Kandydata/Kandydatkę kopię dokumentu potwierdzającego status osoby z niepełnosprawnością).  **Jeśli TAK, to proszę o wskazanie poniżej indywidualnych barier, by Projektodawca mógł dostosować określone formy wsparcia do potrzeb uczestnika.**  **Można odmówić udzielenia odpowiedzi.** | | | | |  |  |
|  | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dane dodatkowe** | | | |
| 1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | 🞏 TAK | 🞏 NIE | 🞏 ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
| 2. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | 🞏 TAK | 🞏 NIE | 🞏 ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
| 3.Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | 🞏 TAK | 🞏 NIE | 🞏 ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
| 4. Pracownik/ były pracownik jednostek organizacyjnych spółek węglowych z terenu województwa śląskiego oraz przedsiębiorstw z terenu województwa śląskiego z nimi powiązanych(kooperujących) | 🞏 TAK | | 🞏 NIE |

|  |
| --- |
| **Informacje dot. uczestnictwa w projekcie** |
| Należy wskazać motywy do podjęcia uczestnictwa projekcie, aktualną sytuację zawodową, potrzeby oraz jakie możliwości da Kandydatowi/Kandydatce uczestnictwo w projekcie (max ½ str.). |
|  |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIA** |
| Ja niżej podpisany/a............................................................................................................................  (imię i nazwisko)  zamieszkały/a......................................................................................................................................  (adres zamieszkania)  legitymujący/a się dowodem osobistym ............................................................................................  wydanym przez ..................................................................................................................................  **pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:** |
| ***W wierszach poniżej należy skreślić niewłaściwą odpowiedź*** |
| 1. Oświadczam, że **jestem / nie jestem**\* osobą zwolnioną, tj. osobą pozostającą bez zatrudnienia, która utraciła pracę z przyczyn dotyczących zakładu pracy (została zwolniona z przyczyn niedotyczących pracownika) w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem złożenia dokumentów rekrutacyjnych. *Kwalifikowalność kandydata będzie potwierdzana na dzień podpisania deklaracji uczestnictwa w projekcie. Aby osoba kwalifikowała się do udziału w projekcie (status osoby zwolnionej), powinna zostać zwolniona w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu, czyli podpisania deklaracji uczestnictwa w projekcie. W związku z powyższym istnieje ryzyko utraty statusu osoby zwolnionej w związku z czasem niezbędnym na przeprowadzenie procesu rekrutacji.* |
| 1. Oświadczam, iż **jestem / nie jestem**\* osobą przewidzianą do zwolnienia - tj. osobą, która znajduje się w okresie wypowiedzenia stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn dotyczących zakładu pracy |
| 1. Oświadczam, że **posiadam / nie posiadam**\*zarejestrowanej działalności gospodarczej na terenie RP, tj. wpisu do rejestru CEiDG lub KRS |
| 1. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem rekrutacji w projekcie i akceptuję jego warunki. |
| 1. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem subsydiowanego zatrudnienia i akceptuję jego warunki. |
| 1. Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe. |
| 1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu rekrutacji do projektu oraz monitoringu i ewaluacji projektu. |
| …………………………………………… ……………………………………………  (miejscowość, data) (podpis Kandydata/ki) |

*\* niepotrzebne skreślić*

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z okazanym dokumentem tożsamości

……………………………………….

(data i podpis pracownika)

1. **Wykształcenie ponadgimnazjalne** – liceum ogólnokształcące, liceum profilowane, technikum, uzupełniające liceum ogólnokształcące, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa [↑](#footnote-ref-1)