



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu „**Otwarte drzwi do zatrudnienia**”  
nr POWR.01.02.01-02-0135/16

realizowanego przez EURO SOLUTIONS Jan Dymek (Projektodawca)

w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020  
Oś priorytetowa I. *Osoby młode na rynku pracy*

Działanie 1.2 *Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy*  
Poddziałanie 1.2.1 *Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego*

Realizacja Projektu jest współfinansowana przez Unię Europejską  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**Okres realizacji od 01.10.2016 r. do 30.09.2018 r.**

### 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 rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Otwarte drzwi do zatrudnienia” dostępnym w Biurze Projektu oraz na stronie internetowej Projektu.

### I. DANE KANDYDATA/ KI (proszę zaznaczyć znakiem „x” i /lub uzupełnić)

Imię (imiona)	
Nazwisko	
Obywatelstwo	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL (jeśli nie ma należy wpisać „brak”)	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Wiek (w chwili przystąpienia do projektu)	



## II. DANE KONTAKTOWE (proszę uzupełnić)

Adres zamieszkania (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego)	Województwo:		
	Powiat:		
	Gmina:		
	Miejscowość:		
	Kod pocztowy:		
	Ulica:		
	Numer budynku:		
	Numer lokalu:		
Adres korespondencyjny	<input type="checkbox"/> taki sam jak adres zamieszkania		
	<input type="checkbox"/> inny niż adres zamieszkania		
	Miejscowość:	Kod pocztowy: ___ - ____	
	Ulica:	Nr budynku: ____	Nr lokalu: ____
Telefon kontaktowy			
Adres e-mail			

## III. WYKSZTAŁCENIE (proszę zaznaczyć znakiem „x” przy posiadanym poziomie wykształcenia)

<b>ISCED 0 - Niższe niż podstawowe</b> (brak formalnego wykształcenia)	
<b>ISCED 1 - Podstawowe</b> (wykształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)	
<b>ISCED 2 - Gimnazjalne</b> (wykształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)	
<b>ISCED 3 - Ponadgimnazjalne</b> (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej zawodowej)	
<input type="checkbox"/> szkoły średniej <input type="checkbox"/> zasadniczej zawodowej*	
<b>ISCED 4 - Policealne</b> (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest kształceniem wyższym)	
<b>ISCED 5 - 8 - Wyższe</b> (pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym)	

\* Właściwe zaznaczyć



**IV. STATUS KANDYDATA/ KI ORAZ PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUPY DOCELOWEJ**  
**(proszę zaznaczyć znakiem „x”)**

Należy do osób z kategorii NEET <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Status na rynku pracy	<input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna <sup>2</sup> <i>zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy</i>	<input type="checkbox"/> W tym długotrwale bezrobotna <sup>3</sup>
	<input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna <sup>2</sup> <i>niezarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy</i>	<input type="checkbox"/> W tym długotrwale bezrobotna <sup>3</sup>
	<input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo <sup>4</sup>	
Jestem osobą niepełnosprawną <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Zamieszkuję na obszarze wiejskim <sup>6</sup>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Jestem osobą bez kwalifikacji	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Posiadam doświadczenie zawodowe	<input type="checkbox"/> poniżej 1 roku (lub brak) <input type="checkbox"/> 1 – 2 lata <input type="checkbox"/> powyżej 2 lat	

**Słownik pojęć:**

<sup>1</sup>**Osoba z kategorii NEET** – osoby niezatrudnione, nieuczestniczące w edukacji lub szkoleniu (ang. not in employment, education or training). Zgodnie z definicją osoby z kategorii NEET przyjętą w Programie Operacyjnym Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 za osobę z kategorii NEET uznaje się osobę młodą w wieku 15-29 lat, która spełnia łącznie trzy warunki, czyli nie pracuje (tj. jest bezrobotna lub bierna zawodowo), nie kształci się (tj. nie uczestniczy w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym) ani nie szkoli (tj. nie uczestniczy w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy; w procesie oceny czy dana osoba się nie szkoli, a co za tym idzie kwalifikuje się do kategorii NEET, należy zweryfikować czy brała ona udział w tego typu formie aktywizacji, finansowanej ze środków publicznych, w okresie ostatnich 4 tygodni). Kształcenie formalne w trybie stacjonarnym rozumiane jest jako kształcenie w systemie szkolnym na poziomie szkoły podstawowej, gimnazjum, szkół ponadgimnazjalnych, jak również kształcenie na poziomie wyższym w formie studiów wyższych lub doktoranckich realizowanych w trybie dziennym.

<sup>2</sup>**Osoba bezrobotna** - osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, zarejestrowana lub niezarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna, zgodnie z zapisami ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać jako osoby bezrobotne.

<sup>3</sup>**Osoba długotrwale bezrobotna** - osoby poniżej 25 roku życia bezrobotne nieprzerwanie przez okres co najmniej 6 miesięcy (>6 miesięcy), osoby w wieku 25 lat lub więcej - osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).

<sup>4</sup>**Osoba bierna zawodowo** - osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Za biernych zawodowo uznaje się m.in. studentów studiów stacjonarnych.

Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).

<sup>5</sup>**Osoba z niepełnosprawnościami** - 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. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375, z późn. zm.), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.



<sup>6</sup> **Tereny wiejskie** - zgodnie z definicją w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 15 grudnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia, stosowania i udostępniania krajowego rejestru urzędowego podziału terytorialnego kraju oraz związanych z tym obowiązków organów administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego.

<sup>7</sup> **Osoba o niskich kwalifikacjach** – osoba posiadająca wykształcenie na poziomie do ISCED 3 zgodnie z Międzynarodową Standardową Klasyfikacją Kształcenia. Definicja poziomów wykształcenia (ISCED) została zawarta w Wytocznych Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 w części dotyczącej wskaźników wspólnych EFS monitorowanych we wszystkich Priorytetach inwestycyjnych (PI). Osoby przystępujące do Projektu należy wykazać raz, uwzględniając najwyższy ukończony poziom ISCED. Stopień uzyskanego wykształcenia jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w Projekcie, tj.:

- programy w ramach poziomu **ISCED 1 – wykształcenie podstawowe,**
- programy w ramach poziomu **ISCED 2 – wykształcenie gimnazjalne,**
- programy w ramach poziomu **ISCED 3 – wykształcenie ponadgimnazjalne.**

<sup>8</sup> **Osoba bez stażu zawodowego** - osoba, która nie nabyła doświadczenia w trakcie zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej lub wprowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 6 miesięcy.

#### V. ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE (proszę zaznaczyć znakiem „x” i /lub uzupełnić)

<input type="checkbox"/> Przekaz słowny	<input type="checkbox"/> Plakat	<input type="checkbox"/> Powiatowy Urząd Pracy
<input type="checkbox"/> Spotkanie promocyjne	<input type="checkbox"/> Ulotka	<input type="checkbox"/> PCPR, OPS lub inna instytucja np. urząd gminy/miasta
<input type="checkbox"/> Ogłoszenia w prasie	<input type="checkbox"/> Strona www	<input type="checkbox"/> Inne:.....

.....

*miejsowość i data*

.....

*podpis Kandydata/ki*

.....  
*czytelny podpis osoby odpowiedzialnej ze strony Projektodawcy  
za weryfikację danych do rejestru kandydatów do udziału w projekcie*



## OŚWIADCZENIA

Ja, niżej podpisana.....  
(imię i nazwisko)

zamieszkała.....  
(adres)

PESEL 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### Oświadczam, że:

1. **Posiadam/nie posiadam\*** pełną zdolność do czynności prawnych
2. Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w „Otwarte drzwi do zatrudnienia” zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie i bez zastrzeżeń akceptuję jego treść.
3. Spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w w/w projekcie.
4. **Nie jestem** rolnikiem w rozumieniu art. 2 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy tzn. nie jestem rolnikiem posiadającym gospodarstwo powyżej 2 ha przeliczeniowych. (W przypadku członków rodziny rolnika wsparcie może otrzymać jedynie osoba pozostająca faktycznie bez zatrudnienia pod warunkiem, że efektem realizowanych działań będzie przejście osoby otrzymującej wsparcie z systemu ubezpieczeń społecznych rolników (KRUS) do ogólnego systemu ubezpieczeń (ZUS)).
5. Zostałem/am poinformowana, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
6. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w Projekcie i zgłaszam z własnej inicjatywy potrzebę podniesienia kompetencji.
7. Wszystkie dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, a ich prawdziwość potwierdzam własnoręcznym podpisem.
8. Jestem świadomy/a, iż w razie złożenia przeze mnie oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego po stronie EUROSOLUTIONS Jan Dymek z siedzibą w Chodzieży (64-800), ul. Piekary 12, obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w ww. Projekcie, EUROSOLUTIONS Jan Dymek będzie miał prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.

.....  
miejsowość i data

.....  
podpis Kandydata/ki

\* niewłaściwe skreślić



## OŚWIADCZENIE O NIE PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY OKREŚLONEJ W SZOOP POWER DLA TRYBU KONKURSOWEGO W DZIAŁANIU 1.3

Projekt „Otwarte drzwi do zatrudnienia”  
nr POWR.01.02.01-02-0135/16

Ja, niżej podpisany/a .....  
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a .....  
(adres)

PESEL 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Oświadczam, że **nie należę** do grupy określonej w SZOOP POWER dla trybu konkursowego w Działaniu 1.3/Poddziałaniu nr 1.3.1 tj.: osoby młode, w tym niepełnosprawne, w wieku 15-29 lat bez pracy, które nie uczestniczą w kształceniu i szkoleniu – tzw. młodzież NEET z następujących grup docelowych:

- **młodzież z pieczy zastępczej opuszczająca pieczę** (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy) ze szczególnym uwzględnieniem: wychowanków pieczy zastępczej powyżej 15 roku życia, którzy po zakończeniu pobytu w instytucjach pieczy zastępczej powrócili do rodzin naturalnych, wychowanków pieczy zastępczej powyżej 18 roku życia, którzy założyli własne gospodarstwo domowe, wychowanków pieczy zastępczej powyżej 18 roku życia, którzy usamodzielniają się i mają trudności ze znalezieniem zatrudnienia po zakończeniu pobytu w instytucjach pieczy zastępczej;
- **matki opuszczające pieczę** (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy);
- **absolwenci młodzieżowych ośrodków wychowawczych i młodzieżowych ośrodków socjoterapii** (do roku po opuszczeniu);
- **absolwenci specjalnych ośrodków szkolno-wychowawczych i specjalnych ośrodków wychowawczych** (do roku po opuszczeniu);
- **matki przebywające w domach samotnej matki; osoby młode opuszczające zakłady karne lub areszty śledcze** (do roku po opuszczeniu).

Jestem świadomy/a, iż w razie złożenia przeze mnie oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego po stronie EUROSOLUTIONS Jan Dymek z siedzibą w Chodzieży (64-800), ul. Piekary 12, obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w ww. Projekcie, EUROSOLUTIONS Jan Dymek będzie miał prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.

.....  
miejsowość i data

.....  
czytelny podpis Kandydata/ki



## OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO KATEGORII NEET

Projekt „Otwarte drzwi do zatrudnienia”  
nr POWR.01.02.01-02-0135/16

Ja, niżej podpisany/a .....  
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a .....  
(adres)

PESEL 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Oświadczam, że należę do osób z kategorią NEET tj. jestem osobą niezatrudnioną, nieuczestniczącą w edukacji lub szkoleniu (ang. not in employment, education or training). Zgodnie z definicją osoby z kategorii NEET przyjętą w Programie Operacyjnym Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 za osobę z kategorii NEET uznaje się osobę młodą w wieku 15-29 lat, która spełnia łącznie trzy warunki, czyli nie pracuje (tj. jest bezrobotna lub bierna zawodowo), nie kształci się (tj. nie uczestniczy w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym) ani nie szkoli (tj. nie uczestniczy w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy; w procesie oceny czy dana osoba się nie szkoli, a co za tym idzie kwalifikuje się do kategorii NEET, należy zweryfikować czy brała ona udział w tego typu formie aktywizacji, finansowanej ze środków publicznych, w okresie ostatnich 4 tygodni). Kształcenie formalne w trybie stacjonarnym rozumiane jest jako kształcenie w systemie szkolnym na poziomie szkoły podstawowej, gimnazjum, szkół ponadgimnazjalnych, jak również kształcenie na poziomie wyższym w formie studiów wyższych lub doktoranckich realizowanych w trybie dziennym.

Jestem świadomy/a, iż w razie złożenia przeze mnie oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego po stronie EUROSOLUTIONS Jan Dymek z siedzibą w Chodzieży (64-800), ul. Piekary 12, obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w ww. Projekcie, EUROSOLUTIONS Jan Dymek będzie miał prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.

.....  
miejsowość i data

.....  
czytelny podpis Kandydata/ki