**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA**

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł projektu  | „*Zielone miejsca pracy szansą dla NEET*”  |
| Numer projektu (naboru)  | POWR.01.02.01-IP.13-24-001/16 |
| Priorytet, w ramach którego realizowany jest projekt  | I. Osoby młode na rynku pracy  |
| Działanie, w ramach którego realizowany jest projekt | 1.2. Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy  |
| Poddziałanie, w ramach którego realizowany jest projekt | 1.2.1. Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego  |

**PROSIMY WYPEŁNIĆ WSZYSTKIE POLA DRUKOWANYMI LITERAMI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Lp. | Nazwa |
| Dane uczestnika | 1. | Imię (imiona): |  |
| 2. | Nazwisko: |  |
| 3. | Płeć: |  Kobieta Mężczyzna  |
| 4. | Wiek: |  |
| 5. | PESEL: |  |
| 6. | Wykształcenie: |  **Brak** *(Brak formalnego wykształcenia) - ISCED 0*  **Podstawowe** *(Kształcenie ukończone na* *poziomie szkoły podstawowej) - ISCED 1*  **Gimnazjalne** *(Kształcenie ukończone na* *poziomie szkoły gimnazjalnej) - ISCED 2*  **Ponadgimnazjalne** *(Kształcenie ukończone na* *poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły* *zawodowej) - ISCED 3*  **Pomaturalne** *(Kształcenie ukończone na* *poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie* *szkoły średniej, które jednocześnie nie jest* *wykształceniem wyższym) - ISCED 4*  **Wyższe** *(Pełne i ukończone wykształcenie na* *poziomie wyższym) - ISCED 5-6*  |
| Dane kontaktowe | 7. | Ulica: |  |
| 8. | Nr domu: |  |
| 9.  | Nr lokalu |  |
| 10. | Miejscowość: |  |
| 11. | Obszar: |  **miejski** *(obszar położony w granicach administracyjnych miast)* **wiejski** *(teren położony poza granicami administracyjnymi miast - obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko-wiejskiej*  |
| 12. | Kod pocztowy |  |
| 13. | Województwo: |  |
|  | 14. | Powiat: |  |
| 15. | Numer telefonu kontaktowego: |  |
| 16. | Adres poczty elektronicznej (e-mail): |  |
| Dane kontaktowe | 17. | Miejsce urodzenia: |  |
| 18.  | Data urodzenia: |  |
| 19. | Opieka nad dziećmi do lat 7 lub osobą zależną |  TAK  NIE  |
| 20.  | Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy |  TAK  NIE  |
| 21. | Osoba bierna zawodowo |  TAK  NIE  |
| 22. | Okres pozostawania bez pracy – w miesiącach  |  |
| 23. | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia  |  TAK  NIE  |
| 24. | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań  |  TAK  NIE  |
| 25. | Osoba z niepełnosprawnościami  |  TAK  NIE  |
| 26. | Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących  |  TAK  NIE  |
| 27. | Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu  |  TAK  NIE  |
| 28. | Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu  |  TAK  NIE  |
| 29. | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)  |  TAK  NIE  |
| 30. | Dochód/os w rodzinie poniżej 1500 zł |  TAK  NIE |
| 31. | Zamieszkany/a w powiatach o stopie bezrobocia wyższej od średniej dla regionu |  TAK  NIE |
|  | 32. | Rodzic chcący powrócić do pracy po przerwie związanej z opieką nad dzieckiem |  TAK  NIE |
|  |  |  |  |
| **WYPEŁNIA PRACOWNIK BIURA PROJEKTU** | 33. | Rodzaj przyznanego wsparcia |  |
| 34. | Data rozpoczęcia udziału w projekcie  |  |
| 35. | Data zakończenia udziału w projekcie  |  |
| 36. | Zakończenie udziału we wsparciu zgodnie z zaplanowaną ścieżką uczestnictwa |  |

**Deklarując chęć uczestnictwa w projekcie „Zielone miejsca pracy szansą dla NEET” i oświadczam, że:**

1. jestem osobą zamieszkującą na terenie województwa śląskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego;
2. jestem osobą w wieku 18-29 lat, bezrobotną lub bierną zawodowo, **nie zarejestrowaną** w Powiatowym Urzędzie Pracy, która nie uczestniczy w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym;
3. nie uczestniczę/nie uczestniczyłem/łam w okresie ostatnich 4 tygodni w pozaszkolnych zajęciach finansowanych ze środków publicznych mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy;
4. nie należę do żadnej z poniższych grup:
* młodzież z pieczy zastępczej opuszczająca pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy),
* 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) - specjalne ośrodki szkolno-wychowawcze oraz specjalne ośrodki wychowawcze są prowadzone dla dzieci i młodzieży,
* matki przebywające w domach samotnej matki,
* osoby młode opuszczające zakłady karne lub areszty śledcze (do roku po opuszczeniu);
1. zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa projekcie „Zielone miejsca pracy szansą dla NEET”, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do ich przestrzegania;
2. zostałem/am poinformowany/a, że w/w Projekt współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój;
3. jestem świadomy/a, że złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem mnie do udziału w projekcie; Projekt „Zielone miejsca pracy szansą dla NEET” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
4. w przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w Projekcie zobowiązuję się do wypełniania dokumentów związanych z Projektem;
5. wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów rekrutacji, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. Nr 101 z 2002 r., poz. 926 z późn. zm.);
6. zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie informacje podane w formularzu zgłoszeniowym udziału w projekcie oraz innych oświadczeniach i dokumentach stanowiących integralną cześć dokumentacji aplikacyjnej odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą.

................................................. .................................................................

MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/KANDYDATKI

\*Niepotrzebne skreślić. Niewyrażenie zgody wiąże się z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.