FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

I CZĘŚĆ- Wypełnia osoba bezrobotna

NAZWISKO		
IMIĘ (IMIONA)		
OBYWATELSTWO		
PESEL		
ADRES	**Województwo**	
	Powiat	
	Miejscowość	
	Ulica, nr domu	
	Kod pocztowy	
	Poczta	
TELEFON		_ _ _ - _ _ _ - _ _ _
E-MAIL		_____@_____._____
WYKSZTAŁCENIE		☐ podstawowe ☐ szkoła policealna ☐ gimnazjalne ☐ wyższe ☐ ponadgimnazjalne (średnie, zawodowe)
Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności.		☐ TAK ☐ NIE
Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia		☐ TAK ☐ NIE
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań.		☐ TAK ☐ NIE
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej, np. z terenów wiejskich).		☐ TAK ☐ NIE

Pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, iż:

1) **Jestem / Nie jestem*** osobą bezrobotną zarejestrowaną w PUP w Środzie Wielkopolskiej.
2) **Uczestniczę / Nie uczestniczę*** w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym (kształcenie formalne szkolne, publiczne lub niepubliczne – w trybie stacjonarnym tj. na poziomie szkoły podstawowej, gimnazjum, zasadniczej szkoły zawodowej, szkoły średniej, szkoły policealnej, studiów wyższych lub doktoranckich).
3) **Szkolę się / Nie szkolę się*** (tj. nie uczestniczę w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy).
4) **Uczestniczyłem / Nie uczestniczyłem*** w szkoleniu ze środków publicznych w okresie ostatnich 4 tygodni.

/*niewłaściwe skreślić

OŚWIADCZENIA

1. zostałem/am poinformowany/a, że projekt „Aktywizacja zawodowa+" realizowany jest w ramach Priorytetu 6 Fundusze Europejskie dla Wielkopolski o silniejszym wymiarze społecznym (EFS+) Działanie 6.1 Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych i poszukujących pracy – projekty PUP i finansowany ze środków Funduszu Pracy współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej w ramach EFS+

2. zostałem/am poinformowany/a, że udział w projekcie jest bezpłatny;

3. zostałem/am poinformowany/a, iż ścieżka uczestnictwa w projekcie obejmuje co najmniej dwie formy pomocy: przygotowanie lub aktualizacja Indywidualnego Planu Działania, usługę pośrednictwa pracy lub poradnictwa zawodowego, wysokiej jakości wsparcie finansowe stanowiące odpowiedź na zidentyfikowaną barierę wynikającą z IPD, utrudniającą zatrudnienie tj. staż, szkolenie, jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej.

4. wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie „Aktywizacja zawodowa+" oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym;

5. podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym, jestem świadomy/a odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych;

6. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym Formularzu do celów związanych z rekrutacją (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019r., poz. 1781)

Środa Wlkp., dn. …….. ……..

DATA PODPIS

II CZĘŚĆ- Wypełnia pracownik urzędu

Zgodnie z zapisami do projektu można zakwalifikować osobę, która:

1) nie pracuje
2) nie kształci się
3) nie szkoli się
4) nie brała udziału w szkoleniu ze środków publicznych w ostatnich 4 tygodniach

Uwaga!
Wszystkie osoby w wieku do 25 r. ż., musiały otrzymać dobrej jakości ofertę zatrudnienia, dalszego kształcenia, przyuczenia do zawodu lub stażu w ciągu 4 miesięcy od dnia rejestracji w PUP.

KRYTERIA PODSTAWOWE

WYPEŁNIAĆ OD 1

Pytania do badania spełniania kryteriów:	**TAK**	**NIE**	**UWAGI**
1. Osoba bezrobotna w wieku 18-24 lata?			JEŚLI NIE TO PRZEJDŹ DO 2
1.1. Bez zatrudnienia?			MUSI BYĆ TAK
1.2. Czy się kształci?*			MUSI BYĆ NIE
1.3. Czy się szkoli?*			MUSI BYĆ NIE
1.4. Czy brała udział w szkoleniu ze środków publicznych w ciągu ostatnich 4 tygodni?*			MUSI BYĆ NIE
1.5. Czy minęły 4 miesiące od rejestracji?			JEŚLI TAK TO SPRAWDŹ 1.6 JEŚLI NIE TO OK
1.6. Jeśli tak to czy otrzymała propozycję w ciągu 4 miesięcy od zarejestrowania?			**JEŚLI NIE TO NIE KWALIFIKUJE SIĘ DO PROJEKTU**
2. Osoba bezrobotna w wieku 25-29 lat?			
2.1. Bez zatrudnienia?			MUSI BYĆ TAK
2.2. Czy się kształci?*			MUSI BYĆ NIE
2.3. Czy się szkoli?*			MUSI BYĆ NIE
2.4. Czy brała udział w szkoleniu ze środków publicznych w ciągu ostatnich 4 tygodni?*			MUSI BYĆ NIE

*(na podstawie oświadczenia osoby bezrobotnej poz. 2, 3, 4)

Lp.	Informacje do uzupełnienia:						
1.	Data podpisania deklaracji:						
2.	Data weryfikacji w ZUS: (data wygenerowania raportu, ważne 30 dni)						
3.	Ocena umiejętności cyfrowych (przeprowadzenie testu umiejętności cyfrowych)	**Data testu:**	**Konieczność przeprowadzenia szkolenia**		**Zgoda na przeprowadzenie szkolenia**		
			TAK	NIE	TAK	NIE	NIE DOTYCZY
		miesięcy			**dni**		
4.	Okres pozostawania w ewidencji PUP w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych						

Środa Wlkp., dn. …….. ……..

DATA PODPIS OSOBY WERYFIKUJĄCEJ

KRYTERIA DODATKOWE

Pytania do badania spełniania kryteriów:	TAK	NIE
1. Osoba bezrobotna pozostająca w rejestrze PUP przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych?		
2. Kobieta?		
3. Osoba bezrobotna z niepełnosprawnością?		
4. Osoba bezrobotna o niskich kwalifikacjach (maksymalnie wykształcenie ponadgimnazjalne)?		
5. Osoba bezrobotna nie należąca do żadnej z tych grup?		

Środa Wlkp., dn. …….. ……..

DATA PODPIS OSOBY WERYFIKUJĄCEJ

DECYZJA WERYFIKACYJNA

Osoba bezrobotna **została zakwalifikowana / nie została zakwalifikowana** * do projektu „Aktywizacja zawodowa+”

Środa Wlkp., dn. …….. ……..

DATA PODPIS OSOBY DECYDUJĄCEJ