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.

/*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

Lp.	Informacje do uzupełnienia:		
1.	Data podpisania deklaracji:		
2.	Data weryfikacji w ZUS: (data wygenerowania raportu, ważne 30 dni)		
		miesięcy	**dni**
3.	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 pow. 30 r.ż. 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 w wieku 50 lat i więcej?		
6. Mężczyzna w wieku 30-49 wymagający wsparcia, który nie należy do żadnej z powyższych 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