

Załącznik nr 1

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA PROJEKTU

Dane wspólne

TYTUŁ PROJEKTU:	Kształcenie zawodowe kluczem do sukcesu
Nr wniosku:	RPZP.08.06.00-32-K067/18
Oś Priorytetowa, w ramach której realizowany jest projekt:	8. Edukacja
Numer i nazwa Działania:	8.6. Wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie zawodowe oraz uczniów uczestniczących w kształceniu zawodowym i osób dorosłych uczestniczących w pozaszkolnych formach kształcenia zawodowego

Wyjaśnienie:

Formularz wraz z oświadczeniami proszę wypełnić czytelnie, drukowanymi literami. Uczestnik wypełnia wszystkie białe pola. Pola w kolorze szarym, zostaną wypełnione przez Komisję Rekrutacyjną.

W polach wyboru proszę zaznaczyć znak "X".

Proszę wypełnić wszystkie pola formularza oraz oświadczeń, parafować każdą ze stron oraz złożyć czytelne podpisy w wyznaczonych miejscach.

Dane Uczestników projektów, którzy otrzymują wsparcie w ramach EFS

	LP.	NAZWA	SŁOWNIKI/ POLA DO WYPEŁNIENIA
DANE UCZESTNIKA	1	Imię (imiona)	
	2	Nazwisko	
	3	Wiek w chwili przystępowania do projektu	
	4	PESEL	
	5	Wykształcenie (można zaznaczyć kilka odpowiedzi)	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (w tym: zawodowe i liceum) <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe
DANE ZAMIESZKANIA UCZESTNIKA	6	Ulica:	
	7	Nr domu:	
	8	Nr lokalu:	
	9	Miejscowość:	
	10	Obszar:	<input type="checkbox"/> Obszar miejski <input type="checkbox"/> Obszar wiejski
	11	Kod pocztowy:	

	12	Województwo:	
	13	Powiat:	
	14	Telefon stacjonarny:	
	15	Telefon komórkowy:	
	16	Adres poczty elektronicznej (e-mail):	
DODATKOWE INFORMACJE	17	Przystąpienie do projektu z własnej inicjatywy w celu podniesienia / uzupełnienia / zdobycia kwalifikacji zawodowych	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
DANE DOTYCZĄCE SYTUACJI UCZESTNIKA	18	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji
	19	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji
	20	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji
STATUS NA RYNKU PRACY (w chwili przystąpienia do projektu)	21	<input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	<input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna ¹ <input type="checkbox"/> inne
	22	<input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	<input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> inne
	23	<input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo ²	<input type="checkbox"/> osoba ucząca się (nazwa szkoły/uczelni oraz wydział i/lub kierunek)

¹ Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” różni się w zależności od wieku:

- Młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy).

- Dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).

² To osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). 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).

Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność członek rodziny) nie są uznawane za bierne zawodowo.

Niskie kryterium dochodowe uniemożliwiające uczestnictwo w kursach płatnych	28	Dochód na członka rodziny:	<input type="checkbox"/> do 1.000 zł osoba brutto <input type="checkbox"/> 1.001 zł os. brutto i więcej
--	----	----------------------------	--

Oświadczenia

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Uczestnictwa w Projekcie *Kształcenie zawodowe kluczem do sukcesu* oraz akceptuję jego postanowienia.

.....
data i czytelny podpis

Oświadczam, że zgodnie z wymogami zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i Formularzu rekrutacyjnym jestem uprawniony/a do uczestnictwa w projekcie.

.....
data i czytelny podpis

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym, akceptując fakt, że złożenie przeze mnie formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu.

.....
data i czytelny podpis

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, iż projekt *Kształcenie zawodowe kluczem do sukcesu* jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Zachodniopomorskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020.

.....
data i czytelny podpis

Oświadczam, że świadomy/a odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 (podanie nieprawdy lub zatajenie nieprawdy) ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (Dz.U. z 1997r. Nr 88, poz. 553 ze zm.) zawarte w niniejszym formularzu informacje są zgodne z prawdą oraz stanem faktycznym. Ponadto nie byłem/-am karany/-a za przestępstwa popełnione umyślnie ścigane z oskarżenia publicznego i przestępstwa skarbowe popełnione umyślnie oraz nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne.

.....
data i czytelny podpis

Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych prowadzonych na potrzeby Projektu.

.....
data i czytelny podpis

W przypadku zmiany swojego statusu, zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym fakcie Beneficjenta.

.....
data i czytelny podpis

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisana/ny, (imię i nazwisko) deklaruję udział w Projekcie „Kształcenie zawodowe kluczem do sukcesu” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Zachodniopomorskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 8, Działanie 8.6. Wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie zawodowe oraz uczniów uczestniczących w kształceniu zawodowym i osób dorosłych uczestniczących w pozaszkolnych formach kształcenia zawodowego oraz potwierdzam, iż:

- spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie,
- zapoznałam/em się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie i zobowiązuje się do jego przestrzegania.

.....
Data, Miejscowość

.....
Czytelny podpis Uczestnika Projektu