



| |
|--|
| Nazwa projektodawcy: |
| POWIAT PILSKI/ZESPÓŁ SZKÓŁ EKONOMICZNYCH W PILE |
| Tytuł projektu: |
| "Moja przyszłość moim celem" |

Część I FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA PROJEKTU (DANE OSOBOWE)

| Dane uczestnika | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Imię | JAN | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | KOWALSKI | | | | | | | | | | |
| PESEL | 9 | 3 | 1 | 2 | 1 | 5 | 2 | 5 | 8 | 6 | 2 |
| | zaznaczyć X w przypadku braku numeru PESEL | | | | | | | | | | |
| Wykształcenie (należy zaznaczyć X właściwy poziom ISCED) | ISCED 5-8 Wyższe | | | | | | | | | | |
| | ISCED 4 Policealne | | | | | | | | | | |
| | ISCED 3 Ponadgimnazjalne / Ponadpodstawowe (liceum, technikum, szkoła zawodowa) | | | | | | | | | | |
| | ISCED 2 Gimnazjalne | | | | | | | | | | X |
| | ISCED 1 Podstawowe | | | | | | | | | | |
| | ISCED 0 Brak | | | | | | | | | | |

| Dane kontaktowe uczestnika | |
|----------------------------|--------------------|
| Województwo | WIELKOPOLSKIE |
| Powiat | PILSKI |
| Gmina | PIŁA |
| Miejscowość | PIŁA |
| Ulica | KRÓLOWEJ JADWIGI |
| Nr budynku | 8 |
| Nr lokalu | 12 |
| Kod pocztowy | 64-920 |
| Telefon kontaktowy | 555-228-742 |
| Adres e-mail | JAN.KOWALSKI@WP.PL |



Status uczestnika na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu

| | | | | |
|--|-----|---|-----|---|
| Bezrobotny zarejestrowany w powiatowym urzędzie pracy <small>Osoba zaznaczająca powyższy status musi dostarczyć zaświadczenie z urzędu pracy.</small> | Tak | | Nie | X |
| Bezrobotny niezarejestrowany w powiatowym urzędzie pracy <small>Osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia, które nie są zarejestrowane w ewidencji urzędów pracy.</small> | Tak | | Nie | X |
| W tym długotrwale bezrobotny <small>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). Status na rynku pracy jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie.</small> | Tak | | Nie | X |
| Bierny zawodowo <small>Bierni zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). 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).</small> | Tak | X | Nie | |
| W tym osoba ucząca się | Tak | X | Nie | |
| W tym osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu | Tak | | Nie | X |
| Osobą pracującą (niezależnie od rodzaju umowy) | Tak | | Nie | X |
| osoba pracująca w administracji rządowej | | | | |
| osoba pracująca w administracji samorządowej | | | | |
| inne | | | | |
| osoba pracująca w MMŚP | | | | |
| osoba pracująca w organizacji pozarządowej | | | | |
| osoba prowadząca działalność na własny rachunek | | | | |
| osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie | | | | |
| Zatrudniony w: <small>Należy podać nazwę przedsiębiorstwa / instytucji, w której uczestnik jest zatrudniony</small> | | | | |
| Wykonywany zawód: | | | | |
| Nauczyciel kształcenia zawodowego | | | | |
| Nauczyciel kształcenia ogólnego | | | | |
| Nauczyciel wychowania przedszkolnego | | | | |
| Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego | | | | |
| Pracownik instytucji rynku pracy | | | | |

Z komentarzem [AL1]: W przypadku uczniów, którzy mają podpisaną umowę o pracę np. w ramach praktyk zawodowych lub pracujących w weekendy na zlecenie należy wpisać TAK oraz wypełnić pozostałe pola (**Osobą pracującą, Zatrudniony w, Wykonywany zawód**)



| | | | | | |
|---|--|-----|----------|---------------------------|--|
| Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia | | | | | |
| Rolnik | | | | | |
| Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej | | | | | |
| Pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej | | | | | |
| Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej | | | | | |
| Pracownik poradni psychologiczno- pedagogicznej | | | | | |
| Instruktor praktycznej nauki zawodu | | | | | |
| Inny | | | | | |
| Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu | | | | | |
| (odmowa udzielenia informacji w przypadku danych wrażliwych nie skutkuje odmową udzielenia wsparcia, jeżeli projekt nie jest kierowany do danej grupy docelowej) | | | | | |
| Osoba, należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | | | | | |
| Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, lemowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski. | | | | | |
| Tak | | Nie | X | Odmowa podania informacji | |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | | | | | |
| 1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach) 2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/ karne/ szpitale, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane) 3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą) 4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe – lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie). | | | | | |
| Tak | | Nie | | X | |
| Osoba z niepełnosprawnościami | | | | | |
| Potwierdzeniem statusu osoby z niepełnosprawnością jest w szczególności: - orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lekkim, umiarkowanym i znacznym, - orzeczenie o niepełnosprawności wydane w stosunku do osób, które nie ukończyły 16 roku życia, - orzeczenie o niezdolności do pracy, - orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności, - orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim, - inne równoważne orzeczenia (KRUS, służby mundurowe itd.), - w przypadku osoby z zaburzeniami psychicznymi dokument potwierdzający stan zdrowia wydany przez lekarza, np. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia. | | | | | |
| Tak | | Nie | X | Odmowa podania informacji | |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej | | | | | |
| Osoby pochodzące z obszarów wiejskich (DEGURBA 3), byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomnie lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby zagrożone wykluczeniem społecznym, których powód zagrożenia nie został oznaczony w pozostałych polach formularza, osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0. (Odmowa podania informacji dotyczy tylko danych wrażliwych tj.: stanu zdrowia) | | | | | |
| Tak | | Nie | X | Odmowa podania informacji | |

Z komentarzem [AL2]: Osoby posiadające orzeczenie o niepełnosprawności powinny wpisać TAK

Z komentarzem [AL3]: Jeśli mieszkamy w miejscowości o charakterze wiejskim należy wpisać TAK



Część II DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

- a) wyrażam wolę uczestniczenia w projekcie "Moja przyszłość moim celem" realizowanym przez Beneficjenta: Powiat Piłski/Zespół Szkół Ekonomicznych w Pile w ramach WRPO, Osi priorytetowej 8 Edukacja, Poddziałania 8.3.1 Kształcenie zawodowe młodzieży,
- b) **oświadczam, że zapoznałem/am się** z Równościowym regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie **i spełniam** kryteria kwalifikowalności w nim określone, uprawniające do udziału w niniejszym projekcie,
- c) oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
- d) wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych i testach wiedzy, które mogą się odbyć do 3 miesięcy od zakończenia udziału w projekcie,
- e) zostałam/em poinformowana/y o celu zbierania danych osobowych oraz obowiązku ich aktualizowania,
- f) oświadczam, że zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Potwierdzam poprawność i aktualność przedstawionych danych
(należy wypełnić w dniu przystąpienia do projektu)

Data przystąpienia do projektu

Podpis uczestnika projektu lub RODZICA
(OPIEKUNA PRAWNEGO), w przypadku
gdy uczestnik nie jest pełnoletni.