



Projekt „Zatrudnienie Twoją Szansą” realizowany na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach, pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji

Data wpływu formularza rekrutacyjnego: .....

Nr formularza rekrutacyjnego: .....

## FORMULARZ REKRUTACYJNY

### Do Projektu „Zatrudnienie Twoją Szansą”

Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 Realizacja projektu jest współfinansowana przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

#### Część I - INFORMACJE O KANDYDACIE

<b>1. Imię/imiona</b>		
<b>2. Nazwisko:</b>		
<b>3. Obywatelstwo:</b>		
<b>4. Data i miejsce urodzenia:</b>		
<b>5. Nr dowodu osobistego:</b>		
<b>6. PESEL:</b>		
<b>7. Płeć:</b>	<b>Kobieta</b>	<b>Mężczyzna</b>
<b>8. Adres zamieszkania:</b> województwo: ..... powiat: ..... miejscowość .....		
ulica: ..... nr domu ..... nr lokalu .....		
kod pocztowy: ..... miejscowość: .....		
<b>9. Adres korespondencyjny:</b> województwo: ..... powiat: .....		
ulica: ..... nr domu ..... nr lokalu: .....		
kod pocztowy: ..... miejscowość: .....		
<b>10. Numer telefonu komórkowego:</b>		
<b>11. Adres poczty elektronicznej do kontaktu:</b>		
<b>12. Status Kandydata oraz przynależność do grupy docelowej:</b>		
<input type="checkbox"/> Jestem osobą bezrobotny(ą)		
<input type="checkbox"/> zarejestrowaną w urzędzie pracy jako bezrobotny(a) ( <b>bezrobotny zarejestrowany w ewidencji urzędów pracy</b> ) i posiadam I lub II profil pomocy		
<input type="checkbox"/> osobą długotrwale bezrobotną		
<input type="checkbox"/> Jestem bierny zawodowy(a)		
<input type="checkbox"/> nie pracującą i nie zarejestrowaną w urzędzie pracy, ale aktywnie poszukuję pracy i jestem gotowy(a) do jej podjęcia ( <b>bezrobotny niezarejestrowany w ewidencji urzędów pracy</b> )		
<input type="checkbox"/> osobą po 50 roku życia		

- osobą z niepełnosprawnościami
- osobą z niskimi kwalifikacjami
- sprawującą opiekę nad osobą zależną oraz powracającą na rynek pracy po zakończonym okresie sprawowania opieki

### 13. Wykształcenie:

- Podstawowe - poziom ISCED 1  
Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej
- Gimnazjalne – poziom ISCED 2  
Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej
- Ponadgimnazjalne - poziom ISCED 3  
Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej (wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe)
- Pomaturalne/Policealne poziom ISCED 4  
Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym
- Wyższe ISCED 5-8  
Pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym

### 15. Proszę podać szkolenia/kursy, które Pan/Pani ukończył/a

1. ....
2. ....

### 16. Doświadczenie zawodowe:

Okres zatrudnienia	Nazwa firmy	Zawód wykonywany	Czynności i zadania wykonywane

### 17. Deklaruję chęć udziału w szkoleniu zawodowym pod nazwą (proszę podać max.2 propozycje)?

- Magazynier z obsługą wózka widłowego
- Operator żurawi HDS

**Spawanie: MIG**  , **TIG**  , **MAG**

**Monter instalacji gazowych i sanitarnych z uprawnieniami SEP**

**Szkolenie w formule open (proszę podać max.2 swoje propozycje)**

.....  
**Ja niżej podpisany/a pouczone/a i świadomy/a odpowiedzialności karnej z art.233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwych oświadczeń lub zatajenie prawdy niniejszym :**

1. Oświadczam, że zostałem poinformowany, iż projekt pn. „Zatrudnienie Twoją Szansą” jest finansowany w ramach EFS i realizowany jest na podstawie umowy z WUP Kielce, który pełni rolę IP w ramach RPO WŚ.
2. Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są zgodne z prawdą.
3. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem i akceptuję jego postanowienia.
4. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału projekcie .
5. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z procedurą rekrutacji oraz realizacją projektu zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2014 poz.1182 z późn. zm).
6. Oświadczam, że nie jestem zatrudniony/-a na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania, spółdzielczej umowy o pracę oraz na podstawie umów prawa cywilnego, a także nie prowadzę działalności gospodarczej ani rolniczej.
7. Oświadczam, że zobowiązuję się do przekazania informacji na temat mojej sytuacji po opuszczeniu projektu.
8. Oświadczam, że w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
9. Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną lub elektroniczną (email).
10. Oświadczam, iż zostałem poinformowana/y o obowiązku powiadomienia/przekazania informacji o zmianie statusu bezrobotnego, min. zatrudnieniu w terminie 7 dni oraz o konieczności dostarczenia zaświadczenia z Urzędu Pracy potwierdzające status osoby bezrobotnej.
11. Oświadczam, że zobowiązuję się do uczestnictwa we wszystkich obligatoryjnych formach wsparcia.
12. Oświadczam, że nie posiadam kwalifikacji zawodowych w zakresie wybranego przez ze mnie szkolenia.

.....  
*(data i czytelny podpis kandydata/ki)*

.....  
*Data*

.....  
*Podpis osoby przyjmującej i sprawdzającej formularz*

Załączniki do Formularza rekrutacyjnego:

1. Deklaracja uczestnictwa – Zał. nr 1
2. Oświadczenie o zamieszkanu –Zał. nr 2
3. Oświadczenie o wykształceniu - Zał. nr 3 (jeśli dotyczy).
4. Oświadczenie o braku zatrudnienia (dot .osób biernych zawodowo) – Zał. nr 4 (jeśli dotyczy).
5. Zaświadczenie z właściwego urzędu pracy potwierdzające status osoby bezrobotnej – Zał. nr 5 (jeśli dotyczy).
6. Oświadczenia o opiece nad osoba zależną – Zał. nr 6.
7. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub niezdolności do pracy - Zał. nr 7 (jeśli dotyczy).