



## Formularz Rekrutacyjny

do projektu nr POWR.01.02.01-24-0017/16

### „TOP KONSTRUKTOR”

realizowanego przez Śląskie Centrum Usług Wspólnych Sp. z o.o.

Oś priorytetowa: I. Osoby młode na rynku pracy, działanie: 1.2. Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy, poddziałanie: 1.2.1. Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego

<b>1. Imię:</b>		<b>2. Nazwisko:</b>	
<b>3. Numer PESEL:</b>		<b>4. Data urodzenia:</b>	
<b>5. Wiek</b>		<b>6. Płeć</b> <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna	
<b>7. E-mail</b>		<b>8. Numer telefonu</b>	
<b>9. Adres zamieszkania:</b>		<b>10. Wykształcenie:</b>	
Ulica:		<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe	
Nr domu:		<input type="checkbox"/> Podstawowe (wykształcenie na poziomie szkoły podstawowej)	
Nr lokalu:		<input type="checkbox"/> Gimnazjalne (wykształcenie na poziomie szkoły gimnazjalnej)	
Kod pocztowy:	Miejscowość:	<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (wykształcenie na poziomie szkoły średniej lub zasadnicze zawodowe)	
Powiat:	Gmina:	<input type="checkbox"/> Policealne (wykształcenie na poziomie powyżej szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)	
Województwo:		<input type="checkbox"/> Wyższe (wykształcenie na poziomie szkoły wyższej)	
<b>11. Status uczestnika projektu:</b>			
<input type="checkbox"/> <b>Oświadczam, że jestem osobą bierną zawodowo</b> <i>W TYM</i> <input type="checkbox"/> Oświadczam że jestem osobą nie uczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> Oświadczam że jestem osobą uczącą się LUB <input type="checkbox"/> <b>Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy</b> <i>W TYM</i> <input type="checkbox"/> Oświadczam że jestem osobą długotrwale bezrobotną LUB <input type="checkbox"/> <b>Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną (zarejestrowaną w powiatowym urzędzie pracy)</b> <i>W TYM</i> <input type="checkbox"/> Oświadczam że jestem osobą długotrwale bezrobotną <input type="checkbox"/> <b>Oświadczam, że jestem osobą pracującą</b> Miejsce zatrudnienia.....			
<b>12. Status uczestnika - przynależność do kategorii NEET</b>			
<input type="checkbox"/> Oświadczam, że spełniam warunki przynależności do kategorii NEET tj. jestem w wieku 15 -29 lat, nie pracuję (tj. jestem bezrobotny/a lub bierny/a zawodowo), nie kształcę się (tj. nie uczestniczę w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym) i 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 finansowanych ze środków publicznych w okresie ostatnich 4 tygodni przed rozpoczęciem udziału w projekcie).			



### 13. Status szczególny uczestnika projektu:

- Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia (dane wrażliwe)
- Osoba z niepełnosprawnościami (dane wrażliwe)
- Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań
- Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących w tym:  z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu
- Osoba żyjąca w gospodarstwie domowym składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu
- Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej - innej niż wymienione powyżej (dane wrażliwe), jakiej?.....

### Słowniczek pojęć:

**Osoba bierna zawodowo** - osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Osoba będąca na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, która nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawana jest za bierną zawodowo, chyba że jest zarejestrowana już jako bezrobotna (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoba prowadząca działalność na własny rachunek (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność) nie jest uznawana za bierną zawodowo. Studenci studiów niestacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo.

**Osoba bezrobotna** – osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja uwzględnia osobę zarejestrowaną jako bezrobotną zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeżeli nie spełnia ona wszystkich trzech kryteriów. Osoba bezrobotna to zarówno osoba bezrobotna w rozumieniu badania aktywności ekonomicznej ludności, jak i osoba zarejestrowana jako bezrobotna. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoba kwalifikująca się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, która jest bezrobotna w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobiera świadczeń z tytułu urlopu), jest również osobą bezrobotną w rozumieniu Wytycznych .

**Osoba długotrwale bezrobotna** – definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” różni się w zależności od wieku – młodzież (do 25 lat) – osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy, dorośli (25 lat lub więcej) osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy. Wiek uczestników projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie.

**Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy** - osoba bezrobotna (tj. pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia) jednak niepozostająca w rejestrach urzędów pracy. Osoba kwalifikująca się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, która jest bezrobotna w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobiera świadczeń z tytułu urlopu), jest również osobą bezrobotną w rozumieniu Wytycznych .

**Osoba z niepełnosprawnościami** - osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (tj. Dz. U. z 2011 r. Nr 127 poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (tj. Dz. U. z. 2011 r. Nr 231, poz. 1375 z późn. zm.), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

### OŚWIADCZENIA KANDYDATA / KANDYDATKI DO PROJEKTU

1. Zapoznałem/łam się z zasadami udziału w projekcie zawartymi w Regulaminie Rekrutacji i Uczestnictwa, spełniam warunki kwalifikowalności w nim wskazanej i deklaruję chęć uczestnictwa z własnej inicjatywy w projekcie oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyłącznie na cele projektowe.
2. Zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w projekcie.
3. Zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i budżetu państwa w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020.
4. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.
5. Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie niniejszego Formularza Rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Beneficjenta tj. Śląskie Centrum Usług Wspólnych Sp z o.o. na potrzeby procesu rekrutacji.
7. Deklaruję uczestnictwo we wszystkich formach wsparcia oferowanych w ramach projektu.

Zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej wynikającej z Kodeksu Cywilnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą i niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Formularzu Rekrutacyjnym do projektu „**TOP KONSTRUKTOR**” nr WND-POWR.01.02.01-24-0017/16 są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis kandydata/kandydatki do projektu



**ZAŁĄCZNIKI DO FORMULARZA REKRUTACYJNEGO:**

1. Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy – dla osób bezrobotnych zarejestrowanych w PUP
2. Orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia – dla osób z niepełnosprawnościami.
3. Dyplom szkoły/uczelni lub w przypadku studenta studiów niestacjonarnych zaświadczenie z Uczelni.

W przypadku zaznaczenia statusu osoby z niepełnosprawnością proszę wskazać udogodnienia niezbędne do zastosowania w procesie rekrutacji i projekcie celem ułatwienia udziału w formach wsparcia:

.....

.....

.....

.....

Proszę wskazać aspekty sytuacji osobistej, domowej i zawodowej, które należy wziąć pod uwagę przy realizacji form wsparcia np. opieka nad dzieckiem, opieka nad osobą niesamodzielną.

.....

.....

.....

.....