



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (Europejski Fundusz Społeczny)
Oś priorytetowa: VII. Regionalny rynek pracy
Działanie: 7.1. Aktywne formy przeciwdziałania bezrobociu
Poddziałanie: 7.1.3. Poprawa zdolności do zatrudnienia osób poszukujących pracy i pozostających bez zatrudnienia

Beneficjent		Instytut Turystyki w Krakowie Sp. z o. o.		
Tytuł projektu		<i>Inkluzja zawodowa - kompleksowe wsparcie osób pozostających bez zatrudnienia</i>		
Nr projektu		WND-RPSL.07.01.03-24-01AB/15		
Czas trwania projektu		01.08.2016 – 30.09.2017		
Dane osobowe				
1	Imię (imiona)			
2	Nazwisko			
3	Płeć (zaznaczyć x)	<input type="checkbox"/> kobieta	<input type="checkbox"/> mężczyzna	
4	Wiek			
5	Data urodzenia			
6	PESEL			
7	Wykształcenie (zaznaczyć x)	<input type="checkbox"/> brak	<input type="checkbox"/> podstawowe	<input type="checkbox"/> gimnazjalne
		<input type="checkbox"/> liceum ogólnokształcące	<input type="checkbox"/> technikum	<input type="checkbox"/> zasadnicza szkoła zawodowa
		<input type="checkbox"/> policealne	<input type="checkbox"/> licencjackie	<input type="checkbox"/> magisterskie
Adres zamieszkania				
1	Ulica			
2	Nr domu			
3	Nr lokalu			
4	Miejscowość			
5	Kod pocztowy			
6	Gmina			
7	Województwo			
Dane kontaktowe				
1	Numer telefonu			
2	Adres e-mail			
Sytuacja na rynku pracy (zaznaczyć x)				
1	Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną¹ zarejestrowaną w Urzędzie Pracy jeśli „tak” załączam zaświadczenie z Urzędu Pracy	<input type="checkbox"/> tak ²	<input type="checkbox"/> nie	

¹ 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. 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.

² jeśli „tak” załączam zaświadczenie z Urzędu Pracy.



2	Oświadczam, że jestem osobą bierną zawodowo ³ (tzn. nie pracuję, nie jestem zarejestrowany(a) w Urzędzie Pracy i nie poszukuję pracy)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
3	Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy ⁴	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
4	Oświadczam, że jestem osobą pracującą ⁵	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
5	Oświadczam, że pozostaję bez pracy przez okres	<input type="checkbox"/> 6-12 miesięcy	<input type="checkbox"/> powyżej 12 miesięcy
6	Oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą, jestem zarejestrowany(a) w KRS, lub prowadzę działalność na podstawie odrębnych przepisów (w tym m.in. działalności adwokackiej, komorniczej)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Informacje dodatkowe (zaznaczyć x)			
1	Oświadczam, że należę do mniejszości narodowej lub etnicznej, jestem migrantem, osobą obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam odpowiedzi
2	Oświadczam, że jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
3	Oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnościami jeśli „tak” załączam orzeczenie lub inny dokument	<input type="checkbox"/> tak ⁶	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam odpowiedzi
4	Oświadczam, że jestem osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
5	w tym: gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
6	Oświadczam, że jestem osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
7	Oświadczam, że jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam odpowiedzi
8	Oświadczam, że łączny miesięczny dochód w moim gospodarstwie domowym jest niższy niż 2 tys. zł netto/miesiąc	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam odpowiedzi

³ Osoba bierna zawodowo - osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Studenci studiów stacjonarnych są uznawani za osoby bierne zawodowo. 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), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność) nie są uznawane za bierne zawodowo.

⁴ Osoba bezrobotna niezarejestrowana w Urzędzie 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.

⁵ Osoby na urlopie macierzyńskim i rodzicielskim również są osobami pracującymi.

⁶ Za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. 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. Jeśli „tak” załączam kopię orzeczenia lub innego dokumentu potwierdzającego stan zdrowia.



9	<p>Oświadczam, że jestem rodzicem powracającym do pracy po przerwie związanej z opieką nad dzieckiem jeśli „tak” załączam akt urodzenia dziecka</p>	<input type="checkbox"/> tak ⁷	<input type="checkbox"/> nie
----------	--	---	------------------------------

OŚWIADCZENIA	
<p>Ja niżej podpisany/a (imię i nazwisko)</p>	
<p>1. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem projektu i akceptuję jego warunki.</p>	
<p>2. Deklaruję uczestnictwo we wszystkich formach wsparcia w projekcie, jakie określe wspólnie z Doradcą Zawodowym w Indywidualnym Planie Działania.</p>	
<p>3. Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.</p>	
<p>4. Oświadczam, że samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie <i>Inkluzja zawodowa - kompleksowe wsparcie osób pozostających bez zatrudnienia</i>.</p>	
<p>5. Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a), że projekt <i>Inkluzja zawodowa – kompleksowe wsparcie osób pozostających bez zatrudnienia</i> jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.</p>	
<p>6. Oświadczam, że przekażę dane potrzebne do wyliczenia wskaźników rezultatu, tj. status na rynku pracy do 4 tygodni od zakończenia przeze mnie udziału w projekcie.</p>	
<p>7. Oświadczam, że przekażę informacje na temat swojej sytuacji po opuszczeniu projektu i dostarczę dokumenty potwierdzające podjęcie przeze mnie pracy (kopii umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej, zaświadczenia z zakładu pracy o zatrudnieniu, zaświadczenie potwierdzające prowadzenie działalności gospodarczej przez co najmniej 3 miesiące, dowód opłacenia należnych składek na ubezpieczenia społeczne przez co najmniej 3 miesiące prowadzenia działalności gospodarczej) w trakcie uczestnictwa w projekcie jak i w okresie do 3 miesięcy po zakończeniu przeze mnie udziału w projekcie - o ile podejmę pracę.</p>	
<p>8. Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a) o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Organizatora Projektu – Instytut Turystyki w Krakowie Sp. z o. o. oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej.</p>	
<p>9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora Projektu – Instytut Turystyki w Krakowie Sp. z o.o.</p>	
<p>..... (miejscowość, data)</p>	<p>..... (podpis potencjalnego uczestnika projektu)</p>
<p>Uzupełnia pracownik Instytutu Turystyki w Krakowie Sp. z o. o.</p>	
<p>Data i godzina wpływu Formularza</p>	
<p>Osoba przyjmująca formularz</p>	

Załączniki do formularza zgłoszeniowego (zaznaczyć „x”, jeśli załączne są dokumenty):

- zaświadczenie z Urzędu Pracy;
- orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający stan zdrowia;
- akt urodzenia dziecka.

⁷ jeśli „tak” załączam kopię aktu urodzenia dziecka.