*Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji projektu „Twój cel – Twoja praca!”*

|  |  |
| --- | --- |
| **Formularz rekrutacyjny do projektu „TWÓJ CEL – TWOJA PRACA!”** | |
| **Beneficjent** | Rudzka Agencja Rozwoju INWESTOR Sp. z o.o. |
| **Nr projektu** | RPSL.07.01.01-24-0222/19 |
| **Dane uzupełnia osoba przyjmująca wniosek** | |
| **ID Kandydata** | …..…/TCTP/20… |
| **Data wpływu** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane osobowe** | | | | | | | |
| **1** | **Imię (imiona)** |  | | | | | |
| **2** | **Nazwisko** |  | | | | | |
| **3** | **Płeć** | □ Kobieta | | □ Mężczyzna | | | |
| **4** | **Wiek** |  | | | | | |
| **5** | **PESEL** |  | | | | | |
| **6** | **Wykształcenie** | □ brak | □ podstawowe | | □ gimnazjalne | | |
| □ ponadgimnazjalne[[1]](#footnote-1) | □ policealne | | □ wyższe | | |
| **Adres zamieszkania** | | | | | | | |
| **1** | **Ulica** |  | | | | | |
| **2** | **Nr domu/ lokalu** |  | | | | | |
| **3** | **Miejscowość** |  | | | | | |
| **4** | **Kod pocztowy** |  | | | | | |
| **5** | **Województwo** |  | | | | | |
| **Dane kontaktowe** | | | | | | | |
| **1** | **Telefon** |  | | | | | |
| **2** | **Adres e-mail** |  | | | | | |
| **3** | **Adres korespondencyjny** |  | | | | | |
| **Dane dot. statusu Kandydata/Kandydatki** | | | | | | | |
| *Należy zaznaczyć właściwe pole w każdym z wierszy poniżej* | | | | | | TAK | NIE |
| **1** | **Jestem osobą:**  🞏 **bezrobotną zarejestrowaną w PUP**  🞏 **w tym długotrwale bezrobotną** (pozostającą bez pracy nieprzerwalnie od ponad 12 miesięcy)  🞏 **bezrobotną niezarejestrowaną w PUP**  🞏 **w tym długotrwale bezrobotną** (pozostającą bez pracy nieprzerwalnie od ponad 12 miesięcy)  🞏 **nieaktywną zawodowo/bierną zawodowo** | | | | |  |  |
| **2** | **Jestem osobą należącą do grupy :**  🞏 **imigrantów** (w tym osoby polskiego pochodzenia)  🞏 **reemigrantów** (w tym repatrianci)  🞏 **osób ubogich pracujących**  🞏 **osób odchodzących z rolnictwa i ich rodzin**  🞏 **osób zatrudnionych na umowach krótkoterminowych, osób pracujących w ramach umów cywilno-prawnych, których miesięczne zarobki nie przekraczają wysokości minimalnego wynagrodzenia.** | | | | |  |  |
|  | **Jestem osobą z niepełnosprawnością**  (jeśli TAK, to należy dołączyć kopię dokumentu potwierdzającego status osoby z niepełnosprawnością).  **Jeśli TAK, to można wskazać poniżej indywidualne bariery, by Projektodawca mógł dostosować określone formy wsparcia do potrzeb uczestnika. Można również odmówić udzielenia odpowiedzi.** | | | | |  |  |
|  | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dane dodatkowe** | | | |
| 1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | 🞏 TAK | 🞏 NIE | 🞏 ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
| 2. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | 🞏 TAK | | 🞏 NIE |
| 3.Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | 🞏 TAK | 🞏 NIE | 🞏 ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
| 4. Osoba korzystająca ze wparcia włączenia społecznego w ramach projektów celu tematycznego IX RPO WSL (2014-2020) | 🞏 TAK | | 🞏 NIE |

|  |
| --- |
| **Informacje dot. uczestnictwa w projekcie** |
| Należy wskazać motywy do podjęcia uczestnictwa projekcie, aktualną sytuację zawodową, potrzeby (max ½ str.). |
|  |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIA** |
| Ja niżej podpisany/a............................................................................................................................  zamieszkały/a......................................................................................................................................  legitymujący/a się dowodem osobistym .................................... wydanym przez......................................  **pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:** |
| **W wierszach poniżej należy skreślić niewłaściwą odpowiedź** |
| 1. Oświadczam, że zamieszkuję(w rozumieniu Kodeksu Cywilnego[[2]](#footnote-2)) na jednym z wymienionych obszarów: Ruda Śląska, Zabrze, Bytom, Chorzów, Świętochłowice, Katowice, Gliwice, powiat gliwicki, powiat mikołowski. |
| 1. Oświadczam, iż jestem osobą, która ukończyła 30 rok życia, należącą do jednej z niżej wymienionych grup:   - osoby bezrobotne lub bierne zawodowo,  - pozostałe:  \* imigranci (w tym osoby polskiego pochodzenia),  \* reemigranci (w tym repatrianci),  \* osoby odchodzące z rolnictwa i ich rodziny,  \* osoby ubogie pracujące,  \* osoby zatrudnione na umowach krótkoterminowych oraz pracujący w ramach umów cywilno-prawnych, których miesięczne zarobki nie przekraczają wysokości minimalnego wynagrodzenia. |
| 1. Oświadczam, że nie jest osobom odbywającą karę pozbawiania wolności (z wyjątkiem osób objętych dozorem elektronicznym). |
| 1. Oświadczam, że nie posiadam zarejestrowanej działalności gospodarczej na terenie RP, tj. wpisu do rejestru CEiDG lub KRS |
| 1. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego warunki. |
| 1. Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe. |
| 1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu rekrutacji do projektu oraz monitoringu i ewaluacji projektu. |
| …………………………………………… ……………………………………………  (miejscowość, data) (podpis Kandydata/ki) |

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z okazanym dokumentem tożsamości

…………………......

(data i podpis Beneficjenta)

1. **Wykształcenie ponadgimnazjalne** – liceum ogólnokształcące, liceum profilowane, technikum, uzupełniające liceum ogólnokształcące, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa [↑](#footnote-ref-1)
2. Rozdział II Art. 25 i 28 Kodeksu Cywilnego:

   Art. 25. Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

   Art. 28. Można mieć tylko jedno miejsce zamieszkania. [↑](#footnote-ref-2)