*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)