



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

„Akcja Aktywizacja”

I DANE KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU

Imię Nazwisko

Data urodzenia

PESEL

Adres zamieszkania (zgodnie z Kodeksem cywilnym art. 25. **miejszem zamieszkania** osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu):

Miejscowość Kod pocztowy

Ulica Nr domu Nr lokalu.....

Województwo Powiat

Telefon Adres poczty elektronicznej (e-mail)

Poziom wykształcenia:

brak ☐

podstawowe ☐

gimnazjalne ☐

ponadgimnazjalne ☐

policealne¹ ☐

wyższe ☐

ZAWÓD WYUCZONY:

POSIADANE DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE (nazwa stanowiska pracy, czas trwania zatrudnienia):

.....
.....
.....
.....
.....

UKOŃCZONE KURSY I SZKOLENIA:

.....
.....
.....
.....
.....

¹ Posiadają osoby, które ukończyły **studium policealne**, tj. szkołę przeznaczoną dla absolwentów szkół średnich.

III. OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „Akcja Aktywizacja” **oświadczam, że:**

1. **jestem osobą w wieku 15-29 lat:** ☐ TAK ☐ NIE
2. **jestem osobą bierną zawodowo, tj.** osobą, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna): ☐ TAK ☐ NIE
3. **zamieszkuję (w tym uczę się) na obszarze powiatu bydgoskiego, Bydgoszczy, Grudziądza, nakielskiego, chełmińskiego lub świeckiego w rozumieniu Kodeksu cywilnego:** ☐ TAK ☐ NIE
4. **jestem imigrantem, tj.** osobą nieposiadającą polskiego obywatelstwa, przybyłą lub zamierzającą przybyć do Polski w celu osiedlenia się (zamieszkania na stałe) lub na pobyt czasowy i zamierzającą wykonywać lub wykonującą pracę na terytorium Polski: ☐ TAK ☐ NIE ☐ **Odmawiam podania informacji**
5. **jestem reemigrantem, tj.** obywatelem polskim, który przebywał za granicą Polski przez nieprzerwany okres co najmniej 6 miesięcy, który zamierza powrócić do Polski lub który przebywa na terenie Polski nie dłużej niż 6 miesięcy przed przystąpieniem do projektu i deklaruje chęć podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej na terytorium Polski. Do tej grupy zaliczani są również repatrianci (osoby, o których mowa w ustawie z dnia 9 listopada 2000 r. o repatriacji, tj. osoby, które przybyły do Rzeczypospolitej Polskiej na podstawie wizy krajowej wydanej w celu repatriacji z zamiarem osiedlenia się na stałe):
☐ TAK ☐ NIE ☐ **Odmawiam podania informacji**
6. **nie kształcę się** (tj. nie uczestniczę w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym albo zaniedbuję obowiązek szkolny lub nauki): ☐ TAK ☐ NIE
7. **nie szkolę się**, tj. nie uczestniczyłem/am w okresie ostatnich 4 tygodni w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy, finansowanych ze środków publicznych: ☐ TAK ☐ NIE
8. **posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności²:** ☐ TAK ☐ NIE ☐ **Odmawiam podania informacji** (proszę podać, jeżeli występują, specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności).....
.....
.....
9. **jestem osobą niskow kwalifikowaną**, tj. posiadam wykształcenie na poziomie maksymalnie ponadgimnazjalnym: ☐ TAK ☐ NIE
10. **nie należę** do niżej wymienionych grup:
 - 1) osoby młode, w tym osoby z niepełnosprawnościami, w wieku 15-29 lat bez pracy w tym w szczególności osoby, które nie uczestniczą w kształceniu i szkoleniu tzw. osoby z kategorii NEET³, z następujących grup docelowych:
 - a) osoby, które opuściły pieczę zastępczą (do 2 lat po opuszczeniu instytucji pieczy)
 - b) osoby, które opuściły młodzieżowe ośrodki wychowawcze i młodzieżowe ośrodki socjoterapii (do 2 lat po opuszczeniu),
 - c) osoby, które opuściły specjalne ośrodki szkolno-wychowawcze i specjalne ośrodki wychowawcze (do 2 lat po opuszczeniu),

² Uczestnik projektu posiada możliwość odmowy podania danych wrażliwych. Odmowa podania danych skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz może prowadzić do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie.

³ Patrz przypis 18.

- d) osoby, które zakończyły naukę w szkole specjalnej (do 2 lat po zakończeniu nauki w szkole specjalnej),
- e) matki przebywające w domach samotnej matki,
- f) osoby, które opuściły zakład karny lub areszt śledczy (do 2 lat po opuszczeniu)
- g) osoby, które opuściły zakład poprawczy lub schronisko dla nieletnich (do 2 lat po opuszczeniu),
- h) osoby, które opuściły zakłady pracy chronionej (do 2 lat po zakończeniu zatrudnienia w zakładzie).

2) imigranci (w tym osoby polskiego pochodzenia), reemigranci, osoby odchodzące z rolnictwa i ich rodziny, tzw. ubodzy pracujący, osoby zatrudnione na umowach krótkoterminowych oraz pracujący w ramach umów cywilno-prawnych - **wywodzący się z powyższych grup docelowych.**

11. w przypadku podjęcia kształcenia, szkolenia, uzyskania kwalifikacji lub zmiany statusu na rynku pracy po zakończeniu uczestnictwa w projekcie, zobowiązuję się do przekazania Sudeckiej Izbie Przemysłowo-Handlowej w Świdnicy w terminie do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie, informacji potwierdzających ten fakt.
12. w przypadku podjęcia zatrudnienia w terminie do 90 dni kalendarzowych od dnia:
 - a) zakończenia udziału w projekcie, lub
 - b)przerwania udziału w projekcie wcześniej, niż uprzednio było to planowane z powodu podjęcia pracy, lub
 - c)podjęcia pracy i jednoczesnego kontynuowania udziału w projekcie,

zobowiązuję się do dostarczenia do Sudeckiej Izby Przemysłowo-Handlowej w Świdnicy w terminie 7 dni od dnia podjęcia zatrudnienia, dokumentów potwierdzających zatrudnienie⁴, np.: kopii umowy o pracę zaświadczenia z zakładu pracy o zatrudnieniu, zaświadczenia potwierdzającego rozpoczęcie działalności gospodarczej (wpis do CEiDG, KRS), zaświadczenia powiatowego urzędu pracy o wyrejestrowaniu z rejestru bezrobotnych z powodu podjęcia pracy.

13. zobowiązuję się do przedstawienia Sudeckiej Izbie Przemysłowo-Handlowej w Świdnicy informacji o otrzymaniu zwrotnych lub bezzwrotnych środków na podjęcie działalności gospodarczej w innych projektach współfinansowanych z EFS.
14. wyrażam zgodę na możliwość przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym.
15. zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Akcja Aktywizacja”.
16. zostałem/am poinformowany/a, iż podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu. Zostałem poinformowany/a, iż mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
17. **wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody*** na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku, nagrania z moim udziałem do celów dokumentacji projektowej pod warunkiem, że fotografia, nagranie zostało wykonane w trakcie trwania doradztwa, szkolenia i/lub stażu w ramach projektu.
18. podane dane są zgodne z prawdą. Jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
19. zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
20. zostałem/am poinformowany/a, że udział w projekcie jest bezpłatny.

⁴ Przez zatrudnienie należy rozumieć: stosunek pracy lub samozatrudnienie o ile realizowane są poza projektami współfinansowanymi ze środków EFS.

21. Jestem świadomy/a, że wypełnienie niniejszego formularza nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie „Akcja Aktywizacja”. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wznosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do beneficjenta projektu – Sudeckiej Izby Przemysłowo-Handlowej w Świdnicy.

III Zgłaszam następujące specjalne potrzeby związane z moim uczestnictwem w projekcie nie wynikające bezpośrednio z niepełnosprawności:

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....

(Czytelny podpis kandydata)

.....

(data)

***Niewłaściwe skreślić**