**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

**do projektu pn. DOŚWIADCZENIE ZAWSZE W CENIE, RPMP.08.02.00-12-0069/20**

**Dane Kandydata/Kandydatki:**

Дані кандидата/кандидатки

* 1. **DANE PERSONALNE**

Персональні дані

Imię/Imiona:

Ім’я

Nazwisko:

Прізвище

Pesel:
Песель

Brak Pesel: TAK NIE
Немає песеля Так Ні

Płeć: KOBIETA MĘŻCZYZNA

Стать Жінка Чоловік

Wykształcenie: (właściwe pole zaznaczyć X)

Освіта (позначте відповідне поле X)

* **niższe niż podstawowe** formalnego wykształcenia

(дошкільна освіта)

* **podstawowe** (dotyczy osób, które ukończyły szkołę podstawową)

(початкова загальна освіта, базова загальна середня освіта)

* **gimnazjalne** (dotyczy osób, które ukończyły gimnazjum)

 (повна загальна середня освіта)

* **ponadgimnazjalne** (dotyczy osób, które ukończyły Liceum ogólnokształcące, Liceum profilowane, Technikum, Uzupełniające liceum ogólnokształcące, Technikum uzupełniające lub Zasadniczą szkołę zawodową)

 (професійно-технічна освіта, Диплом кваліфікованого робітника, Диплом молодшого

 спеціаліста)

* **policealne**  (dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną)

 (школа поліції)

**wyższe**  (dotyczy osób, które posiadają wykształcenie wyższe, uzyskały tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora)

(вища освіта, Диплом бакалавра, Диплом спеціаліста, Диплом магістра, Диплом кандидата наук, Диплом доктора наук)

* 1. **ADRES ZAMIESZKANIA (***Zgodnie z Kodeksem cywilnym Art. 25.* ***miejscem zamieszkania*** *osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.)*

**Адреса проживання** Згідно з Кодексом цивільною Ст.25. Місцемпроживання фізичної особи є місцевість,

якій та особа перебуває з наміром постійного перебування.)

Ulica:

Вулиця

Nr domu/lokalu:

Номер будинку/кв

Miejscowość:

Місцевість

Kod pocztowy:
Почтовий індекс

Gmina:

Гміна

Powiat:

Повіт

Województwo:

Воєвудство

Kraj:

Край

**1.3 KONTAKT** (КОНТАКТИ)

Telefon:

E-mail:

**2. STATUS N RYNKU PRACY** (właściwe pole zaznaczyć X)

 СТАТУС НА РИНКУ ПРАЦІ (позначте відповідне поле X)

1. Jestem zatrudniony/a

(я працевлаштований/а)

TAK (w tym rolnik, samo zatrudniony(-a))
(Так) (в тому числі фермер, самозайнятий)

 NIE (Ні)

1. Jestem bierny/a zawodowo (osoba, która nie pracuje, nie poszukuje pracy i nie jest bezrobotna)
Я професійно пасивний (особа, яка не працює, не шукає роботу та не є безробітною)

TAK (Так)

NIE (Ні)

1. Jestem bezrobotny/a (pozostaję bez pracy, jestem gotowy/-a do jej podjęcia, aktywnie szukam zatrudnienia)

Я безробітний/а (я безробітний, я готовий це прийняти, я активно шукаю роботу)

TAK zarejestrowany/a w PUP

Так, зареєстровано в PUP

TAK, niezarejestrowany/a w PUP
Так, не зареєстрований у PUP

NIE (Ні)

1. Nieprzerwany okres pozostania bez zatrudnienia przed przystąpieniem do projektu:

Безперервний період безробіття до приєднання до проекту:

Do 12 miesięcy (до 12 місяців)

Od 12 do 24 miesięcy (від 12 до 24 місяців)

Od 2 do 4 lat (від 2 до 4 років)

Powyżej 4 lat (від 4 років)

1. Posiadam status osoby z niepełno sprawnościami: (dane wrażliwe)

Маю статус інваліда:(конфіденційні дані)

1. (w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.)

*(у розумінні Закону від 27 серпня 1997 р. про професійну та соціальну реабілітацію та працевлаштування інвалідів (Вісник законів від 2011 р. № 127, ст. 721 із змінами)*

TAK (Так)

NIE (Ні)

ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI

(я відмовляюся надавати інформацію)

b. (osoba z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375 z późn. zm.)
(особа з психічними розладами у розумінні Закону про охорону психічного здоров'я від 19 серпня 1994 р. (Вісник законів від 2011 р. № 231, ст. 1375 із змінами)

TAK (Так)

NIE (Ні)

ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI
(я відмовляюся надавати інформацію)

1. Stopień niepełnosprawności:

(Рівень інвалідності)

Lekki (легкий)

Umiarkowany (поміркований)

Znaczny (значний)

**3. DANE DODATKOWE (ich podanie nie jest obowiązkowe)**

ДОДАТКОВІ ДАНІ (їх надання не є обов'язковим)

1. Zawód wyuczony/ostatnio wykonywany:

(Здобута професія / останнє місце роботи)

1. Dodatkowe kwalifikacje:

(Додаткова кваліфікація)

1. Staż pracy (w latach), wykonywane zawody lub specjalności, ostatnio zajmowane stanowisko pracy:
(Досвід роботи (у роках), професії чи спеціальності, нещодавно обіймав посаду)

1. Oczekiwania związane z udziałem w projekcie (np. szkolenia zawodowe, staż, wsparcie doradcze/mentorskie etc.):

(Очікування, пов’язані з участю в проекті (наприклад, професійне навчання, стажування, підтримка консультації / наставництво тощо))

1. **DANE SPRAWOZDAWCZE** (właściwe pole zaznaczyć X)

(ДАНІ ВЕРИФІКАЦІЇ) (позначте відповідне поле X)

1. Należę do mniejszości narodowej lub etnicznej. Jestem migrantem, osobą obcego pochodzenia (dane wrażliwe – możliwość odmowy podania informacji)

 (Я належу до національної чи етнічної меншини. Я мігрант, іноземець походження (конфіденційні дані - можливість відмовитися від надання інформації))

TAK (Так)

NIE (Ні)

ODMOWA PODANIA INFORMACJI
(я відмовляюся надавати інформацію)

1. Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań

(Я бездомний або позбавлений доступу до житла)

TAK (Так)

NIE (Ні)

1. Jestem w niekorzystnej sytuacji społecznej innej niż wymienione powyżej (dane wrażliwe – możliwość odmowy podania informacji)

(Я перебуваю в неблагополучному соціальному становищі, крім зазначених вище (конфіденційні дані – можливість відмовитися від надання інформації))

TAK
(Так)

NIE
(Ні)

ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI
(я відмовляюся надавати інформацію)

**Oświadczam, iż wszystkie dane zawarte w formularzu są prawdziwe oraz pouczona o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, iż:**Zapoznałem/am\* się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. DOŚWIADCZENIE ZAWSZE W CENIE, RPMP.08.02.00-12-0069/20, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu i spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie;

* Przystępuje do projektu z własnej inicjatywy;
* Zostałem/am\* poinformowany/a, iż podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu. Zostałam poinformowany/a, iż mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
* Oświadczam, że zostałem/am\* poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
* Zostałem/am\* poinformowany/a\*, że udział w projekcie jest bezpłatny.
* Zostałem/am\* poinformowany/a, iż ścieżka uczestnictwa w projekcie obejmuje łącznie następujące formy pomocy: identyfikacja potrzeb i diagnoza możliwości w zakresie doskonalenia zawodowego oraz poradnictwo zawodowe z opracowanym Indywidualnym Planem Działania, usługę pośrednictwa pracy, opiekę mentorską, szkolenia wraz z ewentualnym egzaminem oraz stypendium szkoleniowe, płatny staż, zwrot kosztów dojazdów, instrument wspomagający mobilność geograficzną.
* Zobowiązuję się do przystąpienia do egzaminu po ukończeniu szkolenia.
* Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania o zmianach danych osobowych, kontaktowych i innych danych przedstawionych na dokumentach zgłoszeniowych do Projektu, o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić jego dalszy udział w Projekcie oraz o zmianie sytuacji swojej zawodowej (np. podjęcie zatrudnienia).
* Oświadczam, że nie jestem zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania, spółdzielczej umowy o pracę oraz na podstawie umów prawa cywilnego, a także nie prowadzę działalności gospodarczej ani rolniczej.
* Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.
* Zostałem poinformowany/a\* o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia, lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej).
* Wyrażam zgodę na rozpowszechnianie mojego wizerunku w związku z realizacją Projektu;
* Zobowiązuję się do systematycznego udziału w formach wsparcia, na które zostanę zakwalifikowany i potwierdzania uczestnictwa w wybranych formach wsparcia swoim podpisem na listach obecności i innych dokumentach stosowanych w Projekcie;
* Oświadczam, że w przypadku podjęcia pracy lub założenia działalności gospodarczej zobowiązuję się do dostarczenia w terminie 7 dni od daty podjęcia pracy lub założenia działalności gospodarczej informacji do Biura projektu w jednej z niżej wymienionych form:
	1. kserokopii umowy lub zaświadczenia od pracodawcy,
	2. kserokopii wpisu do Ewidencji Działalności Gospodarczych,
* W przypadku otrzymania oferty pracy, kształcenia ustawicznego, przygotowania zawodowego lub stażu po opuszczeniu programu zobowiązuję się do dostarczenia informacji o otrzymanej ofercie do Biura projektu:
	1. w terminie do 4 tyg. od zakończenia udziału w projekcie (oferta powinna wskazywać okres na jaki oferent jest gotowy do zawarcia umowy z uczestnikiem);
	2. w ciągu 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz dostarczę dokumenty potwierdzające osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej (podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej).

Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wznosił/a\* żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Realizatorów Projektu –JMM Sp z o.o. (dawniej JMM Mariusz Lewandowski) z siedzibą w Palędziu, ul. Żurawinowa 10, 62-070 Palędzie.

Prawdziwość zawartych powyżej danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

*\*niepotrzebne skreślić – WYMAGANE*

Я заявляю, що всі дані, що містяться у формі, є правдивими і що я повідомлений про відповідальність за надання неправдивих відомостей, я заявляю, що:

Я прочитав \* Положення про набір та участь у проекті під назвою ДОСВІД ЗАВЖДИ ВКЛЮЧЕНО, RPMP.08.02.00-12-0069 / 20, я приймаю всі положення вищезгаданого З Положення я відповідаю критеріям участі в проекті, зазначеним у вищезазначеному Положення;

 Долучається до проекту за власною ініціативою;

 Мене повідомили \*, що надання даних є добровільним, хоча відмова надати їх рівносильна неможливості надати підтримку в рамках проекту. Мене повідомили, що я маю право на доступ до своїх даних і виправлення їх.

 Я заявляю, що мені \* повідомили, що проект співфінансується Європейським Союзом у рамках Європейського соціального фонду.

 Мене \* повідомили \*, що участь у проекті є безкоштовною.

 Мене \* повідомили, що шлях участі в проекті включає такі форми допомоги: визначення потреб та діагностика можливостей професійного розвитку, а також консультування щодо кар’єри за індивідуальним планом дій, служба працевлаштування, наставництво, навчання з можливий іспит та навчальна стипендія, оплачувана практика, відшкодування витрат на проїзд, інструмент підтримки географічної мобільності.

 Я готовий скласти іспит після завершення навчання. Я зобов’язуюсь негайно інформувати про зміни особистих, контактних та інших даних, наведених у заявкових документах на Проект, про всі події, які можуть перешкодити його подальшій участі в Проекті та про зміну його професійної ситуації (наприклад, прийняття на роботу ).

 Я заявляю, що я не працевлаштований на підставі трудового договору, призначення, обрання, призначення на посаду, кооперативного трудового договору та на підставі цивільно-правових договорів, а також не займаюся господарською чи сільськогосподарською діяльністю.

 Я відповідаю критеріям прийнятності для участі в проекті.

 Мене повідомили \* про можливість відмови надати конфіденційні дані щодо мого соціального статусу (інвалідність, національне чи етнічне походження, перебування мігрантом, особою іноземного походження чи перебування в неблагополучному соціальному становищі).

 Я даю згоду на поширення свого іміджу у зв'язку з реалізацією Проекту;

 Я беру на себе систематичну участь у формах підтримки, для яких я буду кваліфікований, і підтверджую участь у вибраних формах підтримки своїм підписом у списках відвідування та інших документах, що використовуються в Проекті;

 Я заявляю, що у разі початку роботи або відкриття бізнесу я зобов'язуюсь надати Проектному офісу інформацію протягом 7 днів з дати початку роботи або відкриття бізнесу в одній із таких форм:

1.ксерокопія договору або довідки від роботодавця,

2.ксерокопії запису в Реєстрі підприємницької діяльності,

 Якщо я отримаю пропозицію про роботу, продовження освіти, навчання чи стажування після закінчення програми, я зобов’язуюсь надати інформацію про отриману пропозицію до Проектного офісу:

1. протягом 4 тижнів з моменту закінчення участі в проекті (у пропозиції має бути зазначено термін, на який учасник готовий укласти договір з учасником);

2. Протягом 3 місяців після завершення участі в проекті я надам дані про свій статус на ринку праці та надам документи, що підтверджують досягнення ефективності працевлаштування (прийняття на роботу чи іншу оплачувану роботу).

Я погоджуюся з тим, що подання форми заявки не рівнозначно кваліфікації для участі в Проекті. У разі невідповідності вимогам для участі в Проекті я не буду висувати \* будь-яких претензій чи заперечень до Виконавців проекту - JMM Sp z o.o. (раніше JMM Mariusz Lewandowski) зі штаб-квартирою в Палендзе, вул. Żurawinowa 10, 62-070 Palędzie.

Достовірність наведених вище даних підтверджую власним підписом.

\* видалити за необхідності - ОБОВ'ЯЗКОВО

Data:

Дата:

Podpis:

Підпис:

# Uwaga: wszystkie pola i należyte skreślenia są wymagane!

# Примітка: усі поля та відповідні виділення є обов’язковими!

**Nr formularza rekrutacyjnego: ……………….……………………… (wypełnia personel projektu)**

**ZAŁĄCZNIKI DO FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO UCZESTNIKA:**

1. Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy – dla osób bezrobotnych zarejestrowanych w PUP
2. Zaświadczenia z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych – dla osób niepracujących i niezarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy
3. Orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia – dla osób z niepełnosprawnościami np. orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie wydane dla celów rentowych.

ДОДАТКИ ДО ФОРМИ ЗАЯВКИ УЧАСНИКА:

1. Довідка з повітового бюро праці - для безробітних, зареєстрованих у ПУП.

2. Довідки із закладу соціального страхування - для непрацюючих і не зареєстрованих в повітовому бюро праці.

3. Довідка або інший документ, що підтверджує стан здоров'я - для людей з інвалідністю, наприклад, довідка про ступінь інвалідності або довідка, видана для призначення пенсії.