


Załącznik nr 1 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie
FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY W RAMACH PROJEKTU
"Informatyka Przyszłości" RPKP.10.02.03-04-0010/19
WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Imię (imiona)														
Nazwisko														
PESEL														
Adres zamieszkania														
województwo														
powiat														
gmina														
miejsowość								kod pocztowy			-			
ulica														
nr budynku			nr lokalu											
	obszar miejski <input type="checkbox"/>			obszar wiejski <input type="checkbox"/>										
telefon kontaktowy														
adres e-mail														
Wykształcenie (właściwe zaznaczyć "X")														
brak (brak formalnego wykształcenia- bez wykształcenia podstawowego)				<input type="checkbox"/>	podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)				<input type="checkbox"/>					
gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)				<input type="checkbox"/>	ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej, np. LO, technikum, ZSZ)				<input type="checkbox"/>					
policealne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły policealnej)				<input type="checkbox"/>	wyższe (ukończone kształcenie na poziomie wyższym, tj. studia licencjackie/ magisterskie)				<input type="checkbox"/>					
Status na rynku pracy w momencie przystąpienia do projektu (właściwe zaznaczyć "X")														
I.	osoba bezrobotna zarejestrowana w urzędzie pracy*				<input type="checkbox"/>	w tym długotrwale bezrobotna*				<input type="checkbox"/>				
II.	osoba bezrobotna niezarejestrowana w urzędzie pracy*				<input type="checkbox"/>	w tym długotrwale bezrobotna*				<input type="checkbox"/>				
III.	osoba bierna zawodowo*				<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>				
w tym:	nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu				<input type="checkbox"/>	ucząca się				<input type="checkbox"/>				
	inne (np. emeryt, urlop wychowawczy itp.)				<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>				
IV.	osoba pracująca				<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>				
w tym:	w administracji rządowej		<input type="checkbox"/>	w administracji samorządowej		<input type="checkbox"/>	w mikro/ małym/ średnim przedsiębiorstwie		<input type="checkbox"/>	prowadząca działalność na własny rachunek		<input type="checkbox"/>		
	w organizacji pozarządowej		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>					
	w dużym przedsiębiorstwie		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>					
	inne		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>					
Zatrudniony w (nazwę przedsiębiorstwa):														
Wykonywany zawód - DOTYCZY OSÓB PRACUJĄCYCH (właściwe zaznaczyć "X")														
instruktor praktycznej nauki zawodu				<input type="checkbox"/>	nauczyciel wychowania przedszkolnego				<input type="checkbox"/>					
nauczyciel kształcenia ogólnego				<input type="checkbox"/>	nauczyciel kształcenia zawodowego				<input type="checkbox"/>					
pracownik instytucji syst. ochrony zdrowia				<input type="checkbox"/>	kluczowy pracownik instytucji pomocy i intergracji społecznej				<input type="checkbox"/>					
pracownik instytucji rynku pracy				<input type="checkbox"/>	pracownik instytucji szkolnictwa wyższego				<input type="checkbox"/>					
pracownik instytut. systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej				<input type="checkbox"/>	pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społ.				<input type="checkbox"/>					
pracownik poradni psycholog.-pedagog.				<input type="checkbox"/>	rolnik		<input type="checkbox"/>	inny		<input type="checkbox"/>				
Spółeczny status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu (właściwe zaznaczyć "X")														
osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia				tak <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>		odmawiam podania informacji		<input type="checkbox"/>					
osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań				tak <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>					
osoba z niepełnosprawnościami*				tak <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>		odmawiam podania informacji		<input type="checkbox"/>					
osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)*				tak <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>		odmawiam podania informacji		<input type="checkbox"/>					



Oświadczam, iż jestem uczniem Technikum TEB Edukacja w (właściwe zaznaczyć "X"):							
Grudziądzu							
Toruniu							
Oświadczam, iż zamierzam/nie zamierzam pracować w zawodzie w, w którym się kształcę.							
Oświadczam, iż nie posiadam żadnego doświadczenia zawodowego w wyżej wskazanym obszarze kształcenia, tj. nigdy nie pracowałem i obecnie nie pracuję, ani nie odbywałem i nie odbywam stażu/ praktyk w obszarze, w którym pobieram naukę.							
Analiza potrzeb uczestnika projektu (zaznaczyć "X", możliwość wielokrotnego wyboru)							
- preferowany dzień nauki:							
poniedziałek	<input type="checkbox"/>	wtorek	<input type="checkbox"/>	środa	<input type="checkbox"/>	czwartek	<input type="checkbox"/>
piątek	<input type="checkbox"/>	sobota	<input type="checkbox"/>	niedziela	<input type="checkbox"/>	bez znaczenia	<input type="checkbox"/>
- preferowana pora nauki:							
do południa	<input type="checkbox"/>	po południu	<input type="checkbox"/>	cały dzień w dni robocze	<input type="checkbox"/>	cały dzień w weekend	<input type="checkbox"/>
Oświadczam, że informacje zawarte w złożonym formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą oraz są mi znane wszelkie konsekwencje prawne i odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.							

.....
data

.....
czytelny podpis

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego
(w przypadku osób niepełnoletnich)

*** SŁOWNIK POJĘĆ**

Osoby bezrobotne - osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia, które są zarejestrowane w urzędzie pracy jako bezrobotne /lub nie są zarejestrowane w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotne.

Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo, nawet jeśli spełniają 3 w/w kryteria definicji osób bezrobotnych. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (i nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać jako osoby bezrobotne.

Osoby bierne zawodowo - osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). 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.

Osoby długotrwale bezrobotne - definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” różni się w zależności od wieku:

- młodzież (<25 lat) - osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy),
- dorośli (25 lat lub więcej) - osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).

Osoby z niepełnosprawnościami - osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011r. 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 (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375 z późn. zm.)

Osoby z innych grup w niekorzystnej sytuacji społecznej - osoby w innej niekorzystnej sytuacji społecznej, tj. osoby, które nie ukończyły SZKOŁY PODSTAWOWEJ i będące poza wiekiem typowym dla ukończenia szkoły podstawowej, byli więźniowie, narkomani, osoby z obszarów wiejskich.

Wypełnia Pracownik Szkoły TEB Edukacja:									
Planowana data zakończenia nauki	d	d	m	m	r	r	r	r	
Czy Kandydatowi przyznano punkty premiujące?	Tak				Nie				
Jeśli "tak", należy wybrać poniżej:									
<input type="checkbox"/>	osoba z o najniższych wynikach w nauce (+10 pkt)								
<input type="checkbox"/>	osoba z niepełnosprawnościami (+10 pkt)								
<input type="checkbox"/>	osob deklarująca chęć pracy w zawodzie (+15 pkt)								
Podpis pracownika									