



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY W RAMACH PROJEKTU

„Wzmocnienie jakości kształcenia zawodowego w Szkołach TEB Edukacja w Płocku”

nr RPMA.10.03.01-14-9206/17

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) | | | | podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) | | | | | | | | | |
| gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) | | | | ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej, np. LO, technikum, ZSZ) | | | | | | | | | |
| policealne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły policealnej) | | | | wyższe (ukończone kształcenie na poziomie wyższym, tj. studia licencjackie/ magisterskie) | | | | | | | | | |
| Status na rynku pracy w momencie przystąpienia do Projektu (właściwe zaznaczyć "X") | | | | | | | | | | | | | |
| I. | osoba bezrobotna zarejestrowana w urzędzie pracy* | | | | | | | w tym długotrwale bezrobotna* | | | | | |
| II. | osoba bezrobotna niezarejestrowana w urzędzie pracy* | | | | | | | w tym długotrwale bezrobotna* | | | | | |
| III. | osoba bierna zawodowo* | | | | | | | | | | | | |
| w tym: | nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu | | | | | | | ucząca się | | | | | |
| | inne (np. emeryt, urlop wychowawczy, itp.) | | | | | | | | | | | | |
| IV. | osoba pracująca | | | | | | | | | | | | |
| w tym: | w administracji rządowej | | | | w administracji samorządowej | | | | | | | | |
| | w organizacji pozarządowej | | | | w mikro/ małym/ średnim przedsiębiorstwie | | | | | | | | |
| | w dużym przedsiębiorstwie | | | | prowadząca działalność na własny rachunek | | | | | | | | |
| | inne | | | | | | | | | | | | |
| Zatrudniona/y w: (nazwa firmy/institucji): | | | | | | | | | | | | | |
| Planowana data zakończenia edukacji: | | | | | | | | | | | | | |
| Wykonywany zawód - DOTYCZY OSÓB PRACUJĄCYCH (właściwe zaznaczyć "X") | | | | | | | | | | | | | |
| instruktor praktycznej nauki zawodu | | | | | | nauczyciel wychowania przedszkolnego | | | | | | | |
| nauczyciel kształcenia ogólnego | | | | | | nauczyciel kształcenia zawodowego | | | | | | | |
| pracownik instytucji syst. ochrony zdrowia | | | | | | kluczowy pracownik instytucji pomocy i interakcji społecznej | | | | | | | |
| pracownik instytucji rynku pracy | | | | | | pracownik instytucji szkolnictwa wyższego | | | | | | | |
| pracownik instyt. systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej | | | | | | pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społ. | | | | | | | |
| pracownik poradni psycholog.-pedagog. | | | | | | rolnik | | | | inny | | | |
| 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"/> | | | | | | | |
| osoba z niepełnosprawnościami* | | | | tak <input type="checkbox"/> | | nie <input type="checkbox"/> | | odmawiam podania informacji | | <input type="checkbox"/> | | | |
| osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej* | | | | tak <input type="checkbox"/> | | nie <input type="checkbox"/> | | odmawiam podania informacji | | <input type="checkbox"/> | | | |



| Kryterium formalne: | | | | | | | | | |
|--|--|--------------------------|-------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|--|
| Oświadczam, że jestem <u>Nauczycielem kształcenia zawodowego uczącym w Szkołach TEB Edukacja w Płocku</u> na kierunku (właściwie zaznaczyć "X") | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Technik informatyk | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Technik organizacji reklamy | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Technik fotografii i multimediiów (dawniej: Fototechnik) | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Technik masażysta | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Higienistka stomatologiczna | | | | | | | | |
| 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"/> | |
| Analiza potrzeb osób z orzeczonym stopniem niepełnosprawności | | | | | | | | | |
| sala bez barier architektonicznych: | | | tak | <input type="checkbox"/> | nie | <input type="checkbox"/> | | | |
| jakie materiały/ narzędzia mogą pomóc w nauce: | | | | | | | | | |
| inne indywidualne potrzeby Uczestnika Projektu: | | | | | | | | | |

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

*** 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 2018 r., poz. 511 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 2017 r., poz. 882 z późn. zm.), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

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 bezdomne i wykluczone z dostępu do mieszkań oraz osoby z obszarów wiejskich.