

Załącznik nr 1 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie													
FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY W RAMACH PROJEKTU													
"Kursy komputerowe zakończone międzynarodowym certyfikatem IC3"													
WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI													
Imię (imiona)													
Nazwisko													
PESEL													
Adres zamieszkania													
województwo													
powiat													
gmina													
miejscowość									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/przedsiębiorstwa):													
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 intergracji społecznej									
pracownik instytucji rynku pracy				pracownik instytucji szkolnictwa wyższego									
pracownik instytut. systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej				pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społ.									
pracownik poradni psycholog.-pedagog.				rolnik		inny							
Społeczny 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 (innej niż wymienione powyżej)*				tak <input type="checkbox"/>		nie <input type="checkbox"/>		odmawiam podania informacji <input type="checkbox"/>					

Oświadczenie (właściwe zaznaczyć "X"):							
dotyczy osób, które NIE MIESZKAJĄ na terenie województwa opolskiego							
Oświadczam, że uczę się na obszarze województwa opolskiego (wymagane zaświadczenie o nauce)							
Oświadczam, że pracuję na obszarze województwa opolskiego (wymagane zaświadczenie o zatrudnieniu)							
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

* 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:			
Czy Kandydatowi przyznano punkty premiujące?	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
Jeśli "tak", należy wybrać poniżej:			
<input type="checkbox"/>	Osoba o niskich kwalifikacjach. (+20 pkt)		
<input type="checkbox"/>	Osoba niepełnosprawna. (+20 pkt)		
<input type="checkbox"/>	Osoba powyżej 50 r.ż. (+20 pkt)		
<input type="checkbox"/>	Osoba nieaktywna zawodowo. (+10 pkt)		
<input type="checkbox"/>	Osoba bezrobotna. (+10 pkt)		
Podpis pracownika			