

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY W RAMACH PROJEKTU
"Kwalifikacje zawodowe dla mieszkańców Pomorza"
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 (właściwie 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 (właściwie 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	osoba 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/ instytucji):										
Wykonywany zawód - DOTYCZY OSÓB PRACUJĄCYCH (właściwie 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 instytut. 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 (właściwie 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"/>		



Oświadczenie dotyczące kryteriów premiujących (właściwie zaznaczyć "X")	
<input type="checkbox"/>	Oświadczam, iż jestem osobą z orzeczonym stopniem niepełnosprawności* (wymagane ksero orzeczenia).
<input type="checkbox"/>	Oświadczam, iż jestem osobą bez jakichkolwiek kwalifikacji zawodowych.*
<input type="checkbox"/>	Oświadczam, iż jestem pracownikiem z sektora mikro, małych i średnich przedsiębiorstw oraz z podmiotów ekonomii społecznej/przedsiębiorstw społecznych.*

Dotyczy osób spoza województwa pomorskiego	
<input type="checkbox"/>	Oświadczam, iż uczę się na obszarze woj. pomorskiego (wymagane zaświadczenie o nauce)
<input type="checkbox"/>	Oświadczam, iż jestem zatrudniony/-a na obszarze woj. pomorskiego (wymagane zaświadczenie o zatrudnieniu)

Zgłaszam chęć uczestnictwa w Kwalifikacyjnym Kursie Zawodowym w kwalifikacji (właściwie zaznaczyć "X")	
<input type="checkbox"/>	A.19 Wykonywanie zabiegów fryzjerskich
<input type="checkbox"/>	A.23 Projektowanie fryzur
<input type="checkbox"/>	A.25 Wykonywanie i realizacja projektów multimedialnych
<input type="checkbox"/>	A.28 Organizacja i nadzorowanie transportu
<input type="checkbox"/>	A.30 Organizacja i monitorowanie przepływu zasobów i informacji w procesach produkcji, dystrybucji i magazynowania
<input type="checkbox"/>	A.36 Prowadzenie rachunkowości
<input type="checkbox"/>	A.65 Rozliczanie wynagrodzeń i danin publicznych

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:	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/>
jakie materiały/ narzędzia mogą pomóc w nauce:	<input type="checkbox"/>	nie	<input type="checkbox"/>
inne indywidualne potrzeby uczestnika:	<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 biernie 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 biernie 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 biernie 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 biernie 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 biernie 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.

Mikroprzedsiębiorstwa - to przedsiębiorstwa zatrudniające mniej niż 10 pracowników, jego roczny obrót nie przekracza 2 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów euro. **Małe przedsiębiorstwa** - przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 50 pracowników, jego roczny obrót nie przekracza 10 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów euro; **Średnie przedsiębiorstwa** - przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 pracowników, jego roczny obrót nie przekracza 2 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów euro.

Osoby bez kwalifikacji zawodowych - osoby niemające kwalifikacji do wykonywania jakiegokolwiek zawodu, poświadczonych dyplomem, świadectwem, zaświadczeniem instytucji szkoleniowej lub innym dokumentem uprawniającym do wykonywania zawodu, np. osoba posiadająca wykształcenie średnie ogólne.

Podmiot ekonomii społecznej/przedsiębiorstwa społeczne - system przedsiębiorstw i organizacji oraz właściwych im uregulowań prawnych, mających na celu wspieranie osób zagrożonych wykluczeniem społecznym, obejmuje stowarzyszenia, fundacje, spółdzielnie, товариства ubezpieczeń wzajemnych, zakłady aktywności zawodowej, warsztaty terapii zajęciowej oraz inne formy organizacyjne, które angażują się w życie społeczności lokalnej

Wypełnia Pracownik 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 zawodowych* (+20 pkt)
<input type="checkbox"/>	Osoba bez kwalifikacji zawodowych (+10 pkt)
<input type="checkbox"/>	Osoba z niepełnosprawnością (+10 pkt)
<input type="checkbox"/>	Kobieta (+10 pkt)
<input type="checkbox"/>	Pracownik z sektora mikro, małych i średnich przedsiębiorstw (MMŚP) jak również pracownik podmiotów ekonomii społecznej/przedsiębiorstw społecznych (+10 pkt)
Podpis pracownika	<input type="text"/>