



Załącznik nr 1 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY W RAMACH PROJEKTU

"KWALIFIKACJE, KTÓRE DAJĄ PRACĘ - KURSY I KSZTAŁCENIE W FORMACH SZKOLNYCH"

WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Imię (imiona)												
Nazwisko												
PESEL												
Miejsce urodzenia												
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 ucząca się							
	w tym osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu				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)												
OŚWIADCZAM, ŻE NIE PROWADZĘ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ (jeśli oświadczenie jest prawdą zaznaczyć "X")												
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				
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 (inne niż wymienione powyżej)*				tak <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>	odmawiam podania informacji <input type="checkbox"/>						



Oświadczam, że jestem osobą z orzeczonym stopniem niepełnosprawności (wymagane ksero orzeczenia)		tak <input type="checkbox"/>		nie <input type="checkbox"/>	
DOTYCZY OSÓB NIE ZAMIESZKUJĄCYCH NA OBSZARZE WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO					
Oświadczam, iż:					
jestem zatrudniony na obszarze województwa śląskiego		tak <input type="checkbox"/>		nie <input type="checkbox"/>	
wymagane zaświadczenie z zakładu pracy					
lub uczę się w szkole na obszarze województwa śląskiego		tak <input type="checkbox"/>		nie <input type="checkbox"/>	
wymagane zaświadczenie ze szkoły					
Zgłaszam chęć uczestnictwa w następującej formie kształcenia (właściwe zaznaczyć "X"):					
I.	Liceum ogólnokształcące dla dorosłych				
II.	Szkoła policealna na kierunku:	otroptystka		terapeuta zajęciowy	
III.	Kwalifikacyjny Kurs Zawodowy w kwalifikacji:				
	A.19 Wykonywanie zabiegów fryzjerskich		A.25 Wykonywanie i realizacja projektów multimedialnych/ AU.28 Realizacja projektów multimedialnych		
	A.20 Rejestracja i obróbka obrazu/ AU.23 Rejestracja, obróbka i publikacja obrazu				
	A.30 Organizacja i monitorowanie przepływu zasobów i informacji w procesach produkcji, dystrybucji i magazynowania		A.36 Prowadzenie rachunkowości		
	A.65 Rozliczanie wynagrodzeń i danin publicznych		E.13 Projektowanie lokalnych sieci komputerowych i administrowanie sieciami		
	Z.4 Świadczenie usług opiekuńczych osobie chorej i niesamodzielnej				
Analiza potrzeb uczestnika projektu (zaznaczyć "X", możliwość wielokrotnego wyboru)					
- preferowany dzień nauki:					
	poniedziałek		wtorek		środa
	piątek		sobota		niedziela
					czwartek
					bez znaczenia
- preferowana pora nauki:					
	do południa		po południu		cały dzień w dni robocze
					cały dzień w weekend
Analiza potrzeb osób z orzeczonym stopniem niepełnosprawności					
sala bez barier architektonicznych:		tak		nie	
jakie materiały/ narzędzia mogą pomóc w nauce:					
inne indywidualne potrzeby uczestnika:					
Oświadczam, że informacje zawarte w złożonym kwestionariuszu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą oraz są mi znane wszelkie konsekwencje prawne i odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą					
Skąd dowiedział/-a się Pan/-i się o projekcie?					
prasa		radio		Internet	
				ulotka	
				plakat	
				znajomi	

.....
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 TEB Edukacja			
Czy Kandydatowi przyznano punkty premiujące? (jeśli "Tak" należy wybrać poniżej)		TAK	NIE
osoba z niepełnosprawnościami (+20 pkt)		osoba bierna zawodowo (+10 pkt)	
osoba bezrobotna (+10 pkt)		osoba z wykształceniem max. średnim (+5 pkt)	
"Oświadczam, że dane osobowe kandydata są zgodne z okazanym dokumentem tożsamości"			
Podpis pracownika TEB Edukacja sp.z o.o.			