

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

do projektu „Pracuj dalej!”

nr FEWM.07.07-IP.01-0004/23

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027

DANE OSOBOWE I INFORMACJE STATYSTYCZNE O UCZESTNIKU PROJEKTU¹			
Podanie danych jest dobrowolne, jednak odmowa ich podania oznacza brak możliwości przystąpienia do Projektu			
Imię / imiona i nazwisko			
PESEL			
Kraj urodzenia	Obywatelstwo		
Wykształcenie	☐ niższe niż podstawowe ☐ gimnazjalne ☐ pomaturalne/policealne ☐ podstawowe ☐ ponadgimnazjalne/ponadpodstawowe ☐ wyższe		
Adres zamieszkania: ulica, nr domu, nr lokalu, miejscowość, kod pocztowy			
	gmina:	powiat:	
Telefon:	e-mail:		
Status na rynku pracy	☐ osoba niepracująca, zwolniona z pracy z przyczyn dotyczących zakładu pracy w dniu:, tj. w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu, w tym: ☐ os. bezrobotna ☐ os. bierna zawodowo, w tym: ☐ osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu ☐ osoba ucząca się/odbywająca kształcenie ☐ inne		
UWAGA: dołączyć dokumenty potwierdzające posiadanie danego statusu	☐ osoba pracująca przewidziana do zwolnienia z przyczyn dotyczących zakładu pracy lub osoba zagrożona zwolnieniem z pracy ☐ administracji rządowej ☐ szkole lub placówce systemu oświaty ☐ instytucje badawczym ☐ administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty) ☐ szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) ☐ instytucje działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz ☐ organizacji pozarządowej ☐ szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) ☐ międzynarodowym instytucje naukowym ☐ MMŚP ☐ na uczelni ☐ dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki ☐ dużym przedsiębiorstwie ☐ instytucje naukowym ☐ na rzecz państwowej osoby prawnej ☐ podmiocie wykonującym działalność leczniczą ☐ inne		
Osoba obcego pochodzenia ² (jeśli TAK – dołączyć dokument urzędowy potwierdzający obce pochodzenie)	☐ tak	☐ nie	
Osoba państwa trzeciego ³ (jeśli TAK – dołączyć dokument urzędowy potwierdzający pochodzenie z kraju trzeciego)	☐ tak	☐ nie	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) ⁴	☐ tak	☐ nie	☐ odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ tak	☐ nie	
Osoba z niepełnosprawnościami (jeśli TAK – dołączyć orzeczenie lub dokument równoważny)	☐ tak	☐ nie	☐ odmowa podania informacji
Specjalne potrzeby Uczestnika związane z niepełnosprawnością:			

¹ Uczestnik projektu, do momentu podpisania umowy udziału w projekcie, pozostaje KANDYDATEM² Osoba obcego pochodzenia to cudzoziemiec - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów. W tej kategorii znajduje się zawsze osoba, która zadeklarowała, że jest osobą z państwa trzeciego. Kategoria ta nie obejmuje osób należących do mniejszości narodowej lub etnicznej.³ Osoba, która nie posiada obywatelstwa polskiego i jest obywatelem kraju spoza UE w tym bezpaństwowiec zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r. i osoby bez ustalonego obywatelstwa.⁴ Obywatel polski, który zgodnie z prawem krajowym należy do mniejszości narodowej (tj.: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska) lub etnicznej (tj. karaimska, łemkowska, romska, tatarska).



Mając świadomość odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych, potwierdzam prawdziwość i kompletność danych zawartych w niniejszym Formularzu, deklaruję gotowość przystąpienia do projektu „Pracuj dalej!” na zasadach określonych w Regulaminie projektu oraz oświadczam, że:

- **posiadam/ nie posiadam* jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy i nie jestem jednocześnie osobą samozatrudnioną;**

- zapoznałam/em się z Regulaminem Projektu i akceptuję jego postanowienia.

.....
(miejscowość, data)

.....
czytelny podpis Uczestnika projektu

*niepotrzebne skreślić

Dołączono dokumenty potwierdzające posiadanie danego statusu na rynku pracy, tj.:

- ☐ kopia świadectwa pracy
- ☐ zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy (PUP) o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej
- ☐ zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) lub potwierdzenie wygenerowane z Platformy Usług Elektronicznych ZUS w przypadku osób niezarejestrowanych w urzędzie pracy
- ☐ zaświadczenie od pracodawcy o zatrudnieniu
- ☐ kopia wypowiedzenia stosunku pracy/stosunku służbowego
- ☐ pisemna informacja pracodawcy skierowana do pracownika o zamiarze nieprzedłużenia przez niego stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn leżących po stronie pracodawcy
- ☐ raport PUP lub inny dokument stanowiący o tym, że pracodawca w okresie 12 miesięcy poprzedzających przystąpienie pracownika do projektu dokonał rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn nie dotyczących pracowników zgodnie z przepisami ustawy z dnia 13 marca 2003 r. o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn niedotyczących pracowników (Dz. U. z 2018 r. poz. 1969) lub zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy
- ☐ zaświadczenie od pracodawcy – który w okresie 12 miesięcy poprzedzających przystąpienie tego pracownika do projektu dokonał likwidacji stanowisk pracy z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych lub technologicznych
- ☐ oświadczenie wyjaśniające rozbieżność adresu zamieszkania (np. wskutek dezaktualizacji danych albo posługiwania się przez urzędy adresem zameldowania, a nie zamieszkania) lub inny dokument zewnętrzny (np. rachunek za media itp.) potwierdzający adres zamieszkania
- ☐ dokument urzędowy potwierdzający obce pochodzenie i/lub pochodzenie z państwa trzeciego - jeśli dotyczy
- ☐ kopia orzeczenia o niepełnosprawności lub dokument równoważny – jeśli dotyczy