

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**  
**w ramach Projektu pt. „NOWY ZAWÓD – NOWY START!”**  
**nr RPLD.10.02.02-10-0005/16**

realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Oś Priorytetowa X „Adaptacyjność pracowników i przedsiębiorstw w regionie”

Działanie X.2 „Rozwój pracowników i przedsiębiorstw”

Poddziałanie X.2.2 „Wdrożenie programów typu outplacement”

**Część I. DANE POTENCJALNEGO UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU**

DANE KANDYDATA										
DANE OSOBOWE										
Imię (imiona)										
Nazwisko										
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta					<input type="checkbox"/> Mężczyzna				
Wiek										
PESEL										
Data urodzenia										
ADRES ZAMIESZKANIA										
Ulica										
Nr domu										
Nr lokalu										
Miejscowość										
Kod pocztowy										
Województwo										
Powiat										
Gmina										
DANE KONTAKTOWE										
Telefon										
Adres e-mail										
ADRES DO KORESPONDENCJI (JEŻELI JEST INNY NIŻ ADRES ZAMIESZKANIA)										
Ulica										
Nr domu										
Nr lokalu										
Miejscowość										
Kod pocztowy										
Województwo										
Powiat										
Gmina										

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

STATUS UCZESTNIKA	
Jestem osobą przewidzianą do zwolnienia - osoba, która znajduje się w okresie wypowiedzenia stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn dotyczących zakładu pracy lub która została poinformowana przez pracodawcę o zamiarze nieprzedłużenia przez niego stosunku pracy lub stosunku służbowego.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą zagrożoną zwolnieniem z pracy - osoba zatrudniona u pracodawcy, który w okresie 12 miesięcy poprzedzających przystąpienie tego pracownika do projektu dokonał rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn niedotyczących 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 2015 r. poz. 192) lub zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz. U. z 2014 r. poz. 1502, z późn.), w przypadku rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z tych przyczyn u pracodawcy zatrudniającego mniej niż 20 pracowników albo dokonał likwidacji stanowisk pracy z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych lub technologicznych.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą zwolnioną z przyczyn dotyczących zakładu pracy w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Jestem zarejestrowany/a w powiatowym urzędzie pracy jako bezrobotny/a</li> <li>▪ Nie jestem zarejestrowany/a w powiatowym urzędzie pracy jako bezrobotny/a ale pozostaję bez zatrudnienia</li> </ul>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą z niepełnosprawnością - w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 1997 nr 123 poz. 776), a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz.U. 1994 nr 111, poz. 535), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia - należy dołączyć orzeczenie o stopniu niepełnosprawności potwierdzające status.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Posiadam wykształcenie  <b>Brak</b> ( <i>Brak formalnego wykształcenia</i> )	<input type="checkbox"/>

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

<b>Podstawowe</b> ( <i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej</i> )	<input type="checkbox"/>
<b>Gimnazjalne</b> ( <i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej</i> )	<input type="checkbox"/>
<b>Ponadgimnazjalne</b> ( <i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej</i> )	<input type="checkbox"/>
<b>Policealne</b> ( <i>Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym</i> )	<input type="checkbox"/>
<b>Wyższe krótkiego cyklu</b> ( <i>Kształcenie ukończone na poziomie studiów krótkiego cyklu, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym licencjackim, magisterskim i doktoranckim</i> )	<input type="checkbox"/>
<b>Wyższe licencjackie</b> ( <i>Kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych licencjackich</i> )	<input type="checkbox"/>
<b>Wyższe magisterskie</b> ( <i>Kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych magisterskich</i> )	<input type="checkbox"/>
<b>Wyższe doktoranckie</b> ( <i>Kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych doktoranckich</i> )	<input type="checkbox"/>
Jestem osobą uczącą się na obszarze województwa łódzkiego – osoba ucząca się to osoba, która uczestniczy w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym. Kształcenie formalne w trybie stacjonarnym rozumiane jest jako kształcenie w systemie szkolnym na poziomie szkoły podstawowej, gimnazjum, szkół ponadgimnazjalnych, jak również kształcenie na poziomie wyższym, w formie studiów wyższych lub doktoranckich realizowanych w trybie dziennym.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że jestem osobą bierną zawodowo <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że jestem osobą długotrwale bezrobotną <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

<sup>1</sup> Osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Osoba będąca 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) uznawana jest za bierną zawodowo, chyba że jest zarejestrowana już jako bezrobotna (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).

<sup>2</sup> Osoba bezrobotna (tj. pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia) nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy – dot. młodzieży tj. osób w wieku do 25 lat oraz nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy – dot. dorosłych tj. osób w wieku 25 lat lub więcej

<sup>3</sup> Osoba bezrobotna (tj. pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia), która nie jest zarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna. Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby biernie zawodowo, nawet jeśli spełniają kryteria dla bezrobotnych

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy (należy dołączyć zaświadczenie z urzędu pracy potwierdzające status) <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Przynależę do mniejszości narodowej <sup>5</sup> lub etnicznej <sup>6</sup> , jestem migrantem <sup>7</sup> , osobą obcego pochodzenia <sup>8</sup> ,	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań <sup>9</sup>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Żyję w gospodarstwie domowym bez osób pracujących <sup>10</sup>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Żyję w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Żyję w gospodarstwie domowym składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu <sup>11</sup>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<b>INFORMACJE DODATKOWE</b>		
Jestem osobą powyżej 54 roku życia	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

## Część II. MOTYWACJA, POTRZEBY I PREDYSPOZYCJE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU

<b>MOTYWACJA, POTRZEBY I PREDYSPOZYCJE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU (PROSZĘ WSTAWIĆ X PRZY WYBRANEJ ODPOWIEDZI)</b>	
<b>Jak ocenia Pan/- i swoją motywację do zmiany/nabycia/ uzupełnienia kwalifikacji zawodowych?</b>	<input type="checkbox"/> nisko <input type="checkbox"/> umiarkowanie <input type="checkbox"/> wysoko

zgodnie z ww. definicją. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu).

<sup>4</sup> Osoba bezrobotna, (tj. pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia), która jest zarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna, zgodnie z zapisami ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby biernie zawodowo, nawet jeśli spełniają kryteria dla bezrobotnych zgodnie z ww. definicją. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu).

<sup>5</sup> Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska.

<sup>6</sup> Zgodnie z prawem krajowym mniejszości etniczne to mniejszości: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.

<sup>7</sup> Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości.

<sup>8</sup> Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy –każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie posiadania obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.

<sup>9</sup> Zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego: bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach); bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla migrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/kamie/szpitale, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności –specjalistyczne zakwaterowanie wspierane; niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą); nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).

<sup>10</sup> Gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje. Wszyscy członkowie gosp. domowego są albo bezrobotni albo biernie zawodowo.

<sup>11</sup> Osoba dorosła to osoba powyżej 18 lat.

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

<p><b>Jak ocenia Pan/- i poziom swojej motywacji do aktywnego uczestnictwa w szkoleniu i podjęcia działań na rzecz swojego rozwoju zawodowego?</b></p>	<p><input type="checkbox"/> nisko <input type="checkbox"/> umiarkowanie <input type="checkbox"/> wysoko</p>
<p><b>Jak ocenia Pan/- i swoją motywację do podjęcia 5 - miesięcznego stażu w ramach Projektu?</b></p>	<p><input type="checkbox"/> nisko <input type="checkbox"/> umiarkowanie <input type="checkbox"/> wysoko</p>
<p><b>Czy udział w projekcie będzie dla Pana/i przydatny w znalezieniu pracy?</b></p>	<p><input type="checkbox"/> nie będzie przydatny <input type="checkbox"/> będzie umiarkowanie przydatny <input type="checkbox"/> będzie przydatny</p>
<p><b>Jak ocenia Pan/- i swoją motywację do podjęcia zatrudnienia po ukończeniu stażu?</b></p>	<p><input type="checkbox"/> nisko <input type="checkbox"/> umiarkowanie <input type="checkbox"/> wysoko</p>

### Część III. OŚWIADCZENIA POTENCJALNEGO UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU

**Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:**

1. Zapoznałem/łam się z zasadami udziału w w/w projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji w ramach Projektu pt. „NOWY ZAWÓD – NOWY START!” nr RPLD.10.02.02-10-0005/16 i zgodnie z wymogami jestem uprawniony do uczestnictwa w nim.
2. Oświadczam, że akceptuje postanowienia zawarte Regulaminie rekrutacji w ramach Projektu pt. „NOWY ZAWÓD – NOWY START!” nr RPLD.10.02.02-10-0005/16.
3. Zostałem poinformowany/a, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Regionalny Program Operacyjny Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.
4. Mam świadomość, że szkolenie może odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania.
5. Jestem świadomy/a, iż złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
6. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych.
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora Projektu, zostałem poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.
8. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazania danych potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu, tj. status na rynku pracy do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie.
9. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku dostarczenia dokumentów potwierdzających osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej po zakończeniu udziału w projekcie (do 4 tygodni od zakończenia udziału).

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

10. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Organizatora Projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Zarządzającej.
11. Oświadczam, że **nie byłem(am) karany/a** za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny oraz korzystam z pełni praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
12. Zostałem/am *uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Formularzu Rekrutacyjnym oraz ww. informacje są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.*

.....  
(Miejscowość i data)

.....  
(Czytelny podpis kandydata/ki)