

Projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,  
Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020

Numer formularza zgłoszeniowego	Data wpływu formularza do biura projektu	Podpis oceniającego
<b>Spełnienie kryteriów obligatoryjnych</b>	<b>Suma punktów</b>	
<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		
<p><b>Formularz Rekrutacyjny</b> projektu „WIELKOPOLSCY FACHOWCY” nr POWR.01.02.01-30-0200/15 realizowanego przez <b>J&amp;P MORITZ CONSULTING GROUP Jacek Poproch</b> Priorytet: I. Osoby młode na rynku pracy Działanie: 1.2 Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy Poddziałanie: 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego</p>		

Proszę wypełnić tylko białe pola formularza DRUKOWANYMI LITERAMI

I DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI	
<b>Imię (imiona)</b>	
<b>Nazwisko</b>	
<b>PESEL</b>	<p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> brak PESEL - proszę wpisać datę urodzenia w formacie RRRR-MM-DD .....</p> <p>(zaznaczyć tylko w przypadku nie posiadania numeru PESEL.)</p>
<b>Wiek w chwili przystąpienia do projektu</b>	
<b>Wykształcenie</b>	<p><input type="checkbox"/> <b>Brak</b> (brak formalnego wykształcenia)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Podstawowe</b> (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Gimnazjalne</b> (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Ponadgimnazjalne</b> :</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> kształcenie ukończone na poziomie liceum ogólnokształcącego</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> kształcenie ukończone na poziomie technikum</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> kształcenie ukończone na poziomie zasadniczej szkoły zawodowej</p>

Projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020

	<input type="checkbox"/> <b>Policealne</b> (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) <input type="checkbox"/> <b>Wyższe krótkiego cyklu</b> (kształcenie ukończone na poziomie studiów krótkiego cyklu, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym licencjackim, magisterskim i doktoranckim) <input type="checkbox"/> <b>Wyższe licencjackie</b> (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych licencjackich) <input type="checkbox"/> <b>Wyższe magisterskie</b> (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych magisterskich) <input type="checkbox"/> <b>Wyższe doktoranckie</b> (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych doktoranckich)	
<b>Adres zamieszkania *</b>	<b>Kraj:</b>	
	<b>Województwo:</b>	
	<b>Powiat:</b>	
	<b>Gmina:</b>	
	<b>Miejscowość:</b>	
	<b>Ulica:</b>	
	<b>Numer budynku:</b>	<b>Numer lokalu:</b>
	<b>Kod pocztowy:</b>	
<b>Adres do korespondencji (jeśli inny niż zamieszkania)</b>		
<b>Numer telefonu</b>	<b>Stacjonarny:</b> ..... <b>Komórkowy</b> .....	
<b>Adres e-mail</b>		
<p><b>Oświadczam, że nie należę do żadnej z wymienionych niżej grup:</b>          - młodzieży z pieczy zastępczej opuszczającej pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy) ze szczególnym uwzględnieniem wychowanków pieczy zastępczej powyżej 15 roku życia, którzy po zakończeniu pobytu w instytucjach pieczy zastępczej powrócili do rodzin naturalnych, wychowanków</p>		

\* Należy podać miejsce zamieszkania, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu. Adres ten powinien umożliwić kontakt w przypadku zakwalifikowania do projektu.



Projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach  
Europejskiego Funduszu Społecznego,  
Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020

pieczy zastępczej powyżej 18 roku życia, którzy założyli własne gospodarstwo domowe, wychowanków pieczy zastępczej powyżej 18 roku życia, którzy usamodzielniają się i mają trudności ze znalezieniem zatrudnienia po zakończeniu pobytu w instytucjach pieczy zastępczej,

- matek opuszczających pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy),
- absolwentów młodzieżowych ośrodków wychowawczych i młodzieżowych ośrodków socjoterapii (do roku po opuszczeniu),
- absolwentów specjalnych ośrodków szkolno-wychowawczych i specjalnych ośrodków wychowawczych (do roku po opuszczeniu),
- osób młodych opuszczających zakłady karne lub areszty śledcze (do roku po opuszczeniu),
- metek przebywających w domach samotnej matki.

**nie należą**
 **należą**

<b>Czy zamierza Pan/i starać się o zwrot kosztów dojazdu?</b>	<input type="checkbox"/> <b>TAK</b> <span style="margin-left: 150px;"><input type="checkbox"/> <b>NIE</b></span>
<b>Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu - należy wybrać 1 opcję</b>	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna* <b>zarejestrowana</b> w ewidencji urzędów pracy
	<input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna** <b>zarejestrowana</b> w ewidencji urzędów pracy
	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna* <b>niezarejestrowana</b> w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna** <b>niezarejestrowana</b> w ewidencji urzędów pracy
<input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo*** ucząca się <input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo*** nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu finansowanym ze środków publicznych w okresie ostatnich 4 tygodni	

\* osoba bezrobotna - osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia  
 \*\* osoba długotrwale bezrobotna – osoba pozostająca bez zatrudnienia przez okres ponad 6 miesięcy w przypadku osób poniżej 25 roku życia lub 12 miesięcy w przypadku osób w wieku 25 lat i więcej  
 \*\*\* osoba bierna zawodowo – osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest osobą bezrobotną zarejestrowaną lub niezarejestrowaną w urzędzie pracy), np. student lub osoba będąca na urlopie wychowawczym



Projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020

II INFORMACJE O SYTUACJI SPOŁECZNEJ UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI (proszę zaznaczyć znakiem „X”)	
<b>Oświadczam, że jestem:</b>	
<b>osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
<b>osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<b>Osoby o niskich kwalifikacjach*</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<b>osobą niepełnosprawną**</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
<b>osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<b>w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy
<b>osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<b>osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
<b>długotrwale bezrobotną***</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<b>bierna zawodowo ****</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

\*Osoby o niskich kwalifikacjach - osoby posiadające wykształcenie do ISCED 3 włącznie, zgodnie z Międzynarodową Klasyfikacją Standardów Edukacyjnych ISCED 2011 (UNESCO).

\*\* Osoba niepełnosprawna - osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (tj. Dz. U. z 2011 r. 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 (tj. Dz. U. z. 2011 r. Nr 231 poz. 1375, z późn. zm.), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia. Przynależność do grupy osób niepełnosprawnych określana jest w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie;

\*\*\*Osoby długotrwale bezrobotne to:

- 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).

\*\*\*\*Osoba bierna zawodowo – 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). Osoba prowadząca działalność na własny rachunek (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność) nie jest uznawana za bierną zawodowo. Status na rynku pracy jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie;



Projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020

III KRYTERIA REKRUTACJI [wypełnia oceniający (proszę zaznaczyć znakiem „X”)]	
Miejsce zamieszkania –obszar wiejski	<input type="checkbox"/> (10%)
Wykształcenie –max gimnazjalne	<input type="checkbox"/> (10%)
Kształcenie ustawiczne-osoby nie podnoszące kwalifikacji od 3 lat	<input type="checkbox"/> (10%)
Doświadczenie zawodowe - brak	<input type="checkbox"/> (15%)
Kwalifikacje zawodowe - brak	<input type="checkbox"/> (15%)
Płeć – preferowane kobiety	<input type="checkbox"/> (30%)
Niepełnosprawność (umożliwiająca pracę na stanowisku operator CNC)	<input type="checkbox"/> (10%)

IV ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE (proszę zaznaczyć znakiem „X”)			
Plakat/ulotka		Urząd Pracy	
Festyn		Sklep	
Instytucja Pomocy Społecznej		Plac zabaw	
Wydarzenie sportowe		Ośrodek zdrowia	
Spotkanie informacyjne		Dom kultury	
Parafia		NGO, PFRON	
Strona www		Ogłoszenie w prasie	
Wójt /Sołtys		Inne.....	

Oświadczam, że **przynależę** do grupy docelowej:

Jestem osobą fizyczną w wieku 15-29 lat pozostając bez pracy, nie uczestnicząc w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym, ani nie uczestnicząc w szkoleniu (tj. w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy), mieszkam na terenie województwa wielkopolskiego i należę co najmniej do jednej z poniższych grup:

- osób długotrwale bezrobotnych,
- osób biernych zawodowo
- osób nie zarejestrowaną w urzędzie pracy
- osób z niepełnosprawnością,
- osób o niskich kwalifikacjach,
- kobiet

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis Uczestnika/Uczestniczki lub Opiekuna prawnego



Projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach  
Europejskiego Funduszu Społecznego,  
Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020

1. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie „Wielkopolscy Fachowcy” oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
2. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wznosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Realizatora firmy J&P MORITZ CONSULTING GROUP Jacek Poproch
3. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że wszystkie przedłożone przeze mnie dane są zgodne i prawdziwe. Jestem świadomy/ma, iż w razie złożenia przeze mnie oświadczeń niezgodnych z prawdą, skutkującego po stronie J&P MORITZ CONSULTING GROUP Jacek Poproch, z siedzibą w Warszawie obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w ww. Projekcie, firma J&P MORITZ CONSULTING GROUP Jacek Poproch będzie miała prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.
4. Zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie „Wielkopolscy Fachowcy”, akceptuje jego warunki i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim,
5. zostałem/am poinformowany/a, że ww. Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020,
6. zostałem/am poinformowany/a, że szkolenie może odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania,
7. zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych,
8. zostałem/am poinformowany/a, że złożenie niniejszego Formularza Rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie,
9. zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazania danych potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu, tj. status na rynku pracy, udział w kształceniu lub szkoleniu do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie,
10. zobowiązuje się do przekazania informacji na temat swojej sytuacji po opuszczeniu projektu, w tym do dostarczenia dokumentów potwierdzających podjęcie pracy (kopii umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej, zaświadczenia z zakładu pracy o zatrudnieniu, zaświadczenie potwierdzające prowadzenie działalności gospodarczej przez co najmniej trzy miesiące, dowód opłacenia należnych składek na ubezpieczenia społeczne przez co najmniej trzy miesiące prowadzenia działalności gospodarczej) w trakcie uczestnictwa w projekcie jak i w okresie 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie,
11. zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Projektodawcę oraz podmioty zewnętrzne działające na zlecenie Instytucji Pośredniczącej,
12. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Projektodawcę J&P MORITZ CONSULTING GROUP Jacek Poproch na potrzeby rekrutacji,
13. deklaruje uczestnictwo we wszystkich obligatoryjnych formach wsparcia oferowanych w ramach projektu „Wielkopolscy Fachowcy”,
14. uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że informacje zawarte w Formularzu Rekrutacyjnym są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis Uczestnika/Uczestniczki lub Opiekuna prawnego



Projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020

**ZAŁĄCZNIKI: (Proszę zaznaczyć „X”)**

- 1.Oświadczenie uczestnika/uczestniczki projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych **(dotyczy wszystkich uczestników/uczestniczek)**
- 2.Oświadczenia uczestnika/uczestniczki projektu o wyrażeniu zgody na rozpowszechnianie wizerunku **(dotyczy wszystkich uczestników/uczestniczek)**
- 3. Kopię orzeczenia o niepełnosprawności lub innego dokumentu potwierdzającego stan zdrowia zgodnie z Dz.U.2011 nr 127 poz.721 z późn.zm. i Dz.U.2011 nr 231 poz.1375 z późn.zm. **(dotyczy jedynie osób niepełnosprawnych)**
- 4.Oświadczenie o niepełnosprawności **(dotyczy jedynie osób niepełnosprawnych nieposiadających dokumentów wymienionych w pkt. 3)**
- 5.Zaświadczenie o rejestracji w urzędzie pracy wydane przez urząd pracy ze wskazaniem daty rejestracji **(dotyczy jedynie osób bezrobotnych zarejestrowanych w Urzędzie Pracy)**
- 6.Oświadczenie osoby bezrobotnej niezarejestrowanej w urzędzie pracy **(dotyczy jedynie osób niezarejestrowanych w urzędzie pracy)**
- 7.Oświadczenie osoby bierniej zawodowo **(dotyczy jedynie osób biernych zawodowo)**