



Człowiek – najlepsza inwestycja

EDUKATOR

Sp. z o.o.

ul. Igielna 9, 38-200 Jasło

wpis do KRS z dnia: 02.08.2001 Nr: 0000033091

NIP: 685 15 56 321, Kapitał zał. 51 000,- zł

OŚRODEK SZKOLENIOWY/ AGENCJA ZATRUDNIENIA

BIURO USŁUG RACHUNKOWYCH

tel: /0-13/ 44-857-89 fax.: 44-820-61

e-mail: edukator@edukatorjaslo.pl

www.edukatorjaslo.pl

Załącznik nr 1
do Regulaminu Rekrutacji
i Uczestnictwa w Projekcie

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Do **EDUKATOR Sp. z o.o., ul. Igielna 9, 38-200 Jasło**, w celu ustalenia uprawnień do udziału w Projekcie:

„Szansa na lepszą przyszłość” Nr **WND-POKL.07.02.01-18-150/09**, który jest realizowany w ramach:

Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki,

Priorytet VII „Promocja integracji społecznej”,

Działanie 7.2 „Przeciwdziałanie wykluczeniu i wzmocnienie sektora ekonomii społecznej”,

Poddziałanie 7.2.1 „Aktywizacja zawodowa i społeczna osób zagrożonych wykluczeniem społecznym”.

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

I. Dane Personalne

Imię (imiona):		Nazwisko:		Nazwisko rodowe:	
Płeć: M <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/>		Data i miejsce urodzenia:		Wiek w latach:	
PESEL _____ NIP _____		Kontakt:			
Nr i seria dowodu osobistego _____		telefon stacjonarny: _____			
		telefon komórkowy: _____			
		e-mail: _____			
		fax: _____			
Adres zamieszkania:			Adres do korespondencji* :		
ul. _____ nr _____			ul. _____ nr _____		
miejscowość _____			miejscowość _____		
kod pocztowy __ - __ - __ poczt. _____			kod pocztowy __ - __ - __ poczt. _____		
gmina _____ powiat _____			województwo _____		
województwo _____			* należy podać, gdy adres do korespondencji jest inny od adresu zamieszkania		
Obszar zamieszkania:					
miasto <input type="checkbox"/> wieś <input type="checkbox"/>					



Człowiek – najlepsza inwestycja

Zawód wyuczony w systemie szkolnym:	
Poziom wykształcenia: <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> niepełne podstawowe,<input type="checkbox"/> podstawowe,<input type="checkbox"/> gimnazjalne,<input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe,<input type="checkbox"/> średnie zawodowe (technik),<input type="checkbox"/> średnie ogólnokształcące,<input type="checkbox"/> pomaturalne,<input type="checkbox"/> wyższe zawodowe (lic., inż. lub równorzędne),<input type="checkbox"/> wyższe magisterskie (mgr lub równorzędne),<input type="checkbox"/> inne (jakie?)	Status Uczestnika Projektu: <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Osoba pozostająca bez zatrudnienia<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> w tym zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy jako osoba bezrobotna lub poszukująca pracy<input type="checkbox"/> Osoba niepełnosprawna<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> w tym o niepełnosprawności ruchowej w stopniu lekkim lub umiarkowanym<input type="checkbox"/> Osoba po 50 roku życia<input type="checkbox"/> Osoba długotrwale bezrobotna tj. osoba bezrobotna pozostająca w rejestrze Powiatowego Urzędu Pracy łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych<input type="checkbox"/> Osoba niezatrudniona, korzystająca ze świadczeń pomocy społecznej<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> w tym będąca rolnikiem lub domownikiem rolnika<input type="checkbox"/> Osoba powracająca na rynek pracy po urlopie macierzyńskim i wychowawczym lub urlopie macierzyńskim do 24 miesięcy od zakończenia urlopu (o ile w tym okresie nie było podejmowane zatrudnienie)<input type="checkbox"/> Osoba nieaktywna zawodowo z uwagi na opiekę nad dziećmi lub innymi osobami zależnymi<input type="checkbox"/> Dodatkowe informacje
Miejsce zamieszkania: <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Powiat jasielski<input type="checkbox"/> Powiat krośnieński<input type="checkbox"/> Powiat brzozowski<input type="checkbox"/> Powiat strzyżowski Powiat dębicki:<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Gmina Brzostek<input type="checkbox"/> Gmina Jodłowa<input type="checkbox"/> Gmina Pilzno	
Dodatkowe umiejętności i kwalifikacje (w tym nie potwierdzone dokumentami):	
Ostatnia ukończona szkoła/uczelnia (nazwa i miejscowość):	Rok ukończenia:
Doświadczenie zawodowe:	



Człowiek – najlepsza inwestycja

II. Posiadane kwalifikacje zdobyte na kursach i szkoleniach:

Czy w okresie ostatnich 3 lat korzystał(a) Pan/Pani ze szkoleń lub kursów zawodowych/przekwalifikujących?

- TAK
 NIE

Jeśli tak, to proszę podać nazwę szkolenia, kursu(ów):

1. odpłatne / nieodpłatne*
2. odpłatne / nieodpłatne*
3. odpłatne / nieodpłatne*

*zakreślić właściwe

III. Deklaruję chęć uczestnictwa w bezpłatnym szkoleniu realizowanym w ramach projektu:

Proszę wybrać rodzaj szkolenia oznaczając cyfrą 1 – szkolenie, którym jest Pan/Pani najbardziej zainteresowany/a; oznaczając cyfrą 2 – szkolenie alternatywne, w którym Pan/Pani chciałby/aby uczestniczyć w przypadku nie zakwalifikowania się na pierwsze wskazane szkolenie.

___ **Pracownik administracyjno - biurowy z obsługą sekretariatu i kadr z językiem angielskim** - 220 godz. (kwiecień - lipiec 2010 r.)

___ **Specjalista do spraw sprzedaży z językiem angielskim** – 170 godz. (maj - sierpień 2010 r.)

___ **Kosmetyczka-wizażystka ze specjalizacją w zakresie stylizacji paznokci** – 200 godz. (czerwiec - październik 2010 r.)

___ **Opiekunka osób starszych i dzieci z językiem angielskim** - 220 godz. (lipiec - październik 2010 r.)

___ **Szkolenie w zakresie organizowania usług gastronomicznych i cateringowych kelner – barman - kucharz** - 200 godz. (lipiec - listopad 2010 r.)

___ **Kurs kroju i szycia z elementami rękodzieła artystycznego (frywolitki, haft, szydełkowanie)** – 220 godz. (lipiec - październik 2010 r.)

___ **Spawanie metodą MAG, MIG, TIG** – 315 godz. (maj - sierpień 2010 r.)

___ **Szkolenie w ramach indywidualnego skierowania** (styczeń – listopad 2010 r.),
np. Prawo jazdy kat. C, E, D, Uprawnienia do przewozu osób/rzeczy, Kierowca-operator sprzętu budowlanego, Kierowca-operator wózków jezdniowych, Operator obrabiarek CNC, Grafika komputerowa, Tworzenie stron www i inne *(proszę wpisać rodzaj szkolenia)*

.....
.....



Człowiek – najlepsza inwestycja

IV. Staż zawodowy

Czy deklaruje Pan/i chęć udziału w stażu zawodowym:	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
---	------------------------------	------------------------------

V. Wsparcie dodatkowe

Opieka nad dziećmi do lat siedmiu dla osób samotnie sprawujących opiekę lub opieka nad osobami zależnymi (np. chorymi obłożnie członkami rodziny, wymagającymi stałej opieki)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
---	------------------------------	------------------------------

VI. Źródło informacji o projekcie *(proszę zakreślić odpowiednie)*

<input type="checkbox"/> Wojewódzki Urząd Pracy, <input type="checkbox"/> Powiatowy Urząd Pracy, <input type="checkbox"/> Urząd Gminy, <input type="checkbox"/> Starostwo Powiatowe, <input type="checkbox"/> Radio regionalne, <input type="checkbox"/> Nowe Podkarpacie, <input type="checkbox"/> Super Nowości, <input type="checkbox"/> Inne gazety: _____	<input type="checkbox"/> Telewizja: _____ <input type="checkbox"/> Ulotki informacyjne, <input type="checkbox"/> Plakat informacyjny, <input type="checkbox"/> E-mailing, <input type="checkbox"/> Strona internetowa EDUKATOR Sp. z o.o., <input type="checkbox"/> Przekaz słowny (np. od znajomych, rodziny), <input type="checkbox"/> Inne: _____
---	--

VII. Oświadczenia

<p>1. Oświadczam, że:</p> <p>– Zapoznałem/łam się z zasadami udziału w w/w projekcie „Szansa na lepszą przyszłość” w szczególności z jego regulaminem i wyrażam zgodę na uczestnictwo w nim,</p> <p>– Zgodnie z wymogami jestem uprawniony do uczestnictwa w projekcie, jestem zainteresowany uzyskaniem nowych kwalifikacji zawodowych i wyrażam chęć podjęcia zatrudnienia,</p> <p>– Zostałem/łam poinformowany/na, że projekt „Szansa na lepszą przyszłość” jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz w ramach współfinansowania krajowego z budżetu państwa,</p> <p>– Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjno - doradczym mającym określić moje predyspozycje do udziału w projekcie,</p> <p>– Mam świadomość, że wsparcie które otrzymam w ramach projektu, może odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania.</p> <p>2. Odnosnie gromadzenia i przetwarzania danych osobowych:</p> <p>a) Wyrażam dobrowolnie zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.), do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, udzieleniem przewidzianego w ramach projektu wsparcia oraz jego monitoringiem i ewaluacją, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się EDUKATOR Sp. z o.o. w Jasle z obowiązków sprawozdawczych wobec Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Rzeszowie. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych, o których mowa w punkcie a) w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.</p> <p>b) Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, obejmujących informacje wymienione w punkcie a) przez Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie, ul. Lisa Kuli 20 lub podmiot przez</p>



Człowiek – najlepsza inwestycja

niego upoważniony do celów sprawozdawczych z realizacji projektu, w którym brałem udział oraz monitoringu i ewaluacji projektu.

- c) Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a) o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych przetwarzanych przez EDUKATOR Sp. z o.o. w Jasle oraz Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie oraz prawie do ich poprawiania.

3. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu zgłoszeniowych są zgodne z prawdą.

Data

Podpis osoby ubiegającej się
o udział w projekcie

**ZŁOŻENIE NINIEJSZEGO FORMULARZA NIE JEST RÓWNOZNACZNE Z ZAKWALIFIKOWANIEM
SIĘ DO UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

Załączniki:

- 1) Kserokopia dowodu osobistego, dodatkowo zaświadczenie o zameldowaniu tymczasowym - dotyczy osób posiadających adres zamieszkania inny niż adres zameldowania stałego,
- 2) Zaświadczenie o rejestracji w Powiatowym Urzędzie Pracy, właściwym dla miejsca zameldowania stałego lub czasowego - dotyczy osób zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy jako osoby bezrobotne lub poszukujące pracy,
- 3) Podpisany „Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie”,
- 4) Osoby niepełnosprawne, składają kserokopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności wydanego na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych lub równoważne, o którym mowa w artykule 5 w/w ustawy, w przypadku orzeczeń ZUS – odpowiednie orzeczenie lekarskie,
- 5) Zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pomocy społecznej z właściwej instytucji, tj. GOPS, MOPS, Centrum Pomocy Rodzinie - dotyczy osób będących klientami ośrodków pomocy społecznej lub centrów pomocy rodzinie,
- 6) Kserokopia ostatniego świadectwa pracy potwierdzającego korzystanie z urlopu macierzyńskiego i wychowawczego lub urlopu macierzyńskiego – dotyczy osób powracającą na rynek pracy po urlopie macierzyńskim i wychowawczym lub urlopie macierzyńskim do 24 miesięcy od zakończenia urlopu.

.....

Data i podpis osoby przyjmującej i sprawdzającej formularz zgłoszeniowy



Człowiek – najlepsza inwestycja

..... dnia

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Uprowadzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że:

- jestem mieszkańcem województwa podkarpackiego i posiadam zameldowanie stałe/czasowe na terenie województwa podkarpackiego,
- jestem osobą pozostającą bez zatrudnienia (w tym: osobą zarejestrowaną we właściwym dla miejsca zamieszkania /stałego lub czasowego/ powiatowego urzędu pracy jako osoba bezrobotna, o których mowa w art.2 ust.2 pkt a-k ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy - Dz.U.nr 99, poz 1001, z późn. zmianami, bądź osobą bierną zawodowo),
- jestem osobą w wieku produkcyjnym (tj. kobiety w wieku 18-59 lat, mężczyźni w wieku 18-64 lat), zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia w co najmniej połowie wymiaru czasu pracy,
- nie jestem zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru lub mianowania oraz spółdzielczej umowy o pracę, a także nie jestem zatrudniony/a na podstawie umowy prawa cywilnego i nie wykonuję innej pracy zarobkowej,
- nie jestem właścicielem lub posiadaczem samoistnym lub zależnym nieruchomości rolnej, w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz. U. Nr 16, poz. 93, z późn. zm.), o powierzchni użytków rolnych przekraczającej 2 ha przeliczeniowe lub nie podlegam ubezpieczeniom emerytalnemu i rentowemu z tytułu stałej pracy jako domownik rolnika w gospodarstwie rolnym o powierzchni użytków rolnych przekraczającej 2 ha przeliczeniowe,
- nie prowadzę działalności gospodarczej,
- nie jestem uczniem/słuchaczem szkoły w systemie dziennym,
- nie jestem studentem/studentką studiów dziennych,
- nie jestem osobą tymczasowo aresztowaną, nie odbywam kary pozbawienia wolności

.....
Data i Podpis osoby ubiegającej
się o udział w projekcie

- jestem osobą długotrwale bezrobotną tj. osobą bezrobotną pozostającą w rejestrze Powiatowego Urzędu Pracy łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych.¹

.....
Data i Podpis osoby ubiegającej
się o udział w projekcie

¹ Dotyczy osób długotrwale bezrobotnych



Człowiek – najlepsza inwestycja

..... dnia

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE cd.

Uprowadzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że:

- jestem klientem Ośrodka Pomocy Społecznej lub Centrum Pomocy Rodzinie i korzystam ze świadczeń pomocy społecznej²

.....
Data i Podpis osoby ubiegającej
się o udział w projekcie

- jestem osobą powracającą na rynek pracy po urlopie macierzyńskim i wychowawczym lub urlopie macierzyńskim do 24 miesięcy od zakończenia urlopu, ponadto oświadczam, że w tym okresie nie podejmowałam/em zatrudnienia³.

.....
Data i Podpis osoby ubiegającej
się o udział w projekcie

- jestem osobą nieaktywną zawodowo z uwagi na opiekę nad dziećmi lub innymi osobami zależnymi⁴

.....
Data i Podpis osoby ubiegającej
się o udział w projekcie

² Dotyczy osób korzystających ze świadczeń pomocy społecznej

³ Dotyczy osób które nie podejmowały zatrudnienia przez okres do 24 miesięcy po urlopie macierzyńskim i wychowawczym lub urlopie macierzyńskim

⁴ Dotyczy osób nieaktywnych zawodowo z uwagi na opiekę nad dziećmi lub innymi osobami zależnymi

Człowiek – najlepsza inwestycja

..... dnia

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE cd.

Uprowadzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że:

- jestem osobą niepełnosprawną i posiadam orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu lekkim/umiarkowanym/znacznym⁵ wydane na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych lub równoważne, o którym mowa w art. 5 ww. ustawy i nie jestem objęty/a wsparciem w ramach zakładów aktywności zawodowej oraz dotychczas (przed przystąpieniem do niniejszego projektu) niekorzystałem/am ze wsparcia w ramach projektów realizowanych z Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki w Działaniu 1.3 Ogólnopolskie programy integracji i aktywizacji zawodowej

.....
Data i Podpis osoby ubiegającej
się o udział w projekcie

- jestem osobą niepełnosprawną i posiadam orzeczenie o niepełnosprawności ruchowej w stopniu lekkim lub umiarkowanym⁶

.....
Data i Podpis osoby ubiegającej
się o udział w projekcie

- nie jestem zarejestrowany/a jako osoba bezrobotna lub poszukująca pracy w Powiatowym Urzędzie Pracy właściwym dla mojego miejsca zameldowania stałego lub czasowego⁷

.....
Data i Podpis osoby ubiegającej
się o udział w projekcie

⁵ Dotyczy osób niepełnosprawnych, należy zakreślić odpowiedni stopień niepełnosprawności

⁶ Dotyczy osób posiadających orzeczenie o niepełnosprawności ruchowej

⁷ Dotyczy osób niezarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy



Człowiek – najlepsza inwestycja

..... dnia

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że:

- jestem rolnikiem lub domownikiem rolnika⁸, w rozumieniu Ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. 1991 nr 7 poz. 24, z póź. zm.), w szczególności, osobą która jednocześnie:
 - jest pełnoletnia oraz zamieszkuje i prowadzi na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osobiście i na własny rachunek, działalność rolniczą w pozostającym w ich posiadaniu gospodarstwie rolnym,
 - jest ubezpieczona w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego,w przypadku domownika rolnika, czyli w szczególności osoba, która jednocześnie:
 - ukończyła 16 lat,
 - pozostaje z rolnikiem we wspólnym gospodarstwie domowym lub zamieszkuje na terenie jego gospodarstwa rolnego albo w bliskim sąsiedztwie,
 - stale pracuje w gospodarstwie rolnym i nie jest związana z rolnikiem stosunkiem pracy

.....
Data i Podpis osoby ubiegającej
się o udział w projekcie

⁸ Dotyczy rolników lub domowników rolnika