



**Formularz zgłoszeniowy do projektu  
„Rozpocznij nowy etap!”  
nr RPLU.10.02.00-06-0014/17**

UWAGA! Przed rozpoczęciem wypełniania Formularza zgłoszeniowego do projektu należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Rozpocznij nowy etap!”. Formularz zgłoszeniowy do projektu należy wypełnić w sposób czytelny. Przyjmowane będą jedynie kompletne, poprawnie wypełnione formularze.

DANE PODSTAWOWE										
IMIĘ/IMIONA:										
NAZWISKO:										
PESEL:										
PŁEĆ	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna					WIEK:				
WYKSZTAŁCENIE:	<input type="checkbox"/> <b>Brak</b> ( <i>Brak formalnego wykształcenia</i> ) <input type="checkbox"/> <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> )									
MIEJSCE ZAMIESZKANIA/DANE KONTAKTOWE										
WOJEWÓDZTWO:										
POWIAT:										
GMINA:										
MIEJSCOWOŚĆ:										
ULICA:						NR BUDYNKU:				
						NR LOKALU:				
KOD POCZTOWY										
TEL. KONTAKTOWY:										
ADRES E-MAIL:										



PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUPY DOCELOWEJ		
Należy zaznaczyć właściwe pole w każdym z wierszy poniżej	TAK	NIE
STATUS NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU:		
<p><b>Oświadczam, że jestem pracownikiem przewidzianym do zwolnienia lub zagrożonym zwolnieniem z pracy z przyczyn dotyczących zakładu pracy</b></p> <p><i>pracownik przewidziany do zwolnienia - pracownik, który znajduje się w okresie wypowiedzenia stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn niedotyczących pracownika lub który został poinformowany przez pracodawcę o zamiarze przedłużenia przez niego stosunku pracy lub stosunku służbowego;</i></p> <p><i>pracownik zagrożony zwolnieniem - pracownik zatrudniony 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 2016 r. poz.1474) lub zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz. U. z 2016 r. poz. 1666 z późn. zm.), 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; Pracownik ten nie posiada jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy lub nie jest jednocześnie osobą samozatrudnioną</i></p>		
<p><b>Oświadczam, że jestem osobą zwolnioną z przyczyn dotyczących zakładu pracy w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu</b></p> <p><i>Osoba zwolniona – osoba pozostająca bez zatrudnienia, która utraciła pracę z przyczyn niedotyczących pracownika w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu i nie posiada jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy lub nie jest jednocześnie osobą samozatrudnioną</i></p>		
<p><b>Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w Urzędzie Pracy (należy dołączyć zaświadczenie z Urzędu Pracy)</b></p>		
<p><b>Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy</b></p>		
<p><b>Oświadczam, że jestem osobą bierną zawodowo</b></p> <p><i>Bierni zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne).</i></p>		
INFORMACJE DODATKOWE:		
<p><b>Oświadczam, że jestem osobą pracującą lub zamieszkującą na obszarze województwa lubelskiego</b></p> <p><i>Zgodnie z art. 25 Kodeksu Cywilnego: Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.</i></p>		
<b>DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU</b>		
Należy zaznaczyć właściwe pole w każdym z wierszy poniżej	TAK	NIE
<p><b>Jestem migrantem<sup>1</sup>, osobą obcego pochodzenia<sup>2</sup>, przynależę do mniejszości (w tym mniejszości narodowe i etniczne)<sup>3</sup></b></p>		
<p><b>Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań<sup>4</sup></b></p>		
<p><b>Jestem osobą niepełnosprawną<sup>5</sup></b></p>		
<p><b>Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)</b></p>		

<sup>1</sup> Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości.

<sup>2</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>3</sup> Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska

<sup>4</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/karne/szpitalne, 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>5</sup> W rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1977 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tj. Dz. U. z 2011 r., Nr 127, poz. 721 z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (tj. Dz. U. z 2011 r., Nr 231, poz. 1375)



<b>PREFEROWANE SZKOLENIE</b>	
(Ostateczny wybór szkolenia nastąpi na podstawie Indywidualnego Planu Działania opracowanego podczas spotkania z doradcą zawodowym)	
	Kucharz małej gastronomii z modułem e-citizen
	Pracownik biurowy z kompetencjami w zakresie zagospodarowania surowcami wtórnymi i modułem ECCC
	Obsługa podestów ruchomych 1 P wraz z obsługą urządzeń do całorocznej pielęgnacji terenów zielonych
	Opiekun osób starszych
	Pilarz – drwal + obsługa kos spalinowych
	Prawo jazdy kat. B
	Prawo jazdy kat. C
<b>PREFEROWANE MIEJSCE ODBYWANIA ZAJĘĆ</b>	

#### OŚWIADCZENIA:

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

- zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie **„Rozpocznij nowy etap!”** akceptuję jego warunki i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim, jednocześnie zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania organizatora projektu – Plusk Polska Sp. z o.o. Sp. k. o zmianach danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym (dane uczestnika, dane kontaktowe, status na rynku pracy, inne);
- spełniam wszystkie wymogi formalne określone w Regulaminie Projektu **„Rozpocznij nowy etap!”**
- samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie **„Rozpocznij nowy etap!”** współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Osi priorytetowej 10. Adaptacyjność przedsiębiorstw i pracowników do zmian, Działania 10.2 Programy typu outplacement Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 – 2020, realizowanym przez Plusk Polska Sp. z o.o. Sp. k.
- wyrażam zgodę na udział w procesie rekrutacyjnym
- zostałem/am poinformowany/a, że projekt realizowany jest w ramach Osi priorytetowej 10. Adaptacyjność przedsiębiorstw i pracowników do zmian, Działania 10.2 Programy typu outplacement Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 – 2020
- zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
- zostałem/am poinformowany/a, iż ścieżka uczestnictwa w projekcie obejmuje zindywidualizowaną i kompleksową aktywizację zawodowo-edukacyjną obejmującą łącznie pięć form wsparcia:
  - Doradztwo zawodowe połączone z przygotowaniem Indywidualnego Planu Działania
  - Poradnictwo psychologiczne
  - Szkolenie zawodowe kończące się egzaminem zewnętrznym
  - Staże przygotowujące do podjęcia pracy w nowym zawodzie
  - Pośrednictwo pracy
 a zajęcia mogą odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania;
- Deklaruję uczestnictwo w całej ścieżce wsparcia, równocześnie zobowiązuje się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Organizatora Projektu;
- zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie;



10. wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych;
11. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora Projektu na etapie rekrutacji;
12. zostałem poinformowany/a, o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia;
13. w związku z obowiązkiem upowszechniania informacji dotyczących realizacji projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej oraz promocji (Rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 z dnia 11 lipca 2006), wyrażam zgodę na utrwalanie mojego wizerunku na zdjęciach, publikowanie zdjęć, w tym na stronie internetowej, portalach społecznościowych czy w prasie,
14. zostałem poinformowany o obowiązku przekazania danych potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu, tj. status na rynku pracy, udziału w kształceniu lub szkoleniu do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie;
15. zostałem poinformowany o obowiązku przekazania Organizatorowi Projektu dokumentów potwierdzających podjęcie pracy lub prowadzenia działalności gospodarczej zarówno w przypadku podjęcia pracy w trakcie uczestnictwa w projekcie, jak i do 4 tygodni od ukończenia udziału w projekcie;
16. zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Organizatora Projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Zarządzającej;
17. zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym oraz ww. informacje są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

---

Miejscowość, data

---

Czytelny podpis kandydata lub opiekuna prawnego