

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji do projektu „Życie zaczyna się po 30-stce”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA/KANDYDATKI NA UCZESTNIKA PROJEKTU „ŻYCIE ZACZYNA SIĘ PO 30-STCE ” REALIZOWANEGO W RAMACH PODDZIAŁANIA 7.1.3 RPO WSL 2014-2020				
Beneficjent/Realizator		Piekary Śląskie – Miasto na prawach powiatu/ Powiatowy Urząd Pracy w Piekarach Śląskich		
Tytuł projektu		„Życie zaczyna się po 30-stce”		
Okres realizacji projektu		01.02.2019-31.12.2020		
WSZYSTKIE RUBRYKI PONIŻEJ NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI				
L.p		L.p		
I	Dane podstawowe	1	Imię (imiona)	
		2	Nazwisko	
		3	Płeć	☐ kobieta ☐ mężczyzna
		4	Data i miejsce urodzenia	
		5	Wiek	
		6	PESEL	
II	Adres	1	Ulica	
		2	Nr domu	
		3	Nr lokalu	
		4	Miejscowość	
		5	Kod pocztowy	
		6	Kraj	
III	Dane kontaktowe	1	Telefon komórkowy	
		2	Telefon stacjonarny	
		3	e-mail	
IV	Oświadczam, że	1	jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie pracy w Piekarach Śląskich	☐ tak ☐ nie
		2	jestem osobą powyżej 30 roku życia (od dnia 30 –tych urodzin)	☐ tak ☐ nie
		3	jestem osobą bezrobotną z ustalonym II profilem	☐ tak ☐ nie
		4	zamieszkuję w Piekarach Śląskich (tj. przebywam z zamiarem stałego pobytu)	☐ tak ☐ nie



		5	jestem osobą powyżej 50 roku życia (od dnia 50 –tych urodzin)	☐ tak ☐ nie
		6	jestem osobą z niepełnosprawnością	☐ tak ☐ nie
		7	jestem osobą długotrwale bezrobotną, tj. nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia (do okresu długotrwałego bezrobocia zalicza się również okres bezrobocia przed rejestracją w powiatowym urzędzie pracy)	☐ tak ☐ nie
		8	jestem osobą o niskich kwalifikacjach, tj. nie posiadającą wykształcenia lub posiadającą wykształcenie niepełne podstawowe, podstawowe, gimnazjalne, średnie ogólnokształcące, średnie zawodowe lub zasadnicze zawodowe	☐ tak ☐ nie
		9	jestem osobą, która uczestniczyła w projekcie z zakresu włączenia społecznego realizowanego w ramach celu tematycznego 9 w RPO (tj. Działania 9.1, 9.2 oraz 9.3 RPO WSL).	☐ tak ☐ nie

Proszę określić bariery wynikające ze stanu zdrowia/niepełnosprawności, które utrudniają Pani/Panu udział w projekcie:

- ☐ mam problem z poruszaniem się
- ☐ potrzebuję materiałów drukowanych ze zwiększoną czcionką
- ☐ potrzebuję pomocy tłumacza języka migowego
- ☐ inne

Ja, niżej podpisany/a, pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że:

- 1) deklaruję udział w projekcie „**Życie zaczyna się po 30-stce**”,
- 2) zapoznałem/AM się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „**Życie zaczyna się po 30-stce**” oraz akceptuję ich warunki,
- 3) spełniam wszystkie kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w w/w projekcie,
- 4) potwierdzam, że dane podane przeze mnie w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.
- 5) świadomy/a jestem, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do projektu.

.....

miejscowość i data

.....

podpis kandydata/kandydatki

CZĘŚĆ WYPEŁNIANIANA PRZEZ PRACOWNIKA URZĘDU

WERYFIKACJA FORMALNA

L.p	Brzmienie kryterium	Spełnienie kryterium
1	Status osoby bezrobotnej zarejestrowanej w PUP Piekary Śląskie	☐ tak ☐ nie
2	Brak zbieżności tytułów do ubezpieczeń społecznych, która wyklucza możliwość posiadania statusu osoby bezrobotnej (zweryfikowana na podstawie Raportu ZUS U1, U2, U3)	☐ tak ☐ nie
3	Ustalony II profil pomocy	☐ tak ☐ nie
4	Wiek 30 lat i więcej	☐ tak ☐ nie
5	Zamieszkiwanie w Piekarach Śląskich w rozumieniu Kodeksu Cywilnego (przebywanie z zamiarem stałego pobytu)	☐ tak ☐ nie
6	Posiadanie niskich kwalifikacji	☐ tak ☐ nie

Ewentualne uwagi:

.....

.....

.....

Wynik oceny formalnej ☐ pozytywny ☐ negatywny

.....

Data

.....

Podpis pracownika Urzędu