

Projekt „Przez aktywność do zatrudnienia” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego realizowany przez AMD GROUP Michał Drymajło,
na podstawie Umowy nr
zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020

Oś Priorytetowa VII. Regionalny rynek pracy
Działanie 7.1. Poprawa sytuacji osób bezrobotnych na rynku pracy

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

„Przez aktywność do zatrudnienia”

Okres realizacji projektu: 01.10.2016 r. – 31.01.2018 r.

Szanowna Pani,

dziękujemy za zainteresowanie naszym projektem.

Niniejszy formularz stanowi pierwszy etap rekrutacji i jest oceniany zgodnie z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie.

INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ PRACOWNIKA AMD GROUP	
Data przyjęcia formularza	
Godzina przyjęcia formularza	
Podpis osoby przyjmującej	

Prosimy o wypełnianie ankiety **W SPOSÓB CZYTELNY PISMEM DRUKOWANYM**.

Wszystkie dokumenty muszą być kompletnie wypełnione **niebieskim** długopisem

oraz czytelnie podpisane.

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NALEŻY ZŁOŻYĆ W BIURZE PROJEKTU OSOBIŚCIE LUB DROGĄ POCZTOWĄ.

Numer umowy zostanie uzupełniony po podpisaniu Umowy o dofinansowanie projektu z WUP w Rzeszowie.

Realizator projektu:

Biuro projektu:



AMD Group
ul. Piłsudskiego 34, 35-001 Rzeszów (C.H. EUROPA II - 4 piętro),
tel. 886 606 886, e-mail: m.wilczek@amd-group.pl
<http://www.amd-group.pl>



ANKIETA REKRUTACYJNA DO PROJEKTU

„Przez aktywność do zatrudnienia”

DANE PODSTAWOWE:

1. Nazwisko:.....

2. Imiona:.....

3. Płeć: Kobieta

4. Data i miejsce urodzenia: w

5. Wiek w chwili przystąpienia do projektu

(Osoba powyżej 29 roku życia to osoba, która w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie miała ukończone 30 lat (od dnia 30 urodzin).

6. PESEL

7. Telefon kontaktowy:

8. E-mail:.....

Adres zameldowania:

Woj. Powiat Poczta

Miejscowość Ulica Nr domu

Adres zamieszkania: (wypełnić jeśli jest inny niż adres zameldowania)

Woj. Powiat Poczta

Miejscowość Ulica Nr domu

Opieka nad dziećmi do lat 7 lub osobami zależnymi: tak nie

ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE*:

plakaty

ulotki

PUP

PCPR

NGO

OPS

regionalne portale informacyjne i społecznościowe

przekaz słowny (od znajomych, rodziny)

inne

*należy postawić znak „x” w odpowiednim kwadracie

Realizator projektu:

Biuro projektu:



AMD Group
ul. Piłsudskiego 34, 35-001 Rzeszów (C.H. EUROPA II - 4 piętro),
tel. 886 606 886, e-mail: m.wilczek@amd-group.pl
<http://www.amd-group.pl>

Informacje uzupełniające wynikające z „Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020

Beneficjent informuje, iż Kandydat może odmówić podania danych wrażliwych, tj. osoby z niepełnosprawnościami; migranci, osoby obcego pochodzenia i mniejszości; osoby z innych grup w niekorzystnej sytuacji społecznej) jednakże ze względu na treść Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 wydanych przez Ministra Infrastruktury i Rozwoju w dniu 22.04.2015 znak MliR/H 2014-2020/13(01)/04/2015 informujemy iż: w sytuacji gdy uczestnik będący osobą fizyczną lub jego opiekun prawny nie udzieli informacji na temat danych wrażliwych (tj. osoby z niepełnosprawnościami; migranci, osoby obcego pochodzenia i mniejszości; osoby z innych grup w niekorzystnej sytuacji społecznej) istnieje możliwość wprowadzenia niekompletnych w ww. zakresie danych uczestnika pod warunkiem udokumentowania przez beneficjenta, iż działania w celu zebrania przedmiotowych danych zostały podjęte. Niekompletność danych w ww. zakresie nie oznacza niekwalifikowalności danego uczestnika z wyjątkiem sytuacji opisanej w punkcie 5 (3.3.3 Zasady dotyczące pomiaru wskaźników w projekcie) Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020. Niemniej, IZ musi być w stanie zapewnić wystarczające dowody, że dana osoba spełnia kryteria kwalifikowalności określone dla projektu. Odmowa podania informacji dotyczących danych wrażliwych w przypadku projektu skierowanego do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie.

Szczególna sytuacja kandydata (proszę zaznaczyć x w każdym właściwym miejscu)	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM ODPOWIEDZI <input type="checkbox"/>	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM ODPOWIEDZI <input type="checkbox"/>	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań
	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM ODPOWIEDZI <input type="checkbox"/>	Osoba z niepełnosprawnościami
	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM ODPOWIEDZI <input type="checkbox"/>	Osoba żyjąca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących
	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM ODPOWIEDZI <input type="checkbox"/>	w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu
	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM ODPOWIEDZI <input type="checkbox"/>	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu
	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM ODPOWIEDZI <input type="checkbox"/>	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)[1]

.....

Podpis

[1] Osoby z wykształceniem na poziomie podstawowym, byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby z obszarów wiejskich.

Realizator projektu:

Biuro projektu:



AMD Group
ul. Piłsudskiego 34, 35-001 Rzeszów (C.H. EUROPA II - 4 piętro),
tel. 886 606 886, e-mail: m.wilczek@amd-group.pl
<http://www.amd-group.pl>

**PROJEKT:
„Przez aktywność do zatrudnienia”**

OŚWIADCZENIE OSOBY SKŁADAJĄCEJ FORMULARZ

Ja niżej podpisana oświadczam, że:

1. Deklaruję udział w projekcie „Przez aktywność do zatrudnienia”.
2. Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego, mającego na celu określić moje predyspozycje do udziału w Projekcie.
3. Zapoznałam się z zasadami udziału w ww. projekcie zawartymi w Regulaminie Rekrutacji i Udziału w Projekcie i zgodnie z wymogami jestem uprawnioną do uczestnictwa w nim. Jednocześnie akceptuję warunki Regulaminu.
4. Zostałam poinformowana, że Projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego oraz ze środków budżetu państwa.
5. Mam świadomość, że szkolenie może odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zbieranych na potrzeby rekrutacji uczestników do projektu pt. „Przez aktywność do zatrudnienia” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Oś. Priorytetowa VII. Regionalny Rynek Pracy, Działanie 7.1. Poprawa sytuacji osób bezrobotnych na rynku pracy.
7. Zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz.922, z późn.zm.) oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:
 - a) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Instytucja Pośrednicząca - Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie, ul. Lisa Kuli 20, 35-025 Rzeszów;
 - b) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i obsługi Projektu;
 - c) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020;
 - d) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
 - e) mam prawo dostępu do treści swoich danych i do ich poprawiania.

Realizator projektu:

Biuro projektu:



AMD Group
ul. Piłsudskiego 34, 35-001 Rzeszów (C.H. EUROPA II - 4 piętro),
tel. 886 606 886, e-mail: m.wilczek@amd-group.pl
<http://www.amd-group.pl>

8. Jestem świadoma, iż złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie.
9. Uprzedzona o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.
10. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w ramach realizacji Projektu.
11. Zobowiązuję się po zakończeniu udziału w projekcie do przekazania informacji o mojej sytuacji zawodowej (podjęciu zatrudnienia). W przypadku umowy o pracę zobowiązuje się przedstawić umowę o pracę/zlecenie/dzielo, wypis z CiDG.

Dane te wprowadzane są do systemu SL2014, którego celem jest gromadzenie informacji na temat osób i instytucji korzystających ze wsparcia w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz określenie efektywności realizowanych zadań w procesie badań ewaluacyjnych.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis

Realizator projektu:



Biuro projektu:

AMD Group
ul. Piłsudskiego 34, 35-001 Rzeszów (C.H. EUROPA II - 4 piętro),
tel. 886 606 886, e-mail: m.wilczek@amd-group.pl
<http://www.amd-group.pl>

PROJEKT:

„Przez aktywność do zatrudnienia”

OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWANIU SIĘ DO PROJEKTU

Upředzona o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że:

Ja niżej podpisana, oświadczam, że kwalifikuję się do grupy Beneficjentów Ostatecznych projektu realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa VII, Działanie 7.1. Poprawa sytuacji osób bezrobotnych na rynku pracy tj. spełniam łącznie następujące wymogi:

- **Jestem kobietą powyżej 30 r. ż;**
- **Jestem kobietą pozostającą bez zatrudnienia:**
 - bezrobotną – zarejestrowaną w ewidencji PUP od
 - bezrobotną – niezarejestrowaną w ewidencji PUP ;
 - bierną zawodowo;
 - poszukującą pracy;
- **Mieszkam na terenie województwa podkarpackiego;**
- Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym, mającym określić moje predyspozycje do udziału w Projekcie;
- Nie biorę udziału w innych Projektach finansowanych ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego o takich samych formach wsparcia;
- Nie jestem uczennicą szkoły dziennej ani studentką studiów dziennych;
- Jestem zdolna do pracy;
- Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie trwania Projektu.

.....

Data i podpis

Realizator projektu:

Biuro projektu:



AMD Group
ul. Piłsudskiego 34, 35-001 Rzeszów (C.H. EUROPA II - 4 piętro),
tel. 886 606 886, e-mail: m.wilczek@amd-group.pl
<http://www.amd-group.pl>

OŚWIADCZENIA

PROJEKT:

„Przez aktywność do zatrudniania”

.....
miejscowość, data

.....
Imię i Nazwisko

OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA

Ja niżej podpisana oświadczam, iż zamieszkuję : obszar wiejski¹ obszar miejski
województwa podkarpackiego w powiecie

.....
Podpis

OŚWIADCZENIE O STAŻU PRACY

Ja niżej podpisana oświadczam, iż posiadam *:

- staż pracy, doświadczenie zawodowelat.....miesiący
 nie posiadam stażu pracy

.....
Podpis

*należy postawić znak „x” w odpowiednim kwadracie

¹ Zgodnie z załącznikiem nr 1 do Rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) nr 215/2014 z dnia 7 marca 2014 r. to obszar o małej gęstości zaludnienia (kod 03) – zgodnie ze stopniem urbanizacji ujętym w klasyfikacji DEGURBA obszary słabo zaludnione to obszary, na których więcej niż 50% populacji zamieszkuje tereny wiejskie (tj. gminy, które zostały przyporządkowane do kategorii 3 klasyfikacji DEGURBA). Zestawienie gmin zamieszczone na stronie internetowej EUROSTAT: http://ec.europa.eu/eurostat/ramon/miscellaneous/index.cfm?TargetUrl=DSP_DEGURBA (tabela z nagłówkiem „dla roku odniesienia 2012”).

Realizator projektu:

Biuro projektu:



AMD Group
ul. Piłsudskiego 34, 35-001 Rzeszów (C.H. EUROPA II - 4 piętro),
tel. 886 606 886, e-mail: m.wilczek@amd-group.pl
<http://www.amd-group.pl>

PROJEKT:

„Przez aktywność do zatrudnienia”

.....
miejsowość, data

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisana oświadczam, iż jestem matką/opiekunką prawną posiadającą co najmniej 3 dzieci w wieku do 18 r.ż.

tak

nie

.....

Podpis

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisana oświadczam, iż wchodzę/powracam na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem dziecka

tak

nie

.....

Podpis

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisana oświadczam, iż jestem rolnikiem lub pozostaje z rolnikiem we wspólnym gospodarstwie domowym lub zamieszkuję na terenie jego gospodarstwa rolnego albo w bliskim sąsiedztwie (gospodarstwo rolne nie większe niż 2 ha) i posiadam status osoby bezrobotnej zgodnie z art.2.ust.1 pkt 2, lit d ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

tak

nie

.....

Podpis

*należy postawić znak „x” w odpowiednim kwadracie

Realizator projektu:

Biuro projektu:



AMD Group
ul. Piłsudskiego 34, 35-001 Rzeszów (C.H. EUROPA II - 4 piętro),
tel. 886 606 886, e-mail: m.wilczek@amd-group.pl
<http://www.amd-group.pl>



.....
miejscowość, data

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana oświadczam, iż posiadam wykształcenie :

- Niższe niż podstawowe
- Podstawowe
- Gimnazjalne
- Ponadgimnazjalne, jakie?
- Policealne, jakie?
- Wyższe, jakie?
- Inne, jakie?

.....
Podpis

Realizator projektu:



Biuro projektu:

AMD Group
ul. Piłsudskiego 34, 35-001 Rzeszów (C.H. EUROPA II - 4 piętro),
tel. 886 606 886, e-mail: m.wilczek@amd-group.pl
<http://www.amd-group.pl>