##### data wpływu formularza ……………..…

##### FORMULARZ REKRUTACYJNY

do projektu **„Oda do młodości II”**

Prosimy o wypełnienie rubryk wielkimi literami i zaznaczenie krzyżykiem odpowiedniego kwadratu.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dane podstawowe | Imię (imiona) i Nazwisko |  |
|  | PESEL |  |
| Adres zamieszkania: | powiat |  | miejscowość |  |
|  | ulica  |  | nr domu /lokalu  |  |
|  | kod pocztowy |  | poczta |  |
| Dane kontaktowe | Tel. kom. |  | Tel. stacjonarny |  |
|  | E-mail: |  |
| Wykształcenie | [ ]  wyższe [ ]  pomaturalne [ ]  ponadgimnazjalne (zasadnicze zawodowe, średnie zawodowe i ogólnokształcące) [ ]  gimnazjalne [ ]  podstawowe [ ]  brak  |
| **Jestem osobą bierną zawodową** tzn. w danej chwili nie tworzę zasobów siły roboczej czyli nie pracuję i nie jestem osobą bezrobotną | TAK [ ]  NIE [ ]  |
| **Jestem osobą bezrobotną** pozostającą bez pracy, gotową do jej podjęcia i aktywnie poszukuję zatrudnienia nie zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy | TAK [ ]  NIE [ ]  |
| **Jestem osobą długotrwale bezrobotną** Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny" różni się w zależności od wieku: - Młodzież (poniżej 25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy), - Dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy. | TAK [ ]  NIE [ ]  |
| **Uczestniczę w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym** Kształcenie formalne w trybie stacjonarnym rozumiane jest jako kształcenie w systemie szkolnym na poziomie szkoły podstawowej, gimnazjum, szkół ponadgimnazjalnych, jak również kształcenie na poziomie wyższym w formie studiów wyższych lub doktoranckich realizowanych w trybie dziennym | TAK [ ]  NIE [ ]  |
| **W okresie ostatnich 4 tygodni** **uczestniczyłem w pozaszkolnych zajęciach** mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy, finansowanych ze środków publicznych | TAK [ ]  NIE [ ]  |
| **Jestem osobą z niepełnosprawnością** | TAK [ ]  NIE [ ]  |
| **Posiadam doświadczenie zawodowe poniżej 1 roku**Doświadczenie zawodoweto doświadczenie uzyskane w trakcie zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej lub prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 6 miesięcy | TAK [ ]  NIE [ ]  |
| **Brak doświadczenia zawodowego** | TAK [ ]  NIE [ ]  |
| **Jestem osobą należącą do którejkolwiek z poniżej wymienionych grup:** 1. młodzież z pieczy zastępczej opuszczająca 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 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,
1. matki opuszczające pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy),
2. absolwenci młodzieżowych ośrodków wychowawczych i młodzieżowych ośrodków socjoterapii (do roku po opuszczeniu),
3. absolwenci specjalnych ośrodków szkolno-wychowawczych i specjalnych ośrodków wychowawczych (do roku po opuszczeniu),
4. matki przebywające w domach samotnej matki,
5. osoby młode opuszczające zakłady karne lub areszty śledcze (do roku po opuszczeniu).
 | TAK [ ]  NIE [ ]  |
| Preferowany udział w 1 z 3 opcji wsparcia |
| **Opcja 1** [ ] * Poradnictwo zawodowe, w tym utworzenie Indywidualnego Planu Działania (4 godz.)
* Pośrednictwo pracy (do 5 godz.)
* Szkolenie
 | **Opcja 2** [ ] * Poradnictwo zawodowe, w tym utworzenie Indywidualnego Planu Działania (4 godz.)
* Pośrednictwo pracy (do 5 godz.)
* Staż 6-cio miesięczny lub Subsydiowane zatrudnienie
 | **Opcja 3** [ ] * Poradnictwo zawodowe, w tym utworzenie Indywidualnego Planu Działania (4 godz.)
* Pośrednictwo pracy (do 5 godz.)
* Szkolenie
* Staż 6-cio miesięczny lub Subsydiowane zatrudnienie
 |
| Preferowany udział w szkoleniu (opcja 1 i 3) | [ ]  Podstawy rachunkowości (120 godz.)[ ]  Lakiernik w przemyśle drzewnym (40 godz.) [ ]  Kurs kelnerski (48 godz.)[ ]  Kierowca samochodu ciężarowego (190 godz.): prawo jazdy kat. C i kwalifikacja wstępna przyśpieszona [ ]  Brak szkolenia lub inne: …………………………………………………………………………...…………………… |
| Ostateczny wybór opcji wsparcia w tym rodzaju szkolenia nastąpi w trakcie poradnictwa zawodowego i pośrednictwa pracy. |
| **OŚWIADCZAM, że:**1. zapoznałem/am się z Regulaminem Projektu i w pełni go akceptuję;
2. znam i spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie *„Oda do młodości II”*;
3. zobowiązuje się poinformować o zmianie powyższych danych przed przystąpieniem do projektu;
4. zostałam(em) poinformowana(y), iż projekt *„Oda do młodości II”*  jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
5. wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym;
6. zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie;
7. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych, Dz.U. z 2016 r., poz. 922).
8. zostałem/am poinformowany/a o prawie wglądu do moich danych oraz ich poprawiania zgodnie z art.24 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz. 922). Przekazanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek **odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu**.
9. powyższe dane są prawdziwe i jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą

Czytelny podpis………..……….…………………………..…………., Data wypełnienia:………………………………..… |

Formularz rekrutacyjny należy przekazać do biura projektu:

**Biuro doradczo - szkoleniowe „APLIKON” Marcin Drewnowski**

**ul. Rynek Piłsudskiego 57, 18-200 Wysokie Mazowieckie,**

[**www.aplikon.com**](http://www.aplikon.com)**, e-mail:** **biuro@aplikon.com**

**tel./fax. 86 275 44 03, tel. kom. 516 056 941**

