



Projekt realizowany w ramach Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU „DOBRY START DLA MŁODYCH”

Nr Projektu POWR.01.02.02-32-0030/15

INFORMACJE OGÓLNE O KANDYDACIE NA UCZESTNIKA PROJEKTU	Imię (Imiona)	
	Nazwisko	
	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
	PESEL	
	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
MIEJSCE ZAMIESZKANIA¹	Ulica	
	Nr domu	
	Nr lokalu	
	Miejscowość	
	Obszar (proszę zaznaczyć we właściwej kratce X)	<input type="checkbox"/> obszar wiejski [teren położony poza granicami administracyjnymi miast- obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko-wiejskiej] <input type="checkbox"/> obszar miejski [teren położony w granicach administracyjnych miasta]
	Kod pocztowy	
	Województwo	
	Powiat	
DANE KONTAKTOWE	Telefon	
	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
WYKSZTAŁCENIE	<input type="checkbox"/> brak (brak formalnego wykształcenia)	
	<input type="checkbox"/> podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) <input type="checkbox"/> średnie ogólnokształcące (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej) <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe (kształcenie ukończone na poziomie zasadniczej szkoły zawodowej)	

¹ Zgodnie z art. 25. Kodeks Cywilny – miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu



Projekt realizowany w ramach Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych

	<input type="checkbox"/> policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) <input type="checkbox"/> wyższe krótkiego cyklu (kształcenie ukończone na poziomie studiów krótkiego cyklu, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym licencjackim, magisterskim i doktoranckim) <input type="checkbox"/> wyższe licencjackie (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych licencjackich) <input type="checkbox"/> wyższe magisterskie (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych magisterskich) <input type="checkbox"/> wyższe doktoranckie (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych doktoranckich)	
STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY	<input type="checkbox"/> Jestem osobą bezrobotną ²	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	<input type="checkbox"/> Jestem osobą długotrwale bezrobotną ³	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	<input type="checkbox"/> Jestem osobą bierną zawodowo ⁴	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
CZAS POZOSTAWANIA BEZ PRACY	<input type="checkbox"/> Powyżej 6 miesięcy <input type="checkbox"/> Do 6 miesięcy <input type="checkbox"/> Do 3 miesięcy <input type="checkbox"/> Do 1 miesiąca	
DANE DODATKOWE	W ciągu ostatnich 4 tygodni kształciłam/em się w trybie formalnym stacjonarnym ⁵	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

² Za osobę bezrobotną rozumie się osobę pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów. Osobami bezrobotnymi są zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu badania aktywności ekonomicznej ludności, jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne.

³ Za osobę długotrwale bezrobotną rozumie się osobę, w zależności od wieku: młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy); dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).

⁴ Za osobę bierną zawodowo rozumie się osobę, która w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Studenci studiów stacjonarnych są uznawani za osoby bierne zawodowo. Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby działalność na własny rachunek (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność) nie są uznawane za bierne zawodowo prowadzące.

⁵ 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.



Projekt realizowany w ramach Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych

	W ciągu ostatnich 4 tygodni szkoliłam/em się w pozaszkolnych zajęciach ⁶	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	Jestem kobietą wychowującą samotnie co najmniej jedno dziecko	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	Jestem osobą niepełnosprawną ⁷	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	Jestem migrantem ⁸ , osobą obcego pochodzenia ⁹ , przynależę do mniejszości (w tym mniejszości narodowe i etniczne) ¹⁰	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań ¹¹	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	Żyję w gospodarstwie domowym bez osób pracujących ¹²	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	Żyję w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

⁶ Przez szkolenia rozumie się uczestnictwo w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy finansowanych ze środków publicznych.

⁷ W rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. 1997, nr 123, poz. 776, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego (tj. Dz. U. z 2011 r., Nr 231, poz. 1375).

⁸ Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości.

⁹ 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.

¹⁰ Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.

¹¹ 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).

¹² Gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje. Wszyscy członkowie gospodarstwa domowego są albo bezrobotni albo bierni zawodowo.



Projekt realizowany w ramach Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych

	Żyję w gospodarstwie domowym składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu ¹³	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
--	---	--

ANALIZA MOTYWACJI

Wypełnia Kandydat na Uczestnika Projektu

Proszę otoczyć kółkiem odpowiednią liczbę według skali gdzie: 1 – oznacza poziom bardzo niski, a 5 poziom bardzo wysoki

1. Zdecydowałem/am się na udział w projekcie, ponieważ chcę zdobyć nowe kwalifikacje

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

2. Zgłosiłem/am się do udziału w projekcie, bo chcę zdobyć doświadczenie zawodowe

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

3. Chcę wziąć udział w projekcie, ponieważ lubię nowe wyzwania

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

4. Zdecydowałem/am się na udział w projekcie, bo chcę zadbać o swoją przyszłość

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

5. Zgłosiłem/am się do udziału w projekcie, bo wierzę, że udział w nim pomoże zmienić coś w moim życiu na lepsze

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

6. Zdecydowałem/am się na udział w projekcie, bo uważam, że pozwoli mi on uwierzyć w swoje możliwości i podnieść samoocenę

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

7. Zgłosiłem/am się do udziału w projekcie, bo mam nadzieję, że pozwoli mi on rozwinąć moje umiejętności społeczne

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

8. Uważam, że udział w projekcie zwiększy moje szanse na znalezienie pracy

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

9. Udział w projekcie pozwoli mi na poprawę mojej sytuacji materialnej

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

PROSZĘ OKREŚLIĆ POZIOM SWOJEJ MOTYWACJI DO AKTYWNEGO UCZESTNICTWA W SZKOLENIU I PODJĘCIA DZIAŁAŃ NA RZECZ SWOJEGO ROZWOJU ZAWODOWEGO

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

¹³ Osoba dorosła to osoba powyżej 18 lat.



Projekt realizowany w ramach Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z Regulaminem Projektu „**Dobry start dla Młodych**”, akceptuję jego warunki i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim,
- spełniam wszystkie wymogi formalne określone w Regulaminie Projektu,
- zostałem/am poinformowany/a, że ww. Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój,
- zastałem/am poinformowany/a, że szkolenie może odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania,
- zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie,
- wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych,
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora Projektu,
- deklaruję uczestnictwo w całym cyklu wsparcia, równocześnie zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Organizatora Projektu.
- zostałem/am poinformowany/a, o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.
- zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazania danych potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie, tj. oferta pracy, kształcenia ustawicznego, przygotowania zawodowego lub stażu oraz udział w kształceniu/szkoleniu lub uzyskanie kwalifikacji lub podjęcie zatrudnienia.
- zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazania Organizatorowi Projektu kopii umowy o pracę/zlecenie/dzieło lub zaświadczenie od pracodawcy potwierdzające zatrudnienie, zarówno w przypadku podjęcia pracy w trakcie uczestnictwa w projekcie jak i do 3 miesięcy od ukończenia udziału w projekcie, a w przypadku rozpoczęcia działalności gospodarczej – dokument potwierdzający fakt prowadzenia działalności gospodarczej przez okres minimum 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie: dowód opłacenia należnych składek na ubezpieczenia społeczne lub zaświadczenie z Urzędu Gminy lub Miasta/Urzędu Skarbowego/ZUS potwierdzające prowadzenie działalności za trzy pełne miesiące,
- zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Organizatora Projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej,
- jestem 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 I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS KANDYDATA LUB OPIEKUNA
PRAWNEGO