Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie

**FORMULARZ UCZESTNIKA/-CZKI PROJEKTU**

**„Czas na zmiany!”** **nr RPSL.07.04.02-24-0889/17**

*realizowanym w ramach Osi priorytetowej VII. Regionalny rynek pracy, Działanie: 7.4. Wspomaganie procesów adaptacji do zmian na regionalnym rynku pracy (działania z zakresu outplacementu),
Poddziałanie 7.4.2 Outplacement – konkurs*

|  |  |
| --- | --- |
| **Beneficjent** | **Fundacja Regionalnej Agencji Promocji Zatrudnienia** |
| Partner | **ARK JOBS Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością** |
| **Numer** | ……/ 201… | …………………………………………………….……..…………………..data, podpis osoby przyjmującej |

|  |
| --- |
| **WYPEŁNIA UCZESTNIK/CZKA PROJEKTU** |
| **Dane podstawowe** |
| 1. Imię |  |
| 2. Nazwisko  |  |
| 3. Płeć (zaznaczyć **x**) | 🞏 Kobieta | 🞏 Mężczyzna |
| 4. Wiek w chwili przystąpienia do projektu |  |
| 5. PESEL |  |
| 6. Kraj |  |
| 6. Wykształcenie (zaznaczyć **x**) | 🞏 brak | 🞏 podstawowe | 🞏 gimnazjalne | 🞏 ponadgimnazjalne**[[1]](#footnote-1)** |
| 🞏 policealne | 🞏licencjackie | 🞏 magisterskie |
| 7. Zawód wyuczony/wykonywany |  |
| **Dane kontaktowe:** |
| 1. Województwo |  |
| 2. Powiat  |  |
| 3. Gmina |  |
| 4. Miejscowość |  |
| 5. Ulica**[[2]](#footnote-2)** |  |
| 6. Numer budynku/lokalu |  |
| 7. Kod pocztowy |  |
| 8. Telefon kontaktowy  |  |
| 9. Adres e-mail |  |
| **Status kandydata na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu** (zaznaczyć odpowiednio **x**): |
| 1. Osoba bezrobotna zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy o ustalonym profilu pomocy | 🞏 TAK | 🞏 NIE |
| 2. Osoba bezrobotna niezarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy | 🞏 TAK | 🞏 NIE |
| 3. Osoba pracująca: | 🞏 TAK | 🞏 NIE |
| w tym: Osoba przewidziana do zwolnienia z przyczyn dotyczących zakładu pracy | 🞏 TAK | 🞏 NIE |
| w tym: Osoba zagrożona zwolnieniem z przyczyn dotyczących zakładu pracy  | 🞏 TAK | 🞏 NIE |
| 4. Osoba zwolniona z przyczyn zakładu pracy do 6 m-cy przed przystąpieniem do projektu | 🞏 TAK | 🞏 NIE |
| 5. Osoba bierna zawodowo | 🞏 TAK | 🞏 NIE |
| 6. Osoba ucząca się | 🞏 TAK | 🞏 NIE |
| 7. Prowadzę działalność gospodarczą/ jestem przedsiębiorcą. | 🞏 TAK | 🞏 NIE |
| **Dane dodatkowe** (zaznaczyć odpowiednio **x**): |
| 1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | 🞏 TAK | 🞏 NIE | 🞏 ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
| 2. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | 🞏 TAK | 🞏 NIE |
| 3. Osoba z niepełnosprawnościami | 🞏 TAK | 🞏 NIE | 🞏 ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
| 4.Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | 🞏 TAK | 🞏 NIE | 🞏 ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
| 5. Pracownicy/ byli pracownicy jednostek organizacyjnych spółek węglowych z terenu województwa śląskiego oraz przedsiębiorstw z terenu województwa śląskiego z nimi powiązanych(kooperujących) | 🞏 TAK | 🞏 NIE |

Ja, niżej podpisany/-a, świadomy/-a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, iż dane podane w niniejszym *Formularzu zgłoszeniowym* oraz w *Oświadczeniach do projektu* **„Czas na zmiany!”** są zgodne z prawdą.

*................................................ ....................................................................*

*Data Podpis Uczestnika/-czkI projektu*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zweryfikowano na podstawie dokumentu potwierdzającego tożsamość Uczestnika/Uczestniczki |  Dowód osobisty |  |
|  Paszport |
|  Inne ……………………………………… | Data i podpis osoby dokonującej weryfikacji |

1. **Wykształcenie ponadgimnazjalne** – liceum ogólnokształcące, liceum profilowane, technikum, uzupełniające liceum ogólnokształcące, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku **braku ulicy** wpisać miejscowość. [↑](#footnote-ref-2)