



DOKUMENTY REKRUTACYJNE DO PROJEKTU

"Jadę na staż! Zagraniczne doświadczenia zawodowe szansą na rynku pracy osób w wieku 18-35 lat ze Śląska"

Komplet dokumentów wymaganych do uczestnictwa w Projekcie stanowią następujące załączniki:

1. Formularz zgłoszeniowy.
2. Deklaracja i oświadczenie.
3. Zaświadczenie/ informacja z Powiatowego Urzędu Pracy o czasie pozostawania w rejestrze bezrobotnych.
4. Kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności.

PROSIMY O WYPEŁNIANIE KOMPUTEROWO LUB PISMEM DRUKOWANYM

DOKUMENTY NALEŻY ZŁOŻYĆ W PUNKCIE REKRUTACYJNYM,
WYŚLAĆ POCZTĄ DO BIURA PROJEKTU: UL. FLORIAŃSKA 1, 44-217 RYBNIK
LUB DROGĄ ELEKTRONICZNĄ (SKAN PODPISANYCH DOKUMENTÓW)
NA ADRES: ANNA.STAROSTKA@FUNDACJAIMAGO.PL

.....
data wpłynięcia dokumentów
/wypełnia pracownik projektu/

.....
imię i nazwisko osoby przyjmującej dokumenty
/wypełnia pracownik projektu/



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Beneficjent	Fundacja Imago
Tytuł projektu	"Jadę na staż! Zagraniczne doświadczenia zawodowe szansą na rynku pracy osób w wieku 18-35 lat ze Śląska"
Nr projektu	POWR.04.02.00-00-0215/15
Czas trwania projektu	od 01.02.2016 do 30.01.2018

1. DANE OSOBOWE

Imię/Imiona			
Nazwisko			
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta	<input type="checkbox"/> mężczyzna	
Data i miejsce urodzenia			
Wiek w chwili przystępowania do projektu			
PESEL			
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> brak	<input type="checkbox"/> podstawowe	<input type="checkbox"/> gimnazjalne
	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne	<input type="checkbox"/> pomaturalne	<input type="checkbox"/> wyższe

2. ADRES ZAMIESZKANIA

Miejscowość		Numer domu	
Kod pocztowy		Numer lokalu	
Ulica			
Województwo		Gmina	
Powiat		Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3

3. DANE KONTAKTOWE

Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	



4. DANE DODATKOWE

Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu

Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> jestem osobą bezrobotną ¹ (należy dołączyć zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy) <input type="checkbox"/> jestem osobą długotrwale bezrobotną ² (należy dołączyć zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy) <input type="checkbox"/> jestem osobą bierną zawodowo ³ , <input type="checkbox"/> jestem osobą nie szkolącą się ⁴ , <input type="checkbox"/> jestem osobą nie uczestniczącą w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym ⁵ , <input type="checkbox"/> posiadam doświadczenie zawodowe (proszę wybrać właściwe: <input type="checkbox"/> do roku/ <input type="checkbox"/> powyżej roku), <input type="checkbox"/> nie posiadam doświadczenia zawodowego.
Jestem członkiem mniejszości etnicznej lub narodowej, migrantem, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą z niepełnosprawnością (należy dołączyć kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej) - jakiej	

Szczegóły i rodzaj wsparcia

Data rozpoczęcia udziału w projekcie /wypełnia strona realizująca projekt/	Data zakończenia udziału w projekcie /wypełnia strona realizująca projekt/
... /... /.....	... /... /.....

¹ Osoby zarejestrowane w Powiatowym Urzędzie Pracy.

² młodzież <25 lat – osoby bezrobotne zarejestrowane nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy), dorośli 25 lat lub więcej – osoby bezrobotne zarejestrowane nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).

³ Osoby, które nie pracują i nie są zarejestrowane jako osoby bezrobotne.

⁴ Osoby, które nie brały udziału w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, finansowanych ze środków publicznych w okresie ostatnich 4 tygodni.

⁵ Kształcenie formalne w trybie dziennym. Kształcenie w systemie szkolnym – szkoła podstawowa, gimnazjum, szkoła ponadgimnazjalna oraz studia wyższe lub doktoranckie realizowane w trybie dziennym.



Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa /wypełnia strona realizująca projekt/	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie	
Rodzaj przyznanego wsparcia /wypełnia strona realizująca projekt/	<input type="checkbox"/> PORADNICTWO ZAWODOWE <input type="checkbox"/> KURS JĘZYKA NIEMIECKIEGO <input type="checkbox"/> COACHING <input type="checkbox"/> WIZYTY STUDYJNE <input type="checkbox"/> KURSY ZAWODOWE W KRÓTKICH FORMACH <input type="checkbox"/> SZKOLENIA NT. ZASAD I REGULACJI NA DOCELOWYCH STANOWISKACH STAŻOWYCH W NIEMCZECH <input type="checkbox"/> STAŻ ZAGRANICZNY <input type="checkbox"/> AKTYWIZACJA ZAWODOWA W KRAJU: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Staże w Polsce <input type="checkbox"/> Szkolenia zawodowe <input type="checkbox"/> Pośrednictwo pracy
Data rozpoczęcia udziału we wsparciu /wypełnia strona realizująca projekt/	Data zakończenia udziału we wsparciu /wypełnia strona realizująca projekt/
... /.../ /.../

5. PODNOSZENIE KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH

Czy w przeciągu ostatnich 4 tygodni uczestniczył/a Pan/i w szkoleniach podnoszących kwalifikacje zawodowe? Jeśli tak, proszę o ich wymienienie.	
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

6. ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH

	<input type="checkbox"/> brak	<input type="checkbox"/> słaba	<input type="checkbox"/> średnia	<input type="checkbox"/> dobra	<input type="checkbox"/> bardzo dobra
język niemiecki	ukończyłam/em kurs/szkolenie/studia z zakresu języka niemieckiego (jaki/jakie?)				
	<input type="checkbox"/> brak	<input type="checkbox"/> słaba	<input type="checkbox"/> średnia	<input type="checkbox"/> dobra	<input type="checkbox"/> bardzo dobra
język angielski	ukończyłam/em kurs/szkolenie/studia z zakresu języka angielskiego (jaki/jakie?)				

7. ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE

- Prasa Internet Rodzina, znajomi Ulotka Plakat e-mail
 inne, proszę podać jakie

.....
DATA I PODPIS KANDYDATA



Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

DEKLARACJA I OŚWIADCZENIE

1. Deklaracja udziału w projekcie i realizacji programu mobilności ponadnarodowej

- Deklaruję uczestnictwo w projekcie *"Jadę na staż! Zagraniczne doświadczenia zawodowe szansą na rynku pracy osób w wieku 18-35 lat ze Śląska"* numer POWR.04.02.00-00-0215/15, realizowanym przez Fundację Imago we współpracy z Powiatowym Urzędem Pracy w Zabrze, Powiatowym Urzędem Pracy w Chorzowie, firmą Ronal GmbH oraz firmą Bildungswerk der Sächsischen Wirtschaft gGmbH, współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Potwierdzam możliwość udziału w programie mobilności ponadnarodowej.

2. Oświadczam, że:

- zgodnie z wymogami jestem uprawniony do uczestnictwa w Projekcie tj. w chwili przystąpienia do Projektu spełniam wszystkie wymagane kryteria.
- zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie *"Jadę na staż! Zagraniczne doświadczenia zawodowe szansą na rynku pracy osób w wieku 18-35 lat ze Śląska"*, oraz zobowiązuje się do respektowania zawartych w nim postanowień.
- wyrażam dobrowolnie zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.) do celów PO WER.
- zostałem poinformowany, że Projekt jest dofinansowany ze środków Unii Europejskiej, Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach programu PO WER.
- uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że podane przeze mnie w formularzu ogłoszeniowym dane są zgodne z prawdą.

.....
DATA I PODPIS KANDYDATA