**Zgłoszenie**

do projektu Akcja RE:Aktywacja realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 (Działanie 05.02. Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy).

Ankietę prosimy wypełnić DRUKOWANYMI literami. Prosimy o dokładne zapoznanie się ze wszystkimi pytaniami i udzielenie zgodnych z prawdą odpowiedzi.

X właściwe zaznaczyć

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE UCZESTNIKA** | | | | | | |
| Imię (imiona) | |  | | | | |
| Nazwisko | |  | | | | |
| Płeć | | **€** Kobieta | | **€** Mężczyzna | | |
| Wiek w chwili wypełniania ankiety | | …………… | | | | |
| PESEL | | ………………………………………. | | | | |
| **DANE KONTAKTOWE** | | | | | | |
| Ulica | |  | | | | |
| Nr domu | |  | | | | |
| Nr lokalu | |  | | | | |
| Miejscowość | |  | | | | |
| Kod pocztowy | |  | | | | |
| Województwo | |  | | | | |
| Powiat | |  | | | | |
| Telefon | |  | | | | |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail) | |  | | | | |
| Wykształcenie | | **€** brak | | | | |
| **€** podstawowe | | | | |
| **€** gimnazjalne | | | | |
| **€** ponadgimnazjalne  *(średnie lub zasadnicze zawodowe)* | | | | |
| **€** pomaturalne | | | | |
| **€** wyższe licencjackie | | | | |
| **€** wyższe magisterskie | | | | |
| **€** inne określenie …………………… | | | | |
| Zawód wyuczony | | ……………………………………... | | | | |
| Czy jest Pan/-i osobą niepełnosprawną?  (posiadającą orzeczenie o niepełnosprawności) | | **€** tak | | **€** nie | | |
| Jeśli tak – to w jakim stopniu? | | **€** stopień lekki  **€** stopień umiarkowany  **€** stopień znaczny | | | | |
| Jaka to niepełnosprawność?  (proszę podać rodzaj niepełnosprawności) | |  | | | | |
| **STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** | | | | | | |
| **Bezrobotna/-y**  Oznacza w szczególności osobę, która jednocześnie jest osobą;   * niezatrudnioną i niewykonującą innej pracy zarobkowej, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia, * nieuczącą się w szkole, z wyjątkiem szkół dla dorosłych lub szkół wyższych w systemie wieczorowym albo zaocznym, * zarejestrowaną we właściwym dla miejsca zameldowania stałego lub czasowego Powiatowym Urzędzie Pracy, * mającą ukończone 18 lat i nie ukończone 60 lat w przypadku kobiet lub 65 lat w przypadku mężczyzn. | | | **€** tak | | **€** nie | |
| W tym:osoba długotrwale bezrobotna  Oznacza bezrobotnego pozostającego w rejestrze Powiatowego Urzędu Pracy łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat. | | | **€** tak | | **€** nie | |
| **ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE** | | | | | | |
| O Projekcie dowiedziałam/-em się poprzez: | * Powiatowy Urząd Pracy, * Radio, prasę lub telewizję, * Plakat informacyjny, ulotki informacyjne, * Lokalny portal internetowy * Stronę internetową projektu lub inną stronę www * Informację z Punktu Informacyjnego Funduszy Europejskich * Informację od znajomych, rodziny * Inne: …………………………………….. | | | | | |
| **DOTYCHCZASOWE DOŚWIADCZENIA ZAWODOWE** | | | | | | |
| Zawód wykonywany: | …………………………… | | | | | |
| Staż pracy (liczba lat pracy na umowę o pracę) | ……………lat | | | | | |
| Proszę podac datę zakończenia ostatniej umowy o pracę | ……………. | | | | | |
| Pracowałem/am tylko na umowę zlecenia (podać jak długo) | **€** tak | | **€** nie | | | jak długo? |
|  |
| Pracowałem/am tylko na umowę o dzieło (podać jak długo) | **€** tak | | **€** nie | | | jak długo? |
|  |
| Wykonywałem/am tylko prace dorywcze bez umowy | **€** tak | | **€** nie | | | jak długo? |
|  |
| Nigdy nie pracowałem/am | **€** tak | | **€** nie | | | |
| **DODATKOWE INFORMACJE** | | | | | | |
| 1. Posiadane umiejętności, kompetencje:  ………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………….  2. Zainteresowania:  ……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………….……… | | | | | | |

**Oświadczenie**:

1. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na udział w ww. Projekcie. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż wypełnienie ankiety i podpisanie niniejszego oświadczenia nie jest równoważne z zakwalifikowaniem do Projektu.
2. Oświadczam, że zostałam/-em poinformowana o formie i zakresie wsparcia udzielanego  
   w ramach realizowanego Projektu i potwierdzam, że stan zdrowia pozwala mi na uczestnictwo w oferowanych formach wsparcia.
3. Oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y, że Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego (Działania 05.05. Kształcenie ustawiczne) oraz że mój udział w nim jest bezpłatny.
4. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie trwania Projektu i po zakończeniu udziału w Projekcie.
5. Oświadczam, że nie korzystam z tego samego typu wsparcia w innych działaniach  
   i priorytetach
6. Uprzedzona/-y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

…..……..……………………………. ………..……………………..….

miejscowość i data podpis uczestnika projektu