**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