



### FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do Projektu „Nowe umiejętności – nowe możliwości” nr POKL.09.06.02-18-051/13  
realizowanego w ramach

Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007 – 2013, Priorytet IX, Działanie 9.6, Poddziałanie 9.6.2

Okres realizacji od 01 maja 2014 roku do 30 czerwca 2015 roku.

Data wpływu formularza do Biura Projektu: ..... podpis: .....

#### I. DANE PODSTAWOWE (proszę zaznaczyć znakiem „x” i/lub uzupełnić)

Nazwisko				
Imiona				
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta			<input type="checkbox"/> Mężczyzna
Wiek (w chwili przystąpienia do Projektu)				
Data i miejsce urodzenia				
PESEL				
Seria i numer dowodu osobistego				
Adres zamieszkania	Województwo: <b>Podkarpackie</b>			
	Powiat:			
	Kod pocztowy:			
	Miejscowość:			
	Ulica:			
	Numer domu:			
Numer mieszkania:				
Telefon komórkowy				
Telefon domowy				
Adres e-mail				
Obszar	<input type="checkbox"/> Miejski		<input type="checkbox"/> Wiejski	

#### II. WYKSZTAŁCENIE (proszę zaznaczyć znakiem „x”)

Brak	<input type="checkbox"/>	Podstawowe	<input type="checkbox"/>
Gimnazjalne	<input type="checkbox"/>	Ponadgimnazjalne (szkoła zawodowa, liceum, technikum)	<input type="checkbox"/>
Pomaturalne	<input type="checkbox"/>	Wyższe	<input type="checkbox"/>



**III. STAN RODZINNY** (proszę zaznaczyć znakiem „x”)

Sprawuję opiekę nad dzieckiem do lat 7 lub osobą zależną	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
--	------------------------------	------------------------------

**IV. KRYTERIA REKRUTACJI** (proszę zaznaczyć znakiem „x” i /lub uzupełnić)

Bezrobotny/a*	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Osoba długotrwale bezrobotna**	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Wiek powyżej 50 roku życia	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Uczestnictwo w szkoleniach EFS	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Dochód na osobę w rodzinie		
Orzeczenie o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	Kod..... Termin.....	

**V. OCZEKIWANIA ZWIĄZANE Z UDZIAŁEM W PROJEKCIE** (proszę zaznaczyć znakiem „x” i /lub uzupełnić)

Podniesienie zdolności do zatrudnienia	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Podjęcie pracy	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Nabywanie lub zaktualizowanie posiadanych kwalifikacji	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Zwiększenie atrakcyjności na rynku pracy	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Zwiększenie wiary we własne siły, poczucia wartości, potencjału społecznego i eliminacja barier	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Inne, jakie?		

**VI. ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE**

Plakat		Powiatowy Urząd Pracy, PCPR, OPS	
Przekaz słowny		Strona www	
Spotkanie promocyjne		Inne, jakie ?	

\* **Osoba bezrobotna** to osoba bezrobotna w rozumieniu Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. 2008 r. Nr 69 poz. 415 ze zm.), w szczególności osoba, 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,
- ukończyła 18 lat i nie ukończyła 60 lat w przypadku kobiet lub 65 w przypadku mężczyzn.



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



**\*\* Osoba długotrwale bezrobotna** (zgodnie z definicją zawartą w art. 49 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy), tj. pozostająca w rejestrze powiatowego urzędu pracy łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych,

**Jestem świadomy/a, iż w razie złożenia przeze mnie oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego po stronie Centrum Edukacji AC-Expert Agata Melara z siedzibą w Obornikach obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w ww. projekcie, Centrum Edukacji AC-Expert Agata Melara będzie miało prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.**

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis Kandydata/ Kandydatki