



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Projekt „**Pomysł na biznes – pomysł na życie**” nr POKL.08.01.02-32-053/12  
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego,  
realizowany przez TERRA Szkolenia i Doradztwo Przemysław Omieczyński,  
na podstawie Umowy zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Szczecinie  
w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

Priorytet VIII. *Regionalne kadry gospodarki*  
Działanie 8.1. *Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie*  
Poddziałanie 8.1.2. *Wsparcie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych w regionie*

## FORMULARZ REKRUTACYJNY

WYPEŁNIA OSOBA PRZYJMUJĄCA WNIOSEK	
Data wpływu	
Nr zgłoszenia rekrutacyjnego	
Podpis osoby przyjmującej	

### I. Dane personalne potencjalnego Uczestnika Projektu

Imię/Imiona:		Miejsce urodzenia:	
Nazwisko:		Data urodzenia:	
Płeć:	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna	Wiek:	
Dowód osobisty wydany przez:		Seria i nr dowodu osobistego:	
NIP		PESEL	
Osoba niepełnosprawna:	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną:	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> <b>Brak</b> ( <i>Brak formalnego wykształcenia</i> ) <input type="checkbox"/> <b>Podstawowe</b> ( <i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej</i> ) <input type="checkbox"/> <b>Gimnazjalne</b> ( <i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej</i> ) <input type="checkbox"/> <b>Ponadgimnazjalne/średnie</b> ( <i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub</i>		



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	<p><i>zasadniczej szkoły zawodowej)</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>policealne</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>średnie zawodowe</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>zasadnicze zawodowe</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>średnie ogólnokształcące</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Pomaturalne</b> (<i>Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Wyższe</b> (<i>Pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym</i>)</p>
--	---

## II. Dane adresowe

Ulica		Numer domu	
Miejscowość		Numer lokalu	
Obszar	<input type="checkbox"/> <b>miejski</b> ( <i>obszar położony w granicach administracyjnych miast</i> ) <input type="checkbox"/> <b>wiejski</b> ( <i>teren położony poza granicami administracyjnymi miast - obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko-wiejskiej</i> )		
Poczta		Kod pocztowy	
Gmina		Powiat	
Województwo			

## III. Dane kontaktowe

Telefon stacjonarny	
Telefon komórkowy	
Adres e-mail	



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

#### IV. Status kandydata na rynku pracy

Status na rynku pracy	TAK	NIE
Osoba bezrobotna <sup>1</sup> , która utraciła pracę z przyczyn dotyczących zakładu pracy przechodzącego procesy adaptacyjne i modernizacyjne <sup>2</sup> , w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu		
Osoba pozostająca bez zatrudnienia zarejestrowana w powiatowym urzędzie pracy jako bezrobotna		
Osoba pozostająca bez zatrudnienia zarejestrowana w powiatowym urzędzie pracy jako poszukująca pracy		

#### V. Wybór szkolenia

Jestem zainteresowany/a udziałem w szkoleniu (proszę zaznaczyć jedno szkolenie zawodowe):

- GRAFIK KOMPUTEROWY
- OPIEKUN OSOBY STARSZEJ
- KSIĘGOWOŚĆ

VI. Preferowane miejsce szkoleń .....

VII. Preferowana ścieżka szkoleniowa w której chciałbym/chciałabym uczestniczyć:

<sup>1</sup> **Osoba bezrobotna** - oznacza osobę bezrobotną w rozumieniu Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. Nr 99 z 2004 r., Poz. 1001, z poz. zm.), 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,  
- ukończyła 18 lat i nie ukończyła 60 lat w przypadku kobiet lub 65 lat w przypadku mężczyzn.

<sup>2</sup> **Przyczyna dotycząca zakładu pracy**, zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 29 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, obejmuje następujące przypadki:  
- rozwiązanie stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn nie dotyczących pracowników, zgodnie z przepisami o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn nie dotyczących pracowników lub zgodnie z przepisami Kodeksu Pracy, w przypadku rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z tych przyczyn u pracodawcy zatrudniającego mniej niż 20 pracowników,  
- rozwiązanie stosunku pracy lub stosunku służbowego z powodu ogłoszenia upadłości pracodawcy, jego likwidacji lub likwidacji stanowiska pracy z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych albo technologicznych,  
- wygaśnięcia stosunku pracy lub stosunku służbowego w przypadku śmierci pracodawcy lub gdy odrębne przepisy przewidują wygaśnięcie stosunku pracy lub stosunku służbowego w wyniku przejścia zakładu pracy lub jego części na innego pracodawcę i niezaproponowania przez tego pracodawcę nowych warunków pracy i płacy, rozwiązanie stosunku pracy przez pracownika na podstawie art. 55 § 1<sup>1</sup> Kodeksu Pracy z uwagi na ciężkie naruszenie podstawowych obowiązków wobec pracownika.



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- **Moduł I** Kończący się stażami. Po odbytych szkoleniu zawodowym Uczestnik zostaje skierowany na 3 miesięczny staż zawodowy,
- **Moduł II** zakończony założeniem i prowadzeniem działalności gospodarczej. Po odbytych szkoleniu zawodowym Uczestnik zakłada i prowadzi przez 12 mcy działalność gospodarczą.

.....  
**Data i podpis**  
**potencjalnego Uczestnika Projektu**

### **Załączniki do Formularza Rekrutacyjnego obowiązkowe dla wszystkich<sup>3</sup>:**

1. Załącznik nr 1 - OŚWIADCZENIE
2. Załącznik nr 2- OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WYMOGÓW GRUPY DOCELOWEJ PROJEKTU
3. Załącznik nr3 - OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z KRYTERIAMI KWALIFIKOWALNOŚCI DO PROJEKTU
4. Załącznik nr 4 INFORMACJE O KWALIFIKACJACH I DOŚWIADCZENIU POTENCJALNEGO UCZESTNIKA PROJEKTU
5. Załącznik nr 5 - OŚWIADCZENIE O NIEPOSIADANIU ZAREJESTROWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ
6. Załącznik nr 6 - OŚWIADCZENIE O NIEKORZYSTANIU RÓWNOLEGLE Z INNYCH ŚRODKÓW PUBLICZNYCH
7. Załącznik nr 7 - OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z REGULAMINEM REKRUTACJI ORAZ REGULAMINEM PRZYZNAWANIA ŚRODKÓW FINANSOWYCH W RAMACH PROJEKTU
8. Załącznik nr 8 - OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI ZA PRZESTĘPSTWA SKARBOWE
9. Załącznik nr 9 - O NIEPOZOSTAWIANIU W STOSUNKU PRACY Z BENEFICJENTEM (PROJEKTODAWCĄ),
10. Załącznik nr 10 - OŚWIADCZENIE O NIESKORZYSTANIU Z POMOCY DE MINIMIS
11. Załącznik nr 11 - OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS W BIEŻĄCYM ROKU KALENDARZOWYM ORAZ W 2 LATACH POPRZEDZAJĄCYCH
12. Załącznik nr 12 - OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH ORAZ UMIESZCZENIE ICH NA STRONIE INTERNETOWEJ
13. Załącznik nr 13 - OŚWIADCZENIE O NIEOTRZYMANIU INNEJ POMOCY DOTYCZĄCEJ TYCH SAMYCH KOSZTÓW KWALIFIKOWALNYCH
14. Załącznik nr 14 -KRÓTKI OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ
15. Załącznik nr 15 OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE I PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH W TYM DANYCH WRAŻLIWYCH DO CELÓW MONITORINGU ORAZ EWALUACJI PO KL

Ponadto każdy potencjalny Uczestnik Projektu powinien dostarczyć dodatkowe dokumenty:

16. Oświadczenie z Urzędu Pracy, że jest osobą bezrobotną,
17. Oświadczenie od pracodawcy, że został zwolniony przyczyn dotyczących zakładu pracy przechodzącego procesy adaptacyjne i modernizacyjne,
18. Ksero świadectwa pracy

<sup>3</sup> Osoby, które preferują Moduł I – 3 miesięczny staż zawodowy, wypełniają i podpisują załączniki od nr 1 do nr 4 i nr 12,15, natomiast załączniki od nr 5 -11 i nr13- 14 podpisują z adnotacją „nie dotyczy”.