



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

<b>Tytuł projektu</b>	<b>„NOWY ZAWÓD SZANSĄ NA LEPSZĄ PRZYSZŁOŚĆ”</b>				
Nr projektu	POKL.06.03.00-18-007/10				
Priorytet, w ramach którego realizowany jest projekt:	VI. Rynek pracy otwarty dla wszystkich				
Działanie, w ramach którego realizowany jest projekt	6.3 Inicjatywy lokalne na rzecz podnoszenia poziomu aktywności zawodowej na obszarach wiejskich				
Miejsce realizacji	Gmina Chmielnik				
Termin realizacji projektu	od	01.01.2011	do	31.05.2011	
<b>DANE UCZESTNIKA</b> (proszę zaznaczyć X właściwy)					
Imię (Imiona)		Nazwisko			
PESEL		Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna	
Miejsce urodzenia		Wiek w chwili przystępowania do projektu			
<b>WYKSZTAŁCENIE UCZESTNIKA</b> (proszę zaznaczyć X - właściwy wybór)					
<input type="checkbox"/> Brak	<input type="checkbox"/> Gimnazjalne		<input type="checkbox"/> Pomaturalne		
<input type="checkbox"/> Podstawowe	<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne		<input type="checkbox"/> Wyższe		
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>					
Ulica		Nr domu / nr lokalu			
Kod pocztowy / poczta		Miejscowość			
Województwo		Powiat			
Gmina		Obszar	<input type="checkbox"/> Miejski	<input type="checkbox"/> Wiejski	
Tel. stacjonarny		Tel. komórkowy			
Adres poczty elektronicznej (e-mail)					
<b>OPIEKA NAD DZIEĆMI DO LAT 7 LUB OPIEKA NAD OSOBĄ ZALEŻNĄ</b>			<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
<b>STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU NA RYNKU PRACY</b> (X - należy wstawić tylko w obrębie jednej z wybranych kategorii głównych i stosowanie do tego wyboru w właściwej podkategorii)					
<b>1. Bezrobotny</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	W tym długotrwale bezrobotny	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<b>2. Nieaktywny zawodowo</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	W tym osoba ucząca się lub kształcąca	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<b>3. Zatrudniony</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie			
w tym rolnik	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie			
w tym samozatrudniony	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie			
w tym zatrudniony w mikroprzedsiębiorstwie	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	(przedsiębiorstwo zatrudniające 2-9 pracowników)		
w tym zatrudniony w małym przedsiębiorstwie	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	(10-49 pracowników)		
w tym zatrudniony w średnim przedsiębiorstwie	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	(50-249 pracowników)		
w tym zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	(powyżej 249 pracowników)		
w tym w administracji publicznej	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie			
w tym w organizacji pozarządowej	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie			



**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA**

**Oświadczam, że:**

- 1) Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji do projektu i akceptuję jego warunki.
- 2) Jestem uprawniony/a do uczestnictwa w Projekcie.
- 3) Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
- 4) Zapoznałem/am się z treścią Umowy uczestnictwa w Projekcie i akceptuję ją.

**Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, iż dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.**

\_\_\_\_\_

Miejscowość i data

\_\_\_\_\_

Czytelny podpis

Do formularza załącza się kserokopię dowodu osobistego Uczestnika Projektu, potwierdzone za zgodność własnoręcznym podpisem.

Data wpływu: .....

Podpis osoby przyjmującej: .....