

Załącznik nr 1 do Zasad rekrutacji do projektu „*Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w mieście Dąbrowa Górnicza (III)*”

ANKIETA ZGŁOSZENIOWA DO PROJEKTU

„Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w mieście Dąbrowa Górnicza (III)”
współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

1. Dane personalne:

Imię i nazwisko:

PESEL:

Numer telefonu:

2. Pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, iż:

- **jestem osobą w wieku 18-29 lat (do dnia 30-tych urodzin) zarejestrowaną jako bezrobotna w Powiatowym Urzędzie Pracy w Dąbrowie Górniczej**

/proszę zaznaczyć właściwy kwadrat/

i

- kształcę się** (uczestniczę w kształceniu formalnym, czyli szkolnym, w trybie stacjonarnym na poziomie szkoły podstawowej/ gimnazjum/ szkoły ponadgimnazjalnej/ wyższej w formie studiów wyższych lub doktoranckich realizowanych w trybie dziennym),
- nie kształcę się** (nie uczestniczę w kształceniu formalnym, czyli szkolnym, w trybie stacjonarnym na poziomie szkoły podstawowej/ gimnazjum/ szkoły ponadgimnazjalnej/ wyższej w formie studiów wyższych lub doktoranckich realizowanych w trybie dziennym)

i

- szkolę się lub zakończyłem/am szkolenie finansowane ze środków publicznych w okresie ostatnich 4 tygodni** (uczestniczę lub uczestniczyłem/am w okresie ostatnich 4 tygodni w zajęciach pozaszkolnych finansowanych ze środków publicznych mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy),

- nie szkole się i nie zakończyłem/am szkolenia finansowanego ze środków publicznych w okresie ostatnich 4 tygodni** (nie uczestniczę i nie uczestniczyłem/am w okresie ostatnich 4 tygodni w zajęciach pozaszkolnych finansowanych ze środków publicznych mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy),

- **pozostaję bez zatrudnienia nieprzerwanie powyżej miesięcy.**

[należy wykazać faktyczny, nieprzerwany czas pozostawania bez zatrudnienia, kiedy osoba była gotowa do podjęcia pracy i aktywnie jej poszukiwała. Do tego okresu nie wlicza się studiów stacjonarnych oraz urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego. Do tego okresu można zaliczyć natomiast okres pozostawania bez pracy przed rejestracją w urzędzie pod warunkiem, że w okresie tym osoba była gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukiwała zatrudnienia (przykładowo okres pobierania zasiłku chorobowego, w trakcie którego osoba nie mogła być gotowa do podjęcia pracy, pomimo faktu, iż pozostawała bez zatrudnienia, nie może być zaliczany do okresu długotrwałego bezrobocia)]

3. W ramach projektu „Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w mieście Dąbrowa Górnicza (III)” jestem zainteresowany/a:

/proszę zaznaczyć właściwy kwadrat/

- udziałem w stażu oraz towarzyszącym mu wsparciem:
 - refundacją kosztów opieki nad dzieckiem do lat 6 lub w przypadku dzieci niepełnosprawnych do lat 7,
 - refundacją kosztów przejazdu na staż,
- otrzymaniem bonu na zasiedlenie,
- otrzymaniem dofinansowania kosztów podjęcia działalności gospodarczej,
- pośrednictwem pracy realizowanym w związku z umową o refundację pracodawcy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego.

4. IDENTYFIKACJA BARIER I POTRZEB OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI.

Proszę wskazać Pani/Pana bariery i potrzeby wynikające ze stanu zdrowia/niepełnosprawności w związku z rekrutacją i udziałem w projekcie:

/proszę zaznaczyć właściwy kwadrat/

- mam problem z poruszaniem się,
- potrzebuję materiałów drukowanych ze zwiększoną czcionką,

- potrzebuję pomocy tłumacza języka migowego,
- inne – jakie?.....
.....

Ja, niżej podpisany/a, pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że zapoznałem/am się z Zasadami rekrutacji do projektu „Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w mieście Dąbrowa Górnicza (III)” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.

.....
Data

.....
Podpis osoby bezrobotnej