



## ANKIETA ZGŁOSZENIOWA DO PROJEKTU

*Aktywizacja osób bezrobotnych w wieku 30+ zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Dąbrowie Górniczej (I) współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020*

### **I. CZĘŚĆ WYPEŁNIANA PRZEZ OSOBĘ BEZROBOTNĄ**

#### **1. Dane personalne:**

Imię i nazwisko: .....

PESEL: .....

Telefon: .....

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

**pozostaję bez zatrudnienia nieprzerwanie powyżej ..... miesięcy** (należy wykazać faktyczny, nieprzerwany czas pozostawania bez zatrudnienia z uwzględnieniem zarówno okresu przed rejestracją w Powiatowym Urzędzie Pracy, jak i po ostatniej rejestracji).

3. **W ramach projektu „Aktywizacja osób bezrobotnych w wieku 30+ zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Dąbrowie Górniczej (I)” jestem zainteresowany/a:**

- udziałem w stażu
- udziałem w stażu wraz z refundacją kosztów opieki nad dzieckiem do lat 6 lub w przypadku dzieci niepełnosprawnych do lat 7
- otrzymaniem jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej
- pośrednictwem pracy realizowanym w związku z umową o refundację pracodawcy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy skierowanego bezrobotnego

**4. Proszę określić bariery wynikające ze stanu zdrowia/niepełnosprawności, które utrudniają Pani/Panu udział w rekrutacji do projektu:**

- mam problem z poruszaniem się
- potrzebuję materiałów drukowanych ze zwiększoną czcionką
- potrzebuję pomocy tłumacza języka migowego

**5. IDENTYFIKACJA POTRZEB OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH – wypełniają tylko osoby niepełnosprawne.**

**Proszę wskazać Pani/Pana potrzeby wynikające z niepełnosprawności w kontekście uczestnictwa w projekcie:**

.....

.....

.....

.

.....  
Data

.....  
Podpis osoby bezrobotnej

## II. CZĘŚĆ WYPEŁNIANA PRZEZ PRACOWNIKA URZĘDU

### 1. Weryfikacja kryteriów kwalifikowalności:

- Status osoby bezrobotnej zarejestrowanej w PUP w Dąbrowie Górniczej  tak  nie
- Osoba w wieku 30 lat i więcej  tak  nie
- Zbieżność tytułów do ubezpieczenia, które wykluczają możliwość posiadania statusu osoby bezrobotnej (zweryfikowane na podstawie Raportu ZUS U1, U2, U3)  tak  nie
- Osoba bezrobotna z ustalonym I / II\* profilem pomocy  tak  nie

przynależność do jednej z poniższych grup:

- Kobieta
- Osoba powyżej 50 roku życia
- Osoba bezrobotna w wieku 30 lat lub więcej nieprzerwanie pozostająca bez zatrudnienia przez okres ponad 12 miesięcy (należy zweryfikować w systemie Syriusz czy w okresie min. 12 miesięcy osoba nie była wyłączona z ewidencji osób bezrobotnych z powodu podjęcia zatrudnienia)
- Osoba bezrobotna niepełnosprawna
- Osoba bezrobotna o niskich kwalifikacjach (posiadająca wykształcenie podstawowe, gimnazjalne, średnie ogólnokształcące, średnie zawodowe lub zasadnicze zawodowe)

**Wynik weryfikacji** – pozytywny / negatywny\*

### Kryteria dodatkowe

- Osoba bezrobotna wychowująca co najmniej jedno dziecko do 6 roku życia lub co najmniej jedno dziecko niepełnosprawne do 7 roku życia

Dąbrowa Górnicza, dn. ....

.....  
Podpis pracownika dokonującego weryfikacji

---

\* Niepotrzebne skreślić