



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:

pozostają 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 | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |
| ➤ Zbieżność tytułów do ubezpieczenia, które wykluczają możliwość posiadania statusu osoby bezrobotnej (zweryfikowane na podstawie Raportu ZUS U1, U2, U3) | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |
| ➤ Osoba w wieku 30 lat i więcej | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |
| ➤ Osoba bezrobotna z ustalonym I / II* profilem pomocy | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> 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