**Formularz rekrutacyjny**

**Do Projektu „Z ICT za pan brat”**

*Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 Realizacja projektu jest współfinansowana przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego*

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ I – DANE KANDYDATA/KI** |
| **1.Imię/imiona** |
| **2.Nazwisko** |
| **3. Płeć**  [ ]  Kobieta [ ]  Mężczyzna |
| **4. PESEL** |
| **5.Wiek w chwili przystąpienia do projektu**  |
| **6.Wykształcenie****[ ]  brak (***brak formalnego wykształcenia)***[ ]  podstawowe***(kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)***[ ]  gimnazjalne***(kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)***[ ]  ponadgimnazjalne, w tym:****- zasadnicze zawodowe [ ]** *(kształcenie ukończone na poziomie zasadniczej szkoły zawodowej)*lub**- średnie [ ]** *(kształcenie ukończone na poziomie technikum lub liceum)***[ ]  policealne** *(kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)***[ ]  wyższe** (*pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym)* |
| **7. Obszar zamieszkania** [ ]  **Obszar miejski** [ ]  **Obszar wiejski**Obszar miejski – obszar położony w granicach administracyjnych miast.Obszar wiejski – obszar położony poza granicami administracyjnymi miast – obszar gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko-wiejskiej (wyodrębnienie części wiejskiej w ramach gminy miejsko-wiejskiej możliwe jest dzięki odrębnemu identyfikatorowi terytorialnemu). |
| **CZĘŚĆ II – DANE KONTAKTOWE** |
| **MIEJSCE ZAMIESZKANIA (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego)[[1]](#footnote-1)** |
| województwo | powiat | miejscowość |
| ulica | nr domu | nr lokalu |
| kod pocztowy | miejscowość |
| **KONTAKT TELEFONCZNY I E-MAILOWY** |
| telefon kontaktowy | adres e-mail |
| **CZĘŚĆ III- STATUS NA RYNKU PRACY** |
| **Pracujący/a** | [ ]  Tak [ ]  Nie |
| **Bezrobotny/a**Niezarejestrowany w ewidencji Urzędów Pracy | [ ]  Tak [ ]  Nie |
| **Bezrobotny/a**Zarejestrowany w ewidencji Urzędów Pracy | [ ]  Tak [ ]  Nie |
| **w tym osoba długotrwale bezrobotna**- młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy),- dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy). | [ ]  Tak [ ]  Nie |
| **Osoba bierna zawodowo**Osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne):- Studenci studiów stacjonarnych - Studenci studiów niestacjonarnych (studia wieczorowe, zaoczne) ale tylko wtedy gdy nie są zarejestrowani jako osoby bezrobotne- Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne.- emeryci i renciści  | [ ]  Tak [ ]  Nie |
| **Osoba niepełnosprawna** | [ ]  Tak [ ]  Nie  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ III a Status na rynku pracy osoby zatrudnionej**  |
| **Zatrudniony** | [ ]  Tak [ ]  Nie |
| **Nazwa i miejsce zatrudnienia**(Nazwa instytucji i adres) | …………………………………………………………….. |
| **Wykonywany zawód**(np. rolnik, nauczyciel wychowania przedszkolnego, inny ) | …………………………………………………………….. |
| **Status zatrudnienia** |
|  [ ]  zatrudniony w **mikroprzedsiębiorstwie** Mikroprzedsiębiorstwo: *przedsiębiorstwo zatrudniające* ***od 2 do 9*** *pracowników.* |
|  [ ]  zatrudniony w **małym przedsiębiorstwie** Małe przedsiębiorstwo: *przedsiębiorstwo zatrudniające* ***od 10 do 49*** *pracowników.* |
|  [ ]  zatrudniony w **średnim przedsiębiorstwie** Średnie przedsiębiorstwo: *przedsiębiorstwo zatrudniające* ***od 50 do 249*** *pracowników* |
|  [ ]  zatrudniony w **dużym przedsiębiorstwie** Duże przedsiębiorstwo: *przedsiębiorstwo zatrudniające* ***powyżej 249*** *pracowników*. |
|  [ ]  zatrudniony w administracji **rządowej** |
|  [ ]  zatrudniony w administracji **samorządowej** |
|  [ ]  **Samozatrudniony** |
|   [ ]  zatrudniony w organizacji **pozarządowej** Zatrudniony w organizacji **pozarządowej:** *oznacza osobę zatrudnioną w organizacji pozarządowej w rozumieniu ustawy o działalności pożytku publicznego i wolontariacie (Dz. U. z dnia 29 maja 2003 r. z poz. zm.) z uwzgl*ę*dnieniem wolontariuszy działaj*ą*cych na rzecz tych instytucji na podstawie podpisanej umowy.* |
|  [ ]  **Inne** |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ III b WYBÓR SZKOLENIA (PROSZĘ WYBRAĆ JEDNO ZE SZKOLEŃ)** |
| **1.Szkolenie komputerowe 180 godzin dydaktycznych + egzamin**  | [ ]  |

|  |
| --- |
| **III c INNE DANE MONITORUJĄCE (prosimy zaznaczyć wszystkie które dotyczą)** |
| **Żyję w gospodarstwie domowym bez osób pracujących** Gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje, tj. wszyscy członkowie gospodarstwa domowego są albo bezrobotni albo bierni zawodowo. | [ ]  Tak [ ]  Nie  |
| **Żyję w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, z dziećmi** **pozostającymi na utrzymaniu**Dzieci pozostające na utrzymaniu to osoby w wieku 0-17 lat oraz 18-24 lata, które są bierne zawodowo oraz mieszkają z rodzicem | [ ]  Tak [ ]  Nie  |
| **Żyję w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu** Osoba dorosła to osoba powyżej 18 lat | [ ]  Tak [ ]  Nie  |
| **Jestem migrantem, lub osobą obcego pochodzenia, lub przynależę do mniejszości narodowej lub etnicznej**Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: arabska, łemkowska, romska ,tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski. | [ ]  Tak [ ]  Nie [ ]  ODMOWA PODANIA DANYCH |
| **Jestem osobą bezdomną lub jestem dotknięta/-y wykluczeniem z dostępu do mieszkań** Bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego: 1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach) 2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla migrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitale, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane)3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą) 4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do na mieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie | [ ]  Tak [ ]  Nie  |
| **Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)** Wskaźnik dotyczy cech powodujących niekorzystną sytuację społeczną, np. jestem zagrożony/a wykluczeniem społecznym, posiadam wykształcenie poniżej podstawowego, byłem/am więźniem, narkomanem itp.. | [ ]  Tak [ ]  Nie [ ]  ODMOWA PODANIA DANYCH |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ IV DOŚWIADCZENIE W ZAKRESIE OBSŁUGI KOMPUETRA** |
|

|  |
| --- |
| Proszę ocenić w skali 1-5swoje doświadczenie z zakres obsługi komputeraod 1 – zupełnie nie mam doświadczenia obsługi komputera i różnego rodzaju oprogramowania do 5- bardzo duże doświadczenie i znajomość obsługi komputera oraz różnego rodzaju oprogramowania |

 |
| **1.Znajomość obsługi komputera** W skali od 1 do 5 [ ]  1 [ ]  2 [ ]  3 [ ]  4 [ ]  5 jakich…. ……………………………………………………………………….**2.Znajomość programów informatycznych** W skali od 1 do 5 [ ]  1 [ ]  2 [ ]  3 [ ]  4 [ ]  5 jakich…. ……………………………………………………………………….  |
| **OŚWIADCZENIE**  |
| * Zgłaszam chęć udziału w Projekcie „Z ICT za pan brat” współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego realizowanym przez Europę 2000 Sp. z o.o. Warszawa
* Wyrażam chęć zdobycia, uzupełnienia lub podwyższenia kwalifikacji zawodowych w ramach szkoleń informatycznych proponowanych w ramach projektu
* Oświadczam, że zapoznałem(a)m się z Regulaminem rekrutacji i akceptuję zawarte w nim warunki
* Zostałam/em poinformowana/y, że projekt jest realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020
* Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym
* Zostałam/em poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia
* Zostałam/em poinformowana/y, że złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie
* Deklaruję udział w egzaminie po zakończeniu szkolenia
* Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikając ej z art. 233§ 1 Kodeksu karnego przewidującego kare pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ........................... |  | .................................................................... |
| miejscowość, data |  | podpis |

 |

***CZĘŚĆ II***

***Wypełnia Projektodawca***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Szczegóły wsparcia** | **35.** | **Rodzaj przyznanego wsparcia[[2]](#footnote-2)** |  |
| **36.** | **Wykorzystanie we wsparciu technik:** **e-learning/blended learning** | Tak / Nie\* |
| **37.** | **Data rozpoczęcia udziału w projekcie[[3]](#footnote-3)** |  |
| **38.** | **Data zakończenia udziału w projekcie[[4]](#footnote-4)** |  |
| **39.** | **Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa[[5]](#footnote-5)** | Tak / Nie\* |
| **40.** | **Powód wycofania się z proponowanej formy wsparcia** | -Podjęcie zatrudnienia-Podjęcie nauki-Inne |

1. *Rozdział II art.25 Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której ta osoba przebywa z zamiarem stałego pobytu* [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy podać rodzaj wsparcia przyznanego danej osobie, przy czym istnieje możliwość przyporządkowania kilku rodzajów wsparcia do jednego uczestnika. [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy wpisać datę podpisania deklaracji uczestnictwa w projekcie. [↑](#footnote-ref-3)
4. Należy wpisać ostatni dzień udziału tej osoby w projekcie (np. szkolenia), uwzględniając jej obowiązki wobec projektodawcy, wynikające z udziału w projekcie. Za datę zakończenia udziału w projekcie rozumie się również datę przerwania udziału w projekcie. [↑](#footnote-ref-4)
5. Należy zaznaczyć, czy uczestnik zakończył udział w projekcie zgodnie z przewidywanym terminem czy też przerwał projekt wcześniej z jakiegoś powodu wymienionego w punkcie 42. [↑](#footnote-ref-5)