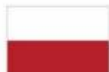




Fundusze Europejskie
dla Mazowsza



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski

Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie sierpeckim (II)

I. Dane uczestnika projektu (podanie danych jest dobrowolne, ale odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu).

Dane osobowe:

Nazwisko	
Imię	
Płeć	
Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
PESEL	
Obywatelstwo	

Dane teleadresowe (adres zamieszkania):

Ulica, nr budynku, nr lokalu	
Miejscowość	
Kod pocztowy / Poczta	
Numer telefonu kontaktowego	
Adres poczty elektronicznej (e-mail)	

Wykształcenie (Należy zaznaczyć znakiem „X” wyłącznie jeden, najwyższy stopień posiadanego wykształcenia):

Brak	<input type="checkbox"/>	Ponadgimnazjalne	<input type="checkbox"/>
Podstawowe	<input type="checkbox"/>	Policealne/pomaturalne	<input type="checkbox"/>
Gimnazjalne	<input type="checkbox"/>	Wyższe	<input type="checkbox"/>

Czy ma Pan/Pani specjalne potrzeby, np. czy potrzebna jest obsługa tłumacza języka migowego, zestaw wspomagający słyszenie lub zapewnione miejsce na wózek inwalidzki? Jeżeli tak, prosimy o wskazanie potrzeby:

.....

II. Oświadczam, że na dzień przystąpienia do projektu

(Należy zaznaczyć znakiem „X” właściwe pole w każdym z wierszy poniżej):

		Tak	Nie	Odmowa podania informacji
1.	Nie biorę udziału w innym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym ze środków EFS+.			
2.	Posiadam status osoby z niepełnosprawnościami.			
3.	Jestem osobą należącą do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie.			
4.	Jestem osobą posiadającą status migranta			
5.	Jestem osobą w kryzysie bezdomności lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań.			
6.	Jestem osobą obcego pochodzenia.			
7.	Jestem osobą pochodzącą z krajów trzecich.			
8.	Jestem osobą pochodzącą z obszarów wiejskich (tj. zamieszkuję obszary słabo zaludnione, zgodnie ze stopniem urbanizacji – DEGURBA kat. 3).			

W związku z przystąpieniem do projektu „**Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie sierpeckim (II)**” przyjmuję do wiadomości, że nie mogę otrzymywać jednocześnie wsparcia w więcej niż jednym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym ze środków EFS+.

Jednocześnie oświadczam, że w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy, informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji a także zobowiązuję się do przekazania danych potrzebnych do udziału w badaniu ewaluacyjnym.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 K.K. potwierdzam prawdziwość powyższych danych własnoręcznym podpisem.

.....
Data

.....
Czytelny podpis

III. Potwierdzenie kwalifikowalności uczestnika projektu – wypełnia pracownik Powiatowego Urzędu Pracy w Sierpcu.

Kandydat/kandydatka do udziału w projekcie na dzień przystąpienia do projektu, tj. jest zarejestrowany/-a w ewidencji PUP w Sierpcu jako osoba bezrobotna od dnia.....

Potwierdzam kwalifikowalność osoby bezrobotnej do udziału w projekcie „**Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie sierpeckim (II)**” i przynależność do

następujących/-ej grup/-y osób bezrobotnych znajdujących/-ej się w szczególnie trudnej sytuacji na rynku pracy:

(Należy zaznaczyć znakiem „X” przynależność do danej grupy osób bezrobotnych):

Osoby młode w wieku 18-29 lat	
Osoby długotrwale bezrobotne	
Osoby w wieku 50 lat i więcej	
Osoby z wykształceniem odpowiadającym poziomowi ISCED 3 i niższym	
Osoby z niepełnosprawnościami	
Kobiety	

.....
Data

.....
Czytelny podpis