

Nr rekrutacyjny	
Data	

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Projekt: „Aktywizacja społeczno- zawodowa osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym z Białegostoku, p. białostockiego i p. bielskiego”

Priorytet VII: Poprawa spójności społecznej
Działanie: 7.1 Rozwój działań aktywnej integracji

UWAGA! FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

1. DANE UCZESTNIKA PROJEKTU:			
Imię i nazwisko			
PESEL		Wiek	
Data i miejsce urodzenia		Płeć	
2. ADRES ZAMIESZKANIA:			
Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica			
Nr domu		Gmina/ powiat	
Nr lokalu		Województwo	
3. DANE KONTAKTOWE:			
Tel. komórkowy			
Tel. stacjonarny			
e- mail			
4. WYKSZTAŁCENIE (postawić znak X):			
Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)			
Gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)			
Ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej- wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe)			
Pomaturalne (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)			
5. STATUS (postawić znak X):			
OSOBA NIEAKTYWNA ZAWODOWA			

Projekt „Aktywizacja społeczno- zawodowa osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym z Białegostoku, p. białostockiego i p. bielskiego”
współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPOWP 2014-2020

LIDER: Polskie Stowarzyszenie Doradcze i Konsultingowe, ul. Studzienna 2, 15-771 Białystok, Tel./fax. +48 85 652 61 07, www.polskiestowarzyszenie.pl,
PARTNER: Ośrodek Szkolenia Kierowców Falcar Henryk Falkowski, ul. Dolna 4, 18-100 Łapy, tel. 85 715 44 40, www.falcar.pl

OSOBA BEZROBOTNA		
w tym osoba zakwalifikowana do III profilu pomocy przez Powiatowy Urząd Pracy		
OSOBA KORZYSTAJĄCA ZE ŚWIADCZEŃ POMOCY SPOŁECZNEJ		
OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI		
OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ, MIGRANT, OSOBA OBCEGO POCHODZENIA		
OSOBA PRZEBYWAJĄCA W GOSPODARSTWIE DOMOWYM BEZ OSÓB PRACUJĄCYCH		
w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu		
OSOBA ŻYJĄCA W GOSPODARSTWIE SKŁADAJĄCYM SIĘ Z JEDNEJ OSOBY DOROSŁEJ I DZIECI POZOSTAJĄCYCH NA UTRZYMANIU		
7. WYBÓR SZKOLENIA (we właściwym okienku zaznacz X)		
Operator koparko-ładowarki		Stolarz
Operator obrabiarek CNC		Spawacz
Głazurnik		Kucharz
Kurs prawa jazdy kat. C		+ kurs kwalifikacji wstępnej przyspieszonej kat. C
Przedstawiciel handlowy		+ kurs prawa jazdy kat. B
Pracownik biurowy		+ kurs prawa jazdy kat. B
Staż zawodowy		

- a) Oświadczam, pod groźbą odpowiedzialności, że wszystkie podane przeze mnie dane są aktualne i zgodne z prawdą. Mam świadomość konieczności informowania o zmianach statusu, o ile zmiany takie zajdą w trakcie realizacji projektu.
- b) Oświadczam, iż zostałem/łam poinformowany/a o współfinansowaniu projektu „Aktywizacja społeczno- zawodowa osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym z Białegostoku, p. białostockiego i p. bielskiego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- c) Oświadczam, iż zapoznałem/am z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie i akceptuję jego treść.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis