

Załącznik nr 1

ANKIETA REKRUTACYJNA DO PROJEKTU

„Wiedza otwiera nowe horyzonty”

RPDS.10.03.00-02-0034/16

Priorytet: 10 Edukacja

Działanie 10.3 Poprawa dostępności i wspieranie uczenia się przez całe życie.

Proszę czytelnie wypełnić ankietę rekrutacyjną (drukowanymi literami). Strony należy zaparafować i w miejscu do tego wyznaczonym złożyć czytelny podpis.

Wybieram (zaznacz X w odpowiednim polu):

Zajęcia z języka angielskiego	
Zajęcia z języka niemieckiego	
Zajęcia komputerowe (TIK)	

	Lp.	Nazwa	Dane uczestnika/czki projektu
Dane uczestnika/czki	1	Imię	
	2	Nazwisko	
	3	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
	4	Data urodzenia (dd-mm-rrrr)	
	5	Miejsce urodzenia	
	6	PESEL	
	7	Nazwa instytucji, w której osoba pracuje/jest członkiem/stażystą/wolontariuszem (dotyczy reprezentantów PES).	

	8	Wykształcenie	☐ Podstawowe ☐ Gimnazjalne ☐ Ponadgimnazjalne ☐ Zasadniczo Zawodowe ☐ Średnie ☐ Policealne ☐ Wyższe	
Dane kontaktowe uczestnika/czki	9	Adres (ulica, nr budynku/lokalu)		
	10	Miejsce zamieszkania		
	11	Kod pocztowy, Miejscowość		
	12	Obszar	WIEJSKI ☐	MIEJSKI ☐
	13	Województwo		
	14	Powiat		
	15	Gmina		
	16	Telefon kontaktowy		
	17	Adres e-mail		
Status uczestnika/czki w chwili przystąpienia do projektu	18	Status na rynku pracy	A) Bezrobotny/a	☐ w tym zakwalifikowany/a do III profilu pomocy ☐ długotrwale bezrobotny/a ☐ żadne z powyższych
			B) Bierny/a zawodowo (studenci studiów stacjonarnych)	☐ w tym nieuczestniczący/a w kształceniu lub w szkoleniu ☐ w tym uczestniczący/a w kształceniu lub w szkoleniu
			C) Zatrudniony/a	☐ rolnik ☐ samozatrudniony/a ☐ w mikroprzedsiębiorstwie ☐ w małym przedsiębiorstwie ☐ w średnim przedsiębiorstwie ☐ w dużym przedsiębiorstwie ☐ w administracji publicznej ☐ w organizacji pozarządowej
	19	Wykonywany zawód		

	20	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	☐ TAK ☐ NIE
	21	Osoba z niepełnosprawnościami	☐ TAK ☐ NIE
	22	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	☐ TAK ☐ NIE
		w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	☐ TAK ☐ NIE
	23	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	☐ TAK ☐ NIE
	23	Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione)	☐ TAK (proszę wymienić) ☐ NIE

Ja, niżej podpisany/na, niniejszym oświadczam, że:

1. wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie „Wiedza otwiera nowe horyzonty” realizowanym przez Powiat Jaworski;
2. wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji Projektu oraz po jego zakończeniu;
3. spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie „Wiedza otwiera nowe horyzonty” ;
4. nie korzystam z tego samego zakresu wsparcia w innym projekcie realizowanym w ramach RPO WSL 2014-2020;
5. dane zawarte w „Ankiecie rekrutacyjnej do projektu pn. „Wiedza otwiera nowe horyzonty” są zgodne z prawdą;
6. zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie i tym samym zobowiązuję się do systematycznego udziału w formach wsparcia, do których zostałam/Em zakwalifikowana/y;
7. zostałam/em poinformowana/y o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

POUCZENIE: Oświadczenie jest składane pod rygorem odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Imię i nazwisko uczestnika/czki projektu (czytelnie)	
Podpis *	
Data, Miejscowość	

Instrukcja wypełniania „Ankiety rekrutacyjnej
pn. „Wiedza otwiera nowe horyzonty”

- **W przypadku zadeklarowania przez osobę statusu osoby zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w celu weryfikacji statusu należy przedłożyć zaświadczenie:**
 1. **osoby z niepełnosprawnością** - odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia;
 2. **rodziny z dzieckiem z niepełnosprawnością**, o ile co najmniej jeden z rodziców lub opiekunów nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem z niepełnosprawnością - odpowiednie orzeczenie lub innym dokument poświadczający stan zdrowia oraz oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą);
 3. **osoby zakwalifikowane do III profilu** pomocy zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy – zaświadczenie.
- **Osoby zatrudnione w:**
 1. **mikroprzedsiębiorstwie** - przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 pracowników, którego roczny obrót i/lub roczna suma bilansowa nie przekraczają 2 mln. EUR. Należy uwzględnić również osoby prowadzące działalność na własny rachunek;
 2. **małym przedsiębiorstwie** - przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 pracowników, którego roczny obrót i/lub roczna suma bilansowa nie przekraczają 10 mln. EUR;
 3. **średnim przedsiębiorstwie** - przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 pracowników, którego roczny obrót i/lub roczna suma bilansowa nie przekraczają 43 mln. EUR;
 4. **dużym przedsiębiorstwie** - oznacza przedsiębiorstwo, które nie kwalifikuje się do żadnej z ww. kategorii przedsiębiorstwa.
- **Osoba bezrobotna:**
 1. **osoba bezrobotna zarejestrowana** w ewidencji urzędów pracy - osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, która jest zarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu);
 2. **osoba bezrobotna niezarejestrowana** w ewidencji urzędów pracy - osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, która nie jest zarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu);
 3. **osoba długotrwale bezrobotna:**
 - młodzież poniżej 25 lat - osoby bezrobotne przez okres ponad 6 miesięcy;
 - dorośli (25lat i więcej) - osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy.