



Projekt „Nowa szansa- nowa praca” jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 dla osi priorytetowej VII. Regionalny rynek pracy; dla działania: 7.4. Wspomaganie procesów adaptacji do zmian na regionalnym rynku pracy (działania z zakresu outplacementu); dla poddziałania: 7.4.2 Outplacement - konkurs

Załącznik nr 1 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie „Nowa szansa – nowa praca”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
Projekt „Nowa szansa – nowa praca”
Nr WND-RPSL.07.04.02-24-03BG/15

Beneficjent		Ośrodek Szkoleń Zawodowych „Diagno-Test” Sp. z o.o.					
Tytuł projektu		Nowa szansa- nowa praca					
Nr projektu		WND-RPSL.07.04.02-24-03BG/15-001					
Czas trwania projektu		01.09.2016r. – 31.05.2018r.					
Lp.		Lp.	ID Kandydata (wpisuje Beneficjent)				
I.	Dane osobowe	1	Imię (imiona)				
		2	Nazwisko				
		3	Płeć				
		4	PESEL				
		5	Wykształcenie (niższe niż podstawowe, podstawowe, gimnazjalne, ponadgimnazjalne, policealne, wyższe)				
II	Adres zamieszkania	1	Ulica				
		2	Nr domu				
		3	Nr lokalu				
		4	Miejscowość				
		5	Kod pocztowy				
		6	Powiat				
		7	Województwo				
		8	Zameldowanie (stałe lub tymczasowe)				
III	Dane kontaktowe	1	Telefon stacjonarny				
		2	Telefon komórkowy				
		3	Adres poczty elektronicznej				
		4	Adres korespondencyjny w przypadku innego, niż adres zamieszkania (ulica, nr domu, lokalu, kod pocztowy, miejscowość)				
IV	Status kandydata	<i>Należy zaznaczyć właściwe pole w każdym z wierszy poniżej</i>			TAK	NIE	
		1	Jestem osobą zwolnioną z przyczyn dotyczących zakładu pracy. Należy dołączyć Świadcstwo pracy				
		2	Jestem osobą przewidzianą do zwolnienia (posiadam wypowiedzenie stosunku pracy/stosunku służbowego z przyczyn dotyczących zakładu pracy lub zostałem/łam poinformowany/a przez pracodawcę o zamiarze nieprzedłużenia mi stosunku pracy lub stosunku służbowego). Należy dołączyć Wypowiedzenie, Zaświadczenie z zakładu				

			pracy		
		3	Jestem osobą zagrożoną zwolnieniem z pracy z przyczyn dotyczących zakładu pracy. Należy dołączyć Zaświadczenie z zakładu pracy		
		4	Jestem osobą bezrobotną/ nieaktywną zawodowo. Należy dołączyć Zaświadczenie z PUP lub Oświadczenie kandydata		
		5	Jestem osobą z niepełnosprawnością (jeśli TAK, to należy do Formularza rekrutacyjnego dołączyć uwierzytelnioną przez Kandydata kserokopię dokumentu potwierdzającego status niepełnosprawnego)		
	Status kandydata	6	Jestem osobą sprawującą opiekę nad osobami zależnymi		
		7	Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia		
		8	Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań		
		9	Jestem osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących		
		10	Jestem osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących – w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu		
		11	Jestem osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu		
		12	Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)		
		13	Wyrażam chęć podniesienia swoich kwalifikacji		
		14	Wyrażam chęć podjęcia zatrudnienia		

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a.....

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....

(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym

wydanym przez

pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że:

1. Deklaruję swój udział w Projekcie pod nazwą „Nowa szansa – nowa praca” nr WND-RPSL.07.04.02-24-03BG/15-001

2. Zapoznałem się z zasadami uczestnictwa w Projekcie zawartymi w dokumencie *REGULAMIN UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „Nowa szansa – nowa praca”*.

3. W wierszach poniżej należy skreślić niewłaściwą odpowiedź:

a) Oświadczam, że **jestem/ nie jestem*** osobą zwolnioną, tj. osobą pozostającą bez zatrudnienia, która utraciła pracę z przyczyn dotyczących zakładu pracy (została zwolniona z przyczyn nie dotyczących pracownika) w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem złożenia dokumentów rekrutacyjnych. Kwalifikowalność

kandydata będzie potwierdzana na dzień podpisania deklaracji uczestnictwa w projekcie. Aby osoba kwalifikowała się do udziału w projekcie (status osoby zwolnionej), powinna zostać zwolniona w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu, czyli podpisania deklaracji uczestnictwa w projekcie. W związku z powyższym istnieje ryzyko utraty statusu osoby zwolnionej w związku z czasem niezbędnym na przeprowadzenie procesu rekrutacji.

b) Oświadczam, iż **jestem/ nie jestem*** osobą przewidzianą do zwolnienia - tj. osobą, która znajduje się w okresie wypowiedzenia stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn dotyczących zakładu pracy.

c) Oświadczam, iż **jestem/ nie jestem*** osobą zagrożoną zwolnieniem z pracy z przyczyn zakładu pracy – osobą zatrudnioną u pracodawcy, który w ciągu ostatnich 12 miesięcy dokonał rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn niedotyczących pracowników, zgodnie z przepisami o Ustawy o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn niedotyczących pracowników (Dz. U. z 2015 r. poz. 192) lub zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy (Dz. U. z 2014 r. , poz. 10502, z późn.) w przypadku rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z tych przyczyn u pracodawcy zatrudniającego mniej niż 20 pracowników albo dokonał likwidacji stanowisk pracy z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych lub technologicznych.

4. Dane osobowe i pozostałe informacje podane przeze mnie w niniejszym Formularzu Zgłoszeniowym odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą.

5. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zgodnie z przepisami art. 23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2002r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) przez OSZ „Diagno-Test” Sp. z o.o. w związku z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu „Nowa szansa – nowa praca” nr WND-RPSL.07.04.02-24-03BG/15-001.

6. Zostałem poinformowany/-a, że Projekt „Nowa szansa- nowa praca” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa śląskiego na lata 2014-2020 dla osi priorytetowej VII. Regionalny rynek pracy; dla działania: 7.4. Wspomaganie procesów adaptacji do zmian na regionalnym rynku pracy (działania z zakresu outplacementu); dla poddziałania: 7.4.2 Outplacement – konkurs.

7. Zobowiązuję się do uczestnictwa w przewidzianych w Projekcie formach wsparcia: poradnictwie, diagnozach, warsztatach, szkoleniach, zaproponowanych w trakcie doradztwa zawodowego i zaakceptowanych przeze mnie.

8. Zobowiązuję się powiadomić Urząd Pracy, w którym jestem zarejestrowany o udziale w szkoleniach realizowanych w ramach Projektu, w terminie do 7 dni przed rozpoczęciem szkolenia (dotyczy osób zarejestrowanych w UP).

9. Zobowiązuję się do poinformowania Beneficjenta realizującego Projekt o ewentualnych zmianach w swojej sytuacji (np. o podjęciu zatrudnienia) w terminie do 14 dni od zaistnienia takiej sytuacji.

10. Jestem świadomy/-ma, że zgłoszenie chęci udziału w Projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie.

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

CZYTELNY PODPIS KANDYDATA

** niepotrzebne skreślić*