

Data i godzina wpływu:

Dodatkowe punkty

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Do projektu „Koło ratunkowe - kompleksowy program aktywizacji zawodowej osób bezrobotnych i nieaktywnych/biernych zawodowo z województwa śląskiego”

DANE OSOBOWE KANDYDATA			
1.	Nazwisko		2. Imię
3.	PESEL		4. Płeć (K/M)
5.	Data urodzenia		6. Miejsce urodzenia
7.	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> Policealne <input type="checkbox"/> Wyższe	
DANE DOTYCZĄCE MIEJSCA ZAMIESZKANIA			
8.	Ulica		
9.	Nr budynku	10. Nr lokalu	
11.	Miejscowość	12. Kod pocztowy	
13.	Województwo	14. Powiat	
15.	Gmina	16. Obszar	<input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski
17.	Telefon kontaktowy	18. Adres e-mail	
DANE DOTYCZĄCE SYTUACJI ZAWODOWEJ			
19.	Jestem bezrobotna/y (zarejestrowana/y w Urzędzie Pracy) Jestem bezrobotna/y (niezarejestrowana/y w Urzędzie Pracy) <i>Jeżeli zaznaczono odpowiedź twierdzącą, proszę o odpowiedź na poniższe pytanie:</i> Jestem długotrwale bezrobotna/y (nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy)	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak	
20.	Jestem bierna/y zawodowo (niezarejestrowana/y w Urzędzie Pracy) <i>Jeżeli zaznaczono odpowiedź twierdzącą, proszę o odpowiedź na poniższe pytanie:</i> Jestem osoba uczącą się lub kształcąca	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak	

DANE DOTYCZĄCE STATUSU KANDYDATA		
21.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Odmawiam podania danych
22.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Odmawiam podania danych
23.	Osoba niepełnosprawna (posiadająca stwierdzony stopień niepełnosprawności)	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Odmawiam podania danych
24.	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak
24a	w tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak
25.	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak
26.	Kobieta powracająca do pracy po urodzeniu dziecka	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak
27.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Odmawiam podania danych

Oświadczam, że:

Zapoznałem/am się z Regulaminem udziału w Projekcie „Kolo ratunkowe - kompleksowy program aktywizacji zawodowej osób bezrobotnych i nieaktywnych/biernych zawodowo z województwa śląskiego” oraz akceptuję jego warunki.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego za składanie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, potwierdzam prawdziwość przekazanych przeze mnie informacji.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata