

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji uczestników projektu „Językowe bariery do pokonania”

FORMULARZ REKRUTACYJNY

do projektu „Językowe bariery do pokonania”

Formularz należy wypełnić elektronicznie lub odręcznie w języku polskim,
a następnie wydrukować i podpisać.

W pola tekstowe, które nie dotyczą kandydata/kandydatki należy wpisać: „NIE DOTYCZY”

Numer formularza rekrutacyjnego	Data wpływu formularza rekrutacyjnego	Podpis przyjmującego
.....
<i>Wypełnia pracownik biura projektu</i>		
A. DANE PERSONALNE		
1. Imię (imiona):		
2. Nazwisko:		
3. Data urodzenia:		
4. Płeć:	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna	
5. PESEL:		
6. Wykształcenie ¹ :	<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	
B. DANE KONTAKTOWE²		
1. Telefon kontaktowy:		
2. Adres e-mail:		
C. ADRES ZAMIESZKANIA W ROZUMIENIU KODEKSU CYWILNEGO³		
1. Województwo:		

¹ Wykształcenie:

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.

² Należy obowiązkowo uzupełnić co najmniej jedno z pól: Telefon kontaktowy lub Adres e-mail.

³ Adres zamieszkania to adres miejsca zamieszkania, zgodnie z art. 25 Kodeksu cywilnego, który stanowi, że „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”.

2. Powiat:	
3. Gmina:	
4. Miejscowość:	
5. Kod pocztowy:	
6. Ulica:	
7. Nr domu:	
8. Nr lokalu:	
D. STATUS NA RYNKU PRACY (na dzień podpisywania formularza rekrutacyjnego)	
<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy ⁴ , <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy ⁵ , <input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo ⁶ , <input type="checkbox"/> osoba pracująca ⁷ .	
E. INFORMACJE NA TEMAT ZATRUDNIENIA⁸ (na dzień podpisywania formularza rekrutacyjnego)	
1. Jestem osobą zatrudnioną:	<input type="checkbox"/> w administracji rządowej; <input type="checkbox"/> w administracji samorządowej; <input type="checkbox"/> w mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwie; <input type="checkbox"/> w organizacji pozarządowej; <input type="checkbox"/> prowadzę działalność na własny rachunek; <input type="checkbox"/> w dużym przedsiębiorstwie; <input type="checkbox"/> w innym, jakim?

⁴ Osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, która jest zarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna.

⁵ Osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, która nie jest zarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna.

⁶ Osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Za biernych zawodowo uznaje się m.in. studentów studiów stacjonarnych. Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność członek rodziny) nie są uznawane za bierne zawodowo.

⁷ Osoba w wieku 15 lat i więcej, która wykonuje pracę, za którą otrzymuje wynagrodzenie, z której czerpie zyski lub korzyści rodzinne lub osoba posiadająca zatrudnienie lub własną działalność, która jednak chwilowo nie pracowała ze względu na np. chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie.

⁸ Część E wypełniają osoby które zaznaczyły w części D „osoba pracująca”.

<p>2. Wykonywany zawód:</p>	<p><input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu; <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego; <input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego; <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego; <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia; <input type="checkbox"/> kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej; <input type="checkbox"/> pracownik instytucji rynku pracy; <input type="checkbox"/> pracownik instytucji szkolnictwa wyższego; <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej; <input type="checkbox"/> pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej; <input type="checkbox"/> pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej; <input type="checkbox"/> rolnik; <input type="checkbox"/> inny, jaki?</p>
<p>3. Nazwa przedsiębiorstwa w którym jestem zatrudniony/a:</p>	
<p>4. NIP przedsiębiorstwa w którym jestem zatrudniony/a:</p>	
<p>5. Branża przedsiębiorstwa w którym pracuję:</p>	<p><input type="checkbox"/> IT; <input type="checkbox"/> turystyka; <input type="checkbox"/> inna, jaka?</p>
<p>6. Forma zatrudnienia:</p>	<p><input type="checkbox"/> umowa o pracę; <input type="checkbox"/> spółdzielcza umowa o pracę; <input type="checkbox"/> umowa zlecenie; <input type="checkbox"/> umowa o dzieło; <input type="checkbox"/> powołanie; <input type="checkbox"/> mianowanie; <input type="checkbox"/> wybór; <input type="checkbox"/> osoba fizyczna prowadzącą działalność gospodarczą; <input type="checkbox"/> inna, jaka?</p>
<p>7. Czy planuje Pan/i zmienić w najbliższym czasie pracę, jeżeli tak to w jakiej branży planuje Pan/i pracować?</p>	<p><input type="checkbox"/> nie; <input type="checkbox"/> tak, branża w której planuję pracować to: <input type="checkbox"/> IT; <input type="checkbox"/> turystycznej; <input type="checkbox"/> inna, jaka?</p>

F. STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU (na dzień podpisywania formularza rekrutacyjnego)

1. Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia⁹:

nie tak odmowa podania informacji

2. Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań¹⁰:

nie tak

3. Jestem osobą niepełnosprawną¹¹:

nie tak

tak i mam specjalne potrzeby związane z przygotowaniem miejsca szkolenia i zapewnieniem stosownego komfortu:

odmowa podania informacji

4. Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione wyżej)¹²:

nie tak odmowa podania informacji

G. WYBÓR SZKOLENIA

Język angielski;

Język niemiecki;

⁹ Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.

¹⁰ Oznacza życie w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego: 1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach); 2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitalne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane); 3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą); 4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie). Nie dotyczy osób dorosłych mieszkających z rodzicami, chyba że wszystkie te osoby są bezdomne lub mieszkają w nieodpowiednich i niebezpiecznych warunkach.

¹¹ Osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

¹² To osoby w niekorzystnej sytuacji, w tym m.in. osoby zagrożone wykluczeniem społecznym. Należy zaznaczyć „TAK” jeśli kandydat do projektu znajduje się w niekorzystnej sytuacji społecznej, z powodów innych cech niż wykazane we wskaźnikach dotyczących: osób z niepełnosprawnościami, migrantów. Ponadto niekorzystna sytuacja nie może dotyczyć płci, statusu na rynku pracy (np. długotrwałe bezrobocie), wieku lub osiągnięcia wykształcenia co najmniej na poziomie podstawowym. Do kategorii osób w innej niekorzystnej sytuacji społecznej zawsze należą: osoby z wykształceniem niższym niż podstawowym będące poza wiekiem typowym dla ukończenia szkoły podstawowej, byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby z obszarów wiejskich.

H. PREFEROWANE MIEJSCE SZKOLENIA

1. Preferowana miejscowość:

2. Miejscowość drugiego wyboru:

I. ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE

1. O projekcie dowiedziałem/am się z:

- plakatu informacyjnego;
- ulotki informacyjnej;
- ogłoszenia w prasie;
- mailingu;
- od znajomych, rodziny, innych osób;
- Internetu;
- innych źródeł (jakich?)

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń/zeznań niezgodnych z prawdą własnoręcznym podpisem lub podpisem osoby notarialnie upoważnionej przeze mnie potwierdzam prawdziwość podanych przeze mnie informacji.

.....
*data, **czytelny podpis imieniem i nazwiskiem***

Załączniki:

- a) **Załącznik nr 2** do Regulaminu rekrutacji - Oświadczenie uczestnika projektu.
- b) **Załącznik nr 3** do Regulaminu rekrutacji - Oświadczenie uczestnika projektu CST.