



FORMULARZ REKRUTACYJNY
do projektu *Akademia Zawodowców 3*
nr FEKP.08.03-IP.01-0025/24

Projekt „Akademia Zawodowców 3” jest współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Priorytetu 8 Fundusze europejskie na wsparcie w obszarze rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działania 08.03 Wsparcie osób pracujących znajdujących się w niekorzystnej sytuacji na rynku pracy, na podstawie umowy nr FEKP.08.03-IP.01-0025/24-00 zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Toruniu.

DATA WPŁYWU FORMULARZA

□□-□□-□□□□

DZIEŃ MIESIĄC ROK
(wypełnia osoba przyjmująca formularz)

DANE OSOBOWE		
Imię i nazwisko		
PESEL		
Płeć	☐ kobieta ☐ mężczyzna	
Data i miejsce urodzenia		
Wiek na dzień składania formularza		
Obywatelstwo		
Oświadczam, że posiadam wykształcenie:		
☐ brak		
☐ podstawowe (ISCED-1)		
☐ gimnazjalne (ISCED-2)		
☐ ponadgimnazjalne (ISCED-3)		
☐ policealne (ISCED-4)		
☐ wyższe (ISCED-5-8)		
ADRES ZAMIESZKANIA ¹ / DANE KONTAKTOWE		
Województwo	Powiat	Gmina

¹ Zgodnie z Kodeksem Cywilnym miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu

Miejscowość	Ulica
Numer budynku/Numer lokalu	Kod pocztowy
Telefon kontaktowy	Adres e-mail

STATUS SPOŁECZNY
Osoba pochodząca z krajów trzecich ² . ☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA ODPOWIEDZI
Osoba obcego pochodzenia ³ . ☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA ODPOWIEDZI
Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań ⁴ . ☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA ODPOWIEDZI
Osoba z niepełnosprawnościami ⁵ . ☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA ODPOWIEDZI
Osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych (takich jak np. Romowie). ☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA ODPOWIEDZI

PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUPY DOCELOWEJ
☐ Oświadczam, że mieszkam i/lub pracuję na terenie województwa kujawsko-pomorskiego
☐ Oświadczam, że równocześnie nie uczestniczę w innym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym ze środków EFS+

² Każda osoba niebędącą obywatelem kraju UE.

³ Osoba obcego pochodzenia to cudzoziemiec - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów.

⁴ Osoba bezdomna lub żyjąca w ekstremalnych formach wykluczenia mieszkaniowego: bez dachu nad głową, bez mieszkania, w niezabezpieczonym zakwaterowaniu, nieodpowiednich warunkach mieszkaniowych.

⁵ Za osobę z niepełnosprawnościami uznaje się osobę w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 511 z późn. zm.) a także osobę z zaburzeniami psychicznymi, o której mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2017 r. poz. 882 z późn. zm.) tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

Lp.	Szczególne potrzeby	Proszę wpisać
1.	Na przykład: żywieniowe (np. alergię), związane z zapewnieniem tłumacza języka migowego, pętli indukcyjnej, materiałów w alfabecie Braille'a.	

STATUS NA RYNKU PRACY	
☐	Ubogi pracujący⁶
☐	Osoba zatrudniona na umowie krótkoterminowej⁷ i/lub pracująca w ramach umowy cywilnoprawnej
☐	Osoba z niepełnosprawnościami
☐	Osoba odchodząca z rolnictwa⁸
☐	Osoba pracująca, w tym: ☐ osoba pracująca w administracji rządowej ☐ osoba pracująca w administracji samorządowej ☐ osoba pracująca w mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwie ☐ osoba pracująca w organizacji pozarządowej ☐ osoba prowadząca działalność na własny rachunek ☐ osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie ☐ inne
Wykonywany zawód: (dotyczy osób pracujących) ☐ inny ☐ instruktor praktycznej nauki zawodu ☐ nauczyciel kształcenia ogólnego ☐ nauczyciel kształcenia zawodowego	

⁶ Osoba, której zarobki nie przekraczają płacy minimalnej (ustalanej na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę) lub osoba zamieszkująca w gospodarstwie domowym, w którym dochody (z wyłączeniem transferów socjalnych), przypadające na jedną osobę, nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu.

⁷ Osoba zatrudniona na umowie krótkoterminowej to osoba zatrudniona na umowę wskazującą na zawarcie stosunku pracy lub innej formy zatrudnienia, zawartą na czas określony, który upływa w okresie realizacji projektu lub trwa nie dłużej niż 6 miesięcy.

⁸ Osoba podlegająca ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu na podstawie ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (KRUS), zamierzająca podjąć zatrudnienie lub inną działalność pozarolniczą, objętą obowiązkiem ubezpieczenia społecznego na podstawie ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (ZUS).

☐ pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia ☐ pracownik instytucji rynku pracy ☐ pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej ☐ pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej ☐ rolnik	☐ kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej ☐ pracownik instytucji szkolnictwa wyższego ☐ pracownik poradni psychologiczno - pedagogicznej ☐ nauczyciel wychowania przedszkolnego
--	---

Zatrudniony/-na w:

.....

.....
(nazwa i adres)

KRYTERIA PREMIUJĄCE W PROCESIE REKRUTACJI (dodatkowe) <i>(proszę zaznaczyć właściwe):</i>			Liczba punktów <i>(wypełnia osoba przyjmująca formularz)</i>
Oświadczam, że zamieszkuję na terenach wiejskich	☐ TAK	☐ NIE	
Oświadczam, że jestem osobą zaliczającą się do kategorii ubogich pracujących (moje zarobki nie przekraczają płacy minimalnej)	☐ TAK	☐ NIE	
Oświadczam, że jestem osobą pracującą na umowie krótkoterminowej, do zakończenia której zostało mniej niż 3 miesiące od momentu złożenia dokumentów rekrutacyjnych	☐ TAK	☐ NIE	
Oświadczam, że jestem osobą pracującą na umowie cywilnoprawnej	☐ TAK	☐ NIE	

Lp.	Forma wsparcia		Proszę zaznaczyć X przy wsparciu, w którym chce Pan/Pani wziąć udział
1.	Kursy - obszar spawania	Spawanie MAG	
		Spawanie TIG	
		Spawanie MIG	
		Spawanie MMA	
2.	Kursy - obszar budowlany	Uprawnienia elektryczne z (I grupa)	
		Uprawnienia energetyczne (II grupa)	
		Urządzenia, instalacje i sieci gazowe (III grupa)	
		Operator koparkoładowarki	
		Dekarz- blacharz budowlany	
		Technolog robót wykończeniowych	
		Monter instalacji budowlanych	
3.	Kursy - obszar usługowy	Operator wózka jezdniowego	
		Kosmetyczka z elementami wizażu	
		Opiekun osób starszych	
		Sprzedawca z obsługą kas fiskalnych	
		Gospodarz obiektów z uprawnieniami SEP	

OŚWIADCZENIA

Ja, niżej podpisany/-a oświadczam, że:

- ☐ Zapoznałem/-am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie **Akademia Zawodowców 3** i akceptuję jego warunki.
- ☐ Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego do projektu.
- ☐ Zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Funduszy Europejskich dla Kujaw i Pomorza 2021-2027.
- ☐ Informacje w formularzu są prawdziwe i jednocześnie zobowiązuję się do poinformowania realizatora Projektu o zmianach jakichkolwiek danych i oświadczeń zawartych w formularzu.
- ☐ Oświadczam, iż w chwili zakwalifikowania się do udziału w projekcie deklaruję systematyczny i aktywny udział w oferowanych formach wsparcia oraz usprawiedliwiania nieobecności.

Uprzedzony/-a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane w Formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.

.....
(miejscowość, data, czytelny podpis osoby składającej formularz)