



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Program aktywizacji społeczno-zawodowej niepracujących mieszkańców powiatów kutnowskiego i łęczyckiego”
Nr RPLD.09.01.01-10-A043/15 współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Projekt realizowany jest w ramach Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020
Oś priorytetowa IX „Włączenie społeczne”
Działanie IX.1 „Aktywna integracja osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym”
Poddziałanie IX.1.1 „Aktywizacja społeczno-zawodowa osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym”

Formularz zgłoszeniowy

do udziału w Projekcie:
„Program aktywizacji społeczno-zawodowej niepracujących mieszkańców powiatów kutnowskiego i łęczyckiego”

Nr projektu: RPLD.09.01.01-10-A043/15

Nazwisko:		Imię (imiona):	
PESEL:		Wiek:	Płeć: <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok):		Miejsce urodzenia:	
Oświadczam, że zamieszkuję:			
<input type="checkbox"/> miasto <input type="checkbox"/> wieś województwo:.....powiat:.....			
gmina: ulica: nr domu:..... nr lokalu:			
miejscowość: kod pocztowy: poczta:			
telefon stacjonarny (z numerem kierunkowym): telefon komórkowy:			
e-mail: Oświadczam, że podałem/am wszystkie dane adresowe i teleadresowe, które posiadam. W przypadku zmiany którychkolwiek danych, zobowiązuję się do zgłoszenia tego faktu Realizatorowi projektu.			
.....		
Miejsce i data		Czytelny podpis kandydata/kandydatki	
Oświadczenie, dotyczące statusu osoby zgłaszającej się do udziału w projekcie, w dniu składania formularza zgłoszeniowego:			
Wykształcenie:			
<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> <u>podstawowe</u> <input type="checkbox"/> <u>ponadgimnazjalne</u> <input type="checkbox"/> <u>policealne</u> <input type="checkbox"/> <u>wyższe</u>			
Oświadczam, że jestem: (właściwe zakreślić)			
<input type="checkbox"/> zamieszkuję na terenie powiatu kutnowskiego			
<input type="checkbox"/> zamieszkuję na terenie powiatu łęczyckiego			
<input type="checkbox"/> jestem osobą bierną zawodowo*			
<input type="checkbox"/> jestem osobą w wieku 18-64 lata			



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Program aktywizacji społeczno-zawodowej niepracujących mieszkańców powiatów kutnowskiego i łęczyckiego”
Nr RPLD.09.01.01-10-A043/15 współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

jestem osobą o niskich kwalifikacjach*

Dodatkowo oświadczam, że: (właściwie zakreślić)

jestem kobietą

posiadam stopień niepełnosprawności: lekki umiarkowany (właściwie podkreślić)

zamieszkuje na terenie wiejskim

jestem osobą, która ukończyła 50 rok życia

jestem osobą, która korzysta z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020

jestem osobą niezarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy

jestem osobą nie uczącą się

.....

.....

Miejsce i data

Czytelny podpis kandydata/kandydatki

Oświadczam, że:

1. Kwalifikuję się do grupy docelowej projektu „Program aktywizacji społeczno-zawodowej niepracujących mieszkańców powiatów kutnowskiego i łęczyckiego” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.
2. Jestem zainteresowany/-a z własnej inicjatywy nabyciem nowych, uzupełnieniem lub podwyższeniem kwalifikacji zawodowych.
3. Zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie, nie będę wnosił/-a żadnych roszczeń do Realizatora Projektu.
5. Zostałem/-am poinformowany/-a o odpowiedzialności karnej w przypadku podania nieprawdziwych danych i/lub złożenia nieprawdziwego oświadczenia i/ lub zatajenia prawdy.
6. Zapoznałem/-am się z regulaminem uczestnictwa w projekcie i w pełni akceptuję jego postanowienia. **W przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w projekcie, zobowiązuję się bezzwłocznie poinformować o ewentualnych zmianach w zakresie danych zawartych w niniejszym „Formularzu Zgłoszeniowym”.**

Ja niżej podpisany..... zobowiązuję się:

- po skończeniu uczestnictwa w projekcie, informować Realizatora projektu w terminie do 4 tygodni od zakończenia udziału o mojej sytuacji
- zarejestrować się we właściwym ze względu na miejsce zamieszkania Urzędzie Pracy jako osoba poszukująca pracy bądź w przypadku podjęcia przeze mnie zatrudnienia, rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej lub rozpoczęcie kształcenia/ nauki, zobowiązuję się poinformować o mojej sytuacji Realizatora Projektu (do 3 miesięcy od zakończenia udziału w projekcie) i dostarczyć dokumenty potwierdzające mój status, np. zaświadczenie od pracodawcy o zatrudnieniu, kserokopię umowy o zatrudnieniu, zaświadczenie o podjęciu nauki.

.....

.....

Miejsce i data

Czytelny podpis kandydata/kandydatki

*osoba bierna zawodowo- to osoba pozostająca bez zatrudnienia, niezarejestrowana w urzędzie pracy

* Osoba o niskich kwalifikacjach- osoba posiadająca wykształcenie maksymalnie ponadgimnazjalne włącznie