

Załącznik nr 1 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie - Formularz rekrutacyjny do projektu

Projekt „(Re)start zawodowy”
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020
realizowany przez Wektor Szymon Trzemzański w partnerstwie z Andrzej Lubański Doradztwo Gospodarcze
na podstawie Umowy nr RPPK.07.01.00-18-0152/18, zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie
Priorytet VII. Regionalny rynek pracy
Działanie 7.1 Poprawa sytuacji osób bezrobotnych na rynku pracy – projekty konkursowe

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU „(Re)start zawodowy”

Data i godzina wpływu do Biura Projektu/ Podpis osoby przyjmującej	
---	--

Prosimy o wypełnianie Formularza rekrutacyjnego PISMEM DRUKOWANYM.

Wszystkie dokumenty muszą być wypełnione kompletnie, niebieskim długopisem oraz czytelnie podpisane

Do Formularza niezbędne jest załączenie:

- zaświadczenia z Powiatowego Urzędu Pracy potwierdzającego status osoby bezrobotnej ważnego 30 dni od daty wystawienia (*jeśli dotyczy*)
- kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem orzeczenia o niepełnosprawności lub innego dokumentu poświadczającego stan zdrowia - w przypadku osób niepełnosprawnych

Przez potwierdzenie za zgodność z oryginałem rozumie się umieszczenie na kopii dokumentu klauzuli „Potwierdzam za zgodność z oryginałem” lub „Za zgodność z oryginałem” wraz z datą i podpisem Kandydata.

FORMULARZ REKRUTACYJNY WRAZ Z KOMPLETEM DOKUMENTÓW NALEŻY ZŁOŻYĆ
OSOBIŚCIE W BIURZE PROJEKTU/PRZESŁAĆ KURIEREM BĄDŹ POCZTĄ TRADYCYJNA/ NA SPOTKANIACH
INFORMACYJNO-REKRUTACYJNYCH

PODSTAWOWE DANE KANDYDATA	
Imię (imiona)	
Nazwisko	
Telefon kontaktowy Kandydata	
e-mail (jeśli dotyczy)	
PESEL	
Data urodzenia	
Wiek w latach	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Telefon osoby upoważnionej do kontaktu (jeśli dotyczy)	
Imię i Nazwisko osoby upoważnionej (jeśli dotyczy)	
ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA	

Biuro projektu:

ul. Lawendowa 1, 35-605 Rzeszów
kom.: 570-953-749, e-mail: n.kloc@wektorwiedzy.pl
www.wektorwiedzy.pl

Województwo	
Powiat	
Gmina	
kod pocztowy	
Miejscowość	
Ulica	
Numer budynku / lokalu	
Rodzaj miejscowości – wiejski ¹	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres zamieszkania)	

WYKSZTAŁCENIE KANDYDATA	
Ja niżej podpisana/y oświadczam, że posiadam wykształcenie:	
PROSZĘ ZAZNACZYĆ X WE WŁAŚCIWYM MIEJSCU WYBIERAJĄC JEDNO OSTATNIE UKOŃCZONE WYKSZTAŁCENIE TZN. NAJWYŻSZE	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe (ISCED 0) – brak osiągniętego wykształcenia podstawowego
	<input type="checkbox"/> Podstawowe (ISCED 1) – kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej
	<input type="checkbox"/> Gimnazjalne (ISCED 2) – kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej
	<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3) – kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej, w tym: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Liceum ogólnokształcące <input type="checkbox"/> Liceum profilowane <input type="checkbox"/> Technikum <input type="checkbox"/> Uzupełniające Liceum ogólnokształcące <input type="checkbox"/> Technikum uzupełniające <input type="checkbox"/> Zasadnicza Szkoła Zawodowa <input type="checkbox"/> inne
	<input type="checkbox"/> Policealne (ISCED 4) – kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym
	<input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8) – kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych

¹Zgodnie z załącznikiem nr 1 do Rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) nr 215/2014 z dnia 7 marca 2014 r. to obszar o małej gęstości zaludnienia (kod 03) – zgodnie ze stopniem urbanizacji ujętym w klasyfikacji DEGURBA obszary słabo zaludnione to obszary, na których więcej niż 50% populacji zamieszkuje tereny wiejskie (tj. gminy, które zostały przyporządkowane do kategorii 3 klasyfikacji DEGURBA). Zestawienie gmin zamieszczone na stronie internetowej EUROSTAT: http://ec.europa.eu/eurostat/ramon/miscellaneous/index.cfm?TargetUrl=DSP_DEGURBA (tabela z nagłówkiem „dla roku odniesienia 2012”).

Biuro projektu:

ul. Lawendowa 1, 35-605 Rzeszów
kom.: 570-953-749, e-mail: n.kloc@wektorwiedzy.pl
www.wektorwiedzy.pl

SZCZEGÓLNA SYTUACJA KANDYDATA (PROSZĘ ZAZNACZYĆ X W KAŻDYM WŁAŚCIWYM MIEJSCU)

Informacje uzupełniające wynikające z „Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020

Beneficjent informuje, iż Kandydat może odmówić podania danych wrażliwych, tj. osoby z niepełnosprawnościami; migranci, osoby obcego pochodzenia i mniejszości; osoby z innych grup w niekorzystnej sytuacji społecznej) jednakże ze względu na treść Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 wydanych przez Ministra Infrastruktury i Rozwoju w dniu 22.04.2015 znak MIIR/H 2014-2020/13(01)/04/2015 informujemy iż: w sytuacji gdy uczestnik będący osobą fizyczną lub jego opiekun prawny nie udzieli informacji na temat danych wrażliwych (tj. osoby z niepełnosprawnościami; migranci, osoby obcego pochodzenia i mniejszości; osoby z innych grup w niekorzystnej sytuacji społecznej) istnieje możliwość wprowadzenia niekompletnych w ww. zakresie danych uczestnika pod warunkiem udokumentowania przez beneficjenta, iż działania w celu zebrania przedmiotowych danych zostały podjęte. Niekompletność danych w ww. zakresie nie oznacza niekwalifikowalności danego uczestnika z wyjątkiem sytuacji opisanej w punkcie 5 (3.3.3 Zasady dotyczące pomiaru wskaźników w projekcie) Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020. Niemniej, IZ musi być w stanie zapewnić wystarczające dowody, że dana osoba spełnia kryteria kwalifikowalności określone dla projektu. Odmowa podania informacji dotyczących danych wrażliwych w przypadku projektu skierowanego do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie.

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że jestem:

<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM ODPOWIEDZI	Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM ODPOWIEDZI	Osobą z niepełnosprawnościami
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM ODPOWIEDZI	Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) ²

KRYTERIA KWALIFIKACYJNE

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że:

PROSZĘ ZAZNACZYĆ X W KAŻDYM WŁAŚCIWYM MIEJSCU	<input type="checkbox"/>	Jestem osobą, która ukończyła 29 rok życia
	<input type="checkbox"/>	Jestem osobą bezrobotną, w tym: <input type="checkbox"/> zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy ³ <input type="checkbox"/> niezarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy
	<input type="checkbox"/>	Jestem osobą bierną zawodowo
	<input type="checkbox"/>	Jestem osobą posiadającą niskie kwalifikacje (wykształcenie max na poziomie ISCED 3 włącznie – wykształcenie ponadgimnazjalne)
	<input type="checkbox"/>	Jestem osobą zamieszkującą na terenie województwa podkarpackiego

²Osoby z wykształceniem na poziomie podstawowym, byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby z obszarów wiejskich.

³Należy załączyć zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy potwierdzające status osoby bezrobotnej (ważne 30 dni od daty wystawienia).

Biuro projektu:

ul. Lawendowa 1, 35-605 Rzeszów
kom.: 570-953-749, e-mail: n.kloc@wektorwiedzy.pl
www.wektorwiedzy.pl



KRYTERIA PREMIUJĄCE

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że:

PROSZĘ ZAZNACZYĆ X W KAŻDYM WŁAŚCIWYM MIEJSCU	<input type="checkbox"/>	Jestem osobą niepełnosprawną ⁴	+ 5 pkt.
	<input type="checkbox"/>	Jestem osobą sprawującą opiekę na osobą zależną ⁵	+ 10 pkt.
	<input type="checkbox"/>	Jestem osobą bez doświadczenia zawodowego	+ 12 pkt.
	<input type="checkbox"/>	Jestem osobą nie posiadającą kwalifikacji zawodowych	+ 15 pkt.

OPIEKA NAD OSOBĄ ZALĘŻNĄ

Oświadczam, iż jestem osobą sprawującą opiekę nad osobą zależną	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, iż jestem osobą sprawującą opiekę nad dzieckiem/dziećmi do lat 7	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE

- plakaty
- ulotki
- PUP
- Urząd Gminy
- radio
- spotkanie informacyjno-rekrutacyjne
- prasa
- przekaz słowny (od znajomych, rodziny)
- strona internetowa
- inne

⁴Należy załączyć kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności lub inny dokument wydany przez lekarza potwierdzający stan zdrowia

⁵Osoba zależna - osoba wymagająca ze względu na stan zdrowia lub wiek stałej opieki, połączona więzami rodzinnymi lub powinowactwem z Uczestnikiem wsparcia lub pozostającymi z nim we wspólnym gospodarstwie domowym.

Biuro projektu:

ul. Lawendowa 1, 35-605 Rzeszów
kom.: 570-953-749, e-mail: n.kloc@wektorwiedzy.pl
www.wektorwiedzy.pl

OŚWIADCZENIE OSOBY SKŁADAJĄCEJ FORMULARZ

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że:

1. Deklaruję udział w projekcie „(Re)start zawodowy”
2. Dane zawarte w Formularzu rekrutacyjnym oraz załącznikach są zgodne z prawdą.
3. Zapoznałam/em się z dostępną dokumentacją projektu w szczególności z Regulaminem uczestnictwa w projekcie pt. „(Re)start zawodowy” i akceptuję ich warunki.
4. Zapoznałam/em się z przyjętymi kryteriami kwalifikacji do udziału w projekcie pt. „(Re)start zawodowy” oraz oświadczam, iż spełniam wszystkie kryteria kwalifikacyjne zawarte w Regulaminie uczestnictwa do projektu pt. „(Re)start zawodowy”.
5. Zapoznałam/em się z procesem rekrutacji i wyrażam zgodę na mój udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
6. Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego, mającego na celu określić moje predyspozycje do udziału w Projekcie, w tym dobrowolne przedłożenie dokumentów potwierdzających moją kwalifikowalność do udziału w projekcie.
7. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Beneficjenta projektu: Wektor Szymon Trzemzałski w partnerstwie z Andrzej Lubański Doradztwo Gospodarcze.
8. Zobowiązuję się, iż w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informację nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
9. Zobowiązuję się, iż w ciągu 3 miesięcy (przez 3 miesiące jest rozumiany okres 90 dni kalendarzowych) po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz w przypadku podjęcia zatrudnienia dostarczę dokumenty potwierdzające ten fakt. Przez podjęcie zatrudnienia rozumie się stosunek pracy, stosunek cywilnoprawny bądź rozpoczęcie prowadzenia działalności gospodarczej.
10. Nie biorę udziału w innych projektach finansowanych ze środków Unii Europejskiej o takich samych formach wsparcia.
11. Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną i/lub elektroniczną (e-mail).
12. Zostałam/em poinformowana/y, że projekt jest finansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 oraz ze środków budżetu państwa.
13. Zobowiązuję się do udziału w badaniach ankietowych związanych z realizacją projektu w jego trakcie i po zakończeniu.
14. Zamieszkuję na terenie województwa podkarpackiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego.
15. Mam świadomość, że wsparcie w ramach projektu może odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania.
16. Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zbieranych na potrzeby rekrutacji Uczestników do projektu pt. „(Re)start zawodowy” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2018r., poz. 1000. oraz do celów związanych z przeprowadzeniem szkoleń, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Rzeszowie. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel.
17. Oświadczam, iż przyjmuje do wiadomości, że:
 - a) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Instytucja Zarządzająca RPO WP 2014-2020 - Zarząd Województwa Podkarpackiego;
 - b) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i obsługi Projektu;
 - c) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020;

Biuro projektu:

ul. Lawendowa 1, 35-605 Rzeszów
kom.: 570-953-749, e-mail: n.kloc@wektorwiedzy.pl
www.wektorwiedzy.pl



- d) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- e) mam prawo dostępu do treści swoich danych i do ich poprawiania.
18. Zostałam/em poinformowana/y o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, przetwarzanych przez Beneficjenta projektu pt. „(Re)start zawodowy” oraz Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie.
19. Zostałam/em poinformowana/y, iż Administratorem danych osobowych w ramach zbioru: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych jest minister właściwy ds. rozwoju regionalnego w Warszawie.
20. Wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi przez Wektor Szymon Trzemżalski w partnerstwie z Andrzej Lubański Doradztwo Gospodarcze dla celów działań informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją projektu. Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń (istniejących i przyszłych), w tym również o wynagrodzenie względem Wektor Szymon Trzemżalski w partnerstwie z Andrzej Lubański Doradztwo Gospodarcze z tytułu wykorzystywania mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi na potrzeby określone w oświadczeniu.
21. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w tym tzw. danych wrażliwych, zgodnie z przepisami art. 6 ust.1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119) przez Beneficjenta do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się przez Wektor Szymon Trzemżalski w partnerstwie z Andrzej Lubański Doradztwo Gospodarcze z obowiązków wobec Instytucji Pośredniczącej (Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Rzeszowie) wynikających z umowy o dofinansowanie projektu „(Re)start zawodowy” (nr umowy: RPPK.07.01.00-18-0152/18). Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.
22. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie lub podmiot przez niego upoważniony zgodnie art. 6 ust.1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE(ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119) do celów sprawozdawczych z realizacji form wsparcia, w których brałam udział oraz monitoringu i ewaluacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020.
23. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie trwania Projektu.
24. Zobowiązuję się do niezwłocznego przekazania informacji o podjęciu zatrudnienia lub rozpoczęciu prowadzenia własnej działalności gospodarczej w trakcie udziału w projekcie oraz przedstawienia umowy o pracę/zlecenie/dzieło, wypisu z CEiDG wraz z dowodami zapłaty składek ZUS.
25. Zobowiązuję się do przedstawienia informacji, oświadczeń i dokumentów niezbędnych do pomiaru wskaźników rezultatu i produktu.

Dane te wprowadzane są do systemu SL2014, którego celem jest gromadzenie informacji na temat osób i instytucji korzystających ze wsparcia w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, oraz określenie efektywności realizowanych zadań w procesie badań ewaluacyjnych.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis Kandydata

Biuro projektu:

ul. Lawendowa 1, 35-605 Rzeszów
kom.: 570-953-749, e-mail: n.kloc@wektorwiedzy.pl
www.wektorwiedzy.pl



ZAŁĄCZNIKI⁶:

- Oświadczenie Kandydata o spełnieniu kryteriów formalnych (zał. nr 1)
- Oświadczenie Kandydata o spełnieniu kryteriów premiujących (zał. nr 2)
- Oświadczenie Kandydata o ubezpieczeniu/braku ubezpieczenia w KRUS (zał. nr 3)
- Zaświadczenie z PUP potwierdzające status osoby bezrobotnej (jeśli dotyczy)
- Orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający stan zdrowia (jeśli dotyczy)

UWAGA:

Kopie załączonych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Kandydata poprzez opatrzenie każdej strony kopii dokumentów klauzulą „Za zgodność z oryginałem”, aktualną datą oraz własnoręcznym podpisem Kandydata lub opatrzone na pierwszej stronie napisem „Za zgodność z oryginałem od strony do strony”, z aktualną datą oraz własnoręcznym podpisem Kandydata. Jednocześnie każdy z Kandydatów zobowiązany jest przedstawić wszystkie oryginały dokumentów, których kserokopie zostały złożone do Wektor Szymon Trzemżalski w partnerstwie z Andrzej Lubański Doradztwo Gospodarcze celem potwierdzenia ich zgodności i wiarygodności.

⁶ Proszę postawić X przy załącznikach, które dotyczą Kandydata.

Biuro projektu:

ul. Lawendowa 1, 35-605 Rzeszów
kom.: 570-953-749, e-mail: n.kloc@wektorwiedzy.pl
www.wektorwiedzy.pl



Załącznik nr 1 do Formularza rekrutacyjnego do projektu – Oświadczenie Kandydata o spełnieniu kryteriów formalnych

OŚWIADCZENIE KANDYDATA O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW FORMALNYCH

Ja, niżej podpisana/y
(Imię i nazwisko składającego oświadczenie)

Zamieszkała/y
(Adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)

Nr PESEL:

Oświadczam, że:

Kwalifikuję się do grupy Beneficjentów Ostatecznych projektu „(Re)start zawodowy” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 Oś priorytetowa VII Regionalny rynek pracy Działanie 7.1 Poprawa sytuacji osób bezrobotnych na rynku pracy-projekty konkursowe.

tj. spełniam łącznie następujące wymogi⁷:

- wiek: powyżej 29 roku życia
- wykształcenie: posiadanie niskich kwalifikacji (max ISCED 3 włącznie)
- miejsce zamieszkania: zamieszkiwanie na terenie województwa podkarpackiego

Sytuacja na rynku pracy:

osoba bezrobotna tj. pozostaję bez pracy, jestem gotowa/y do podjęcia pracy i aktywnie poszukuję zatrudnienia i jednocześnie:

- jestem zarejestrowana/y w Powiatowym Urzędzie Pracy⁸
- nie jestem zarejestrowana/y w Powiatowym Urzędzie Pracy;

osoba bierna zawodowo tj. osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna, nie jest zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy i nie poszukuje pracy).

.....
Miejscowość, data

.....
podpis Kandydata

⁷ Proszę zaznaczyć X we właściwym miejscu.

⁸ Należy załączyć zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy potwierdzające status osoby bezrobotnej (ważne 30 dni od daty wystawienia).

Biuro projektu:

ul. Lawendowa 1, 35-605 Rzeszów
kom.: 570-953-749, e-mail: n.kloc@wektorwiedzy.pl
www.wektorwiedzy.pl



Załącznik nr 2 do Formularza rekrutacyjnego do projektu - Oświadczenie Kandydata o spełnianiu kryteriów premiujących

OŚWIADCZENIE KANDYDATA O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW PREMIUJĄCYCH

Ja, niżej podpisana/y
(Imię i nazwisko składającego oświadczenie)

Zamieszkała/y
(Adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)

Nr PESEL:

Oświadczam, że:

Spełniam następujące kryteria premiujące⁹:

- Jestem osobą niepełnosprawną¹⁰
- Jestem osobą sprawującą opiekę nad osobą zależną
- Jestem osobą bez doświadczenia zawodowego
- Jestem osobą nieposiadającą kwalifikacji zawodowych

.....
Miejscowość, data

.....
podpis Kandydata

⁹ Proszę zaznaczyć X we właściwym miejscu.

¹⁰ Należy załączyć kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności lub inny dokument wydany przez lekarza potwierdzający stan zdrowia

Biuro projektu:

ul. Lawendowa 1, 35-605 Rzeszów
kom.: 570-953-749, e-mail: n.kloc@wektorwiedzy.pl
www.wektorwiedzy.pl



Załącznik 3 – Oświadczenie Kandydata o ubezpieczeniu/braku ubezpieczenia w KRUS

OŚWIADCZENIE KANDYDATA O UBEZPIECZENIU/ BRAKU UBEZPIECZENIA W KRUS¹¹

Ja, niżej podpisana/y

(Imię i nazwisko składającego oświadczenie)

Zamieszkała/y

(Adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)

Nr PESEL:

oświadczam, że na dzień złożenia dokumentów rekrutacyjnych¹²:

jestem ubezpieczona/y w KRUS i:

nie podlegam obowiązkowemu ubezpieczeniu w KRUS i jestem zarejestrowana/y jako osoba bezrobotna w Powiatowym Urzędzie Pracy

podlegam obowiązkowemu ubezpieczeniu w KRUS i nie mogę zarejestrować się jako osoba bezrobotna w Powiatowym Urzędzie Pracy z tytułu: posiadania nieruchomości rolnej o powierzchni użytków rolnych przekraczającej 2 ha przeliczeniowe lub jestem jej domownikiem podlegającym ubezpieczeniom emerytalnym i rentowym z tytułu stałej pracy w gospodarstwie rolnym

nie jestem ubezpieczona/y w KRUS.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis Kandydata

¹¹ KRUS - Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego

¹² Zaznaczyć właściwe

Biuro projektu:

ul. Lawendowa 1, 35-605 Rzeszów
kom.: 570-953-749, e-mail: n.kloc@wektorwiedzy.pl
www.wektorwiedzy.pl