



Formularz rekrutacyjny

Projekt: OD STAŻYSTY DO SPECJALISTY: AKTYWIZACJA ZAWODOWA OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI POPRZEZ STAŻE W ADMINISTRACJI PUBLICZNEJ finansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

Dane podstawowe (prosimy o czytelne, wypełnienie wszystkich rubryk drukowanymi literami)

Nazwisko	Imię (imiona)
Data i miejsce urodzenia	Płeć K <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
PESEL _ _ _ _ _ _ _ _	Wiek (w chwili przystąpienia do projektu)
Telefon kontaktowy	Adres e-mail

Adres zamieszkania (prosimy o wypełnienie wszystkich rubryk)

Miejscowość	Kod _ _ - _ _ _
Ulica	nr domu nr lokalu
Województwo	Powiat
Zamieszkanie: <input type="checkbox"/> Miasto 20-50 tys mieszkańców <input type="checkbox"/> Miasto 50-100 tys. mieszkańców <input type="checkbox"/> Miasto do 20 tys. mieszkańców <input type="checkbox"/> Miasto powyżej 100 tys. mieszkańców <input type="checkbox"/> Wieś	

1. Stopień niepełnosprawności/grupa inwalidzka:

- orzeczenie o niepełnosprawności
znaczny I grupa inwalidzka
umiarkowany II grupa inwalidzka
lekki III grupa inwalidzka

Orzeczenie ważne do dnia

2. Rodzaj niepełnosprawności:

- autyzm
choroby psychiczne
narząd ruchu
narząd wzroku
niepełnosprawność sprzężona
Ogólny stan zdrowia
inne przyczyny (proszę podać symbol zgodnie z orzeczeniem o niepełnosprawności)

Proszę krótko scharakteryzować rodzaj niepełnosprawności (proszę podać informacje wg. Pani/Pana ważne z punktu widzenia uczestnictwa w Projekcie)

.....
.....

3. Czy w związku z ww. rodzajem niepełnosprawności istnieje konieczność wsparcia dodatkowego umożliwiającego udział w projekcie (np. asystent osoby niepełnosprawnej, trener pracy, tłumacz języka migowego, zakup odpowiedniego oprogramowania)

- nie
nie wiem
tak, jakiego rodzaju, proszę krótko opisać

.....
.....

4. Edukacja (ukończone szkoły/studia wyższe/zdobyte oraz certyfikaty/licencje/szkolenia itd. – istotne z punktu widzenia uczestnictwa w Projekcie):

.....
.....

5. Wykształcenie (prosimy zakreślić odpowiednie pole):

- średnie
 policealne
 wyższe
 inne, proszę podać, jakie

6. Status na rynku pracy (prosimy zakreślić odpowiednie pole):

- nieaktywni zawodowo
poszukujący pracy niezatrudniona/y
poszukujący pracy zatrudniona/y
bezrobotni
niepracującą, niezarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy
nieprowadzącą innej działalności zarobkowej
inne, proszę podać jakie

7. Rejestracja w PUP (prosimy zakreślić odpowiednie pole):

- niezarejestrowana/y w PUP
zarejestrowana/y w PUP

8. Uczestnictwo w WTZ (prosimy zakreślić odpowiednie pole):

- absolwenci WTZ (proszę podać datę)

- nie byli w WTZ
- uczestnicy WTZ

9. Udział w innych projektach współfinansowanych ze środków PFRON (prosimy zakreślić odpowiednie pole)

- nie biorę udziału w innych projektach współfinansowanych ze środków PFRON
- biorę udział w innych projektach współfinansowanych ze środków PFRON
- brałam/em udział w innych projektach współfinansowanych ze środków PFRON:

.....

proszę wymienić tytuł projektu, okres realizacji, numer konkursu i cel programowy, Wnioskodawcę

Oświadczam, że:

- jestem osobą niezatrudnioną,
- nie zgłosiłam / zgłosiłem wniosku o wpis do ewidencji działalności gospodarczej,
- nie prowadzącą działalności gospodarczej,
- nie jestem osobą ubezpieczoną w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego (KRUS),
- zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy.
- w przypadku podjęcia zatrudnienia w trakcie trwania projektu zobowiązuję się do powiadomienia o tym fakcie w ciągu 7 dni roboczych koordynatora projektu oraz zobowiązuję się do niezwłocznego przesłania/ dostarczenia kopii umowy.

Ponadto oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w ww. Projekcie, wszystkie wyżej podane dane są zgodne z prawdą i zostałam/zostałem pouczona/pouczony o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

- Zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie i w pełni akceptuję zapisy w nim zawarte.

10. Ew. inne uwagi:

.....

.....
Data, czytelny Podpis Uczestnika/czki Projektu