

„Powrót do aktywnego życia II- aktywizacja społeczno-zawodowa mieszkańców powiatu kutnowskiego i łęczyckiego”

RPLD.09.01.01-10-0001/21

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

IX Włączenie społeczne IX.1 Aktywna integracja osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym IX.1.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

Tytuł projektu	„Powrót do aktywnego życia II- aktywizacja społeczno-zawodowa mieszkańców powiatu kutnowskiego i łęczyckiego”
Numer projektu	RPLD.09.01.01-10-0001/21
Oś priorytetowa, w ramach której jest realizowany projekt	IX Włączenie społeczne
Działanie, w ramach którego jest realizowany projekt	IX.1- Aktywna integracja osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym
Poddziałanie, w ramach którego jest realizowany projekt	IX.1.1- Aktywizacja społeczno-zawodowa osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym

Prosimy wypełnić czytelnie, DRUKOWANYMI literami wszystkie białe pola oraz zaznaczyć odpowiednią odpowiedź.

1. DANE UCZESTNIKA										
IMIĘ (IMIONA)										
NAZWISKO										
PESEL										
WYKSZTAŁCENIE:	<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej) <input type="checkbox"/> policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) <input type="checkbox"/> wyższe									
2. DANE KONTAKTOWE										
Proszę podać adres zamieszkania wg Kodeksu cywilnego										
ULICA										
NUMER DOMU/ LOKALU										
MIEJSCOWOŚĆ										
KOD POCZTOWY										
WOJEWÓDZTWO										
POWIAT										
GMINA										

„Powrót do aktywnego życia II- aktywizacja społeczno-zawodowa mieszkańców powiatu kutnowskiego i łęczyckiego”

RPLD.09.01.01-10-0001/21

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego

Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

IX Włączenie społeczne IX.1 Aktywna integracja osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym IX.1.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym

Adres e-mail	
Telefon kontaktowy	
3. STATUS – oświadczam, że jestem osobą:	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym z powodu przynajmniej jednej przesłanki
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	bierną zawodowo (należy dołączyć zaświadczenie z ZUS)
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	w tym ucząca się
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji Urzędu Pracy (należy dołączyć zaświadczenie z PUP)
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	w tym osobą długotrwale bezrobotną
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	bezrobotną niezarejestrowaną
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	która posiada orzeczenie o stopniu niepełnosprawności w stopniu (należy dołączyć orzeczenie)
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Która korzysta ze świadczeń Ośrodka Pomocy Społecznej (należy dołączyć stosowny dokument potwierdzający ten fakt)
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Która korzysta z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 (należy dołączyć stosowny dokument potwierdzający ten fakt)

Oświadczam, że:

- Samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie „Powrót do aktywnego życia II- aktywizacja społeczno-zawodowa mieszkańców powiatu kutnowskiego i łęczyckiego”, współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Priorytetu 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, realizowanym przez Zakład Doskonalenia Zawodowego w Warszawie.
- Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Realizatora Projektu – Zakład Doskonalenia Zawodowego o zmianach danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym (dane uczestnika, dane kontaktowe, status)
- Zostałam/em poinformowana/ny, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Zostałam/em poinformowana/y, że zajęcia mogą odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania.
- Zostałam/em poinformowana/y o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.
- Zostałam/em poinformowana/y, że złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
- Deklaruję uczestnictwo w całej ścieżce wsparcia przewidzianej dla mnie w projekcie,



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



województwo łódzkie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



„Powrót do aktywnego życia II- aktywizacja społeczno-zawodowa mieszkańców powiatu kutnowskiego i łęczyckiego”

RPLD.09.01.01-10-0001/21

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego
Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

IX Włączenie społeczne IX.1 Aktywna integracja osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym IX.1.1 Aktywizacja społeczno-
zawodowa osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym

równocześnie zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Realizatora Projektu.

- Zostałam/em poinformowana/y o obowiązku przekazania Realizatorowi Projektu kopii umowy o pracę/ zlecenie lub zaświadczenia od pracodawcy potwierdzających zatrudnienie bądź dokument potwierdzający samozatrudnienie np. dowód opłacenia należnych składek na ubezpieczenie społeczne lub zaświadczenie wydane przez uprawniony organ lub wyciąg z wpisu do CEIDG, oświadczenia o byciu osobą poszukującą pracy/zaświadczenia o zarejestrowaniu w PUP zarówno w przypadku przerwania uczestnictwa w projekcie jak i do 3 miesięcy od ukończenia udziału w projekcie.
- Zostałam/am poinformowany/a o obowiązku przekazania Realizatorowi Projektu zaświadczenia o podjęciu nauki, kopii uzyskanych certyfikatów, kopii umowy o wolontariacie, opinii psychologicznej oraz zaświadczenia o rejestracji w PUP zarówno w przypadku przerwania udziału w projekcie jak i do 3 miesięcy od ukończenia udziału w projekcie.
- Zostałam/am poinformowany/a o obowiązku przekazania danych potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu, tj. status na rynku pracy do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie.
- Zostałam/am poinformowany/a o obowiązku rejestracji w urzędzie pracy do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie w przypadku, kiedy nie podejmę zatrudnienia.
- Zostałam/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Realizatora Projektu oraz podmiotów zewnętrznych na zlecenie Instytucji Pośredniczącej,
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Realizatora Projektu
- Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że ww. dane oraz dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Miejscowość, dnia.....,

.....

Czytelny podpis kandydatki/a



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



województwo
łódzkie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

