

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE ”MOJA PRZYSZŁOŚĆ”

Realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027  
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus  
dla osi priorytetowej: FESL.05 Fundusze Europejskie dla rynku pracy  
dla działania: FESL.05.04 Aktywizacja zawodowa osób pracujących

BENEFICJENT:

„L.&P.” Sp. z o.o.

ul. ks. Płk. W. Kubsza 28, 44-300 Wodzisław Śląski

*Formularz należy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami, a w miejscach z kwadracikami należy zaznaczyć symbolem „X” odpowiednie pole.*

DANE OSOBOWE KANDYDATA/KANDYDATKI	
Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
PESEL	
Obywatelstwo	
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Brak (ISCED 0)
	<input type="checkbox"/> Podstawowe (ISCED 1)
	<input type="checkbox"/> Gimnazjalne (ISCED 2)
	<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne – ukończone liceum/ technikum/ zasadnicza szkoła zawodowa (ISCED 3)
	<input type="checkbox"/> Policealne – ukończona szkoła policealna (ISCED 4)
Płeć	<input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8)
	<input type="checkbox"/> KOBIETA <input type="checkbox"/> MEŻCZYZNA



## DANE KONTAKTOWE KANDYDATA/KANDYDATKI

<b>Województwo</b>	
<b>Powiat</b>	
<b>Gmina</b>	
<b>Miejscowość</b>	
<b>Kod pocztowy</b>	
<b>Ulica</b>	
<b>Numer budynku i lokalu</b>	
<b>Numer telefonu</b>	
<b>Adres e-mail</b>	
<b>Adres do korespondencji jeżeli jest inny od adresu zamieszkania</b>	

## STATUS KANDYDATA/KANDYDATKI NA RYNKU PRACY

<p><b>Oświadczam, że jestem osobą:</b></p>	<p><input type="checkbox"/> NIEPRACUJĄCĄ,</p> <p><input type="checkbox"/> PROWADZĄCĄ DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ,</p> <p><input type="checkbox"/> ODCHODZĄCĄ Z ROLNICTWA (<i>należy dołączyć zaświadczenie z KRUS o ubezpieczeniu i dokument potwierdzający zgłoszenie/rejestrację w ZUS po wyłączeniu z ubezpieczeń w KRUS</i>).</p> <p><input type="checkbox"/> PRACUJĄCĄ</p>
<p><b>Oświadczam, że kwalifikuje się do jednej z następujących kategorii:</b></p> <p><i>(należy wybrać tylko jedną z kategorii)</i></p>	<p><input type="checkbox"/> OSOBA UBOGA PRACUJĄCA</p> <ul style="list-style-type: none"><li>moje zarobki w ujęciu miesięcznym nie przekraczają minimalnego wynagrodzenia za pracę w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu</li></ul> <p><b>(należy dołączyć Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych oraz Zaświadczenie od pracodawcy)</b> Lub</p> <ul style="list-style-type: none"><li>zamieszkuję w gospodarstwie domowym<sup>1</sup>, w którym dochody (z wyłączeniem transferów socjalnych<sup>2</sup>), przypadające na jedną osobę nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu</li></ul> <p><b>(należy dołączyć Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, zaświadczenie od pracodawcy oraz oświadczenia o wysokości dochodu na osobę w rodzinie)</b></p> <p><input type="checkbox"/> OSOBA ZATRUDNIONA W OPARCIU O UMOWĘ KRÓTKOTERMINOWĄ</p> <ul style="list-style-type: none"><li>osobą zatrudnioną na podstawie umowy zawartej na czas określony, który upływa w okresie realizacji projektu lub trwa nie dłużej niż 6 miesięcy</li></ul> <p><b>(należy dołączyć Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych oraz Zaświadczenie od pracodawcy)</b></p> <p><input type="checkbox"/> OSOBA PRACUJĄCĄ W RAMACH UMOWY CYWILNO- PRAWNEJ</p> <p><b>(należy dołączyć Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych oraz Zaświadczenie od pracodawcy)</b></p>

## INFORMACJE O PRACODAWCY KANDYDATA/KANDYDATKI



Fundusze Europejskie  
dla Śląskiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Województwo  
Śląskie

## OŚWIADCZENIA KANDYDATA/KANDYDATKI

<b>Pełna nazwa zakładu pracy</b>	
<b>NIP zakładu pracy</b>	
<b>Adres zakładu pracy</b>	



Oświadczam, że zgłaszam się do projektu z własnej inicjatywy i deklaruję chęć udziału w szkoleniach przewidzianych w ramach projektu poza godzinami pracy lub w dni wolne od pracy.

TAK  NIE

**Oświadczam, że:  JESTEM /  NIE JESTEM**

osobą z wykształceniem maksymalnie ponadgimnazjalnym tj. maksymalnie ISCED 3 (ukończone liceum/ technikum/ zasadnicza szkoła zawodowa)

(Należy dołączyć oświadczenie dotyczące wykształcenia – zgodnie z załącznikiem nr 5 do formularza zgłoszeniowego oraz kserokopię dyplomu lub innego dokumentu określającego najwyższy posiadany poziom wykształcenia).

**Oświadczam, że:  JESTEM /  NIE JESTEM** Pracownikiem/wolontariuszem NGO

(Należy dołączyć stosowne zaświadczenie)

**Oświadczam, że:  JESTEM /  NIE JESTEM /  ODMOWA PODANIA**

osobą pochodzącą z krajów trzecich<sup>3</sup> (Należy dołączyć oświadczenie o przynależności do krajów trzecich)

**Oświadczam, że:  JESTEM /  NIE JESTEM /  ODMOWA PODANIA**

osobą obcego pochodzenia<sup>4</sup> (Należy dołączyć oświadczenie o przynależności do obcego pochodzenia)

**Oświadczam, że:  JESTEM /  NIE JESTEM /  ODMOWA PODANIA**

osobą należącą do mniejszości narodowych i etnicznych<sup>5</sup> (Należy dołączyć oświadczenie o przynależności do mniejszości)

**Oświadczam, że:  JESTEM /  NIE JESTEM /  ODMOWA PODANIA**

osobą w kryzysie bezdomności lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań (Należy dołączyć zaświadczenie od właściwej placówki/ instytucji)

**Oświadczam, że:  JESTEM /  NIE JESTEM /  ODMOWA PODANIA**

osobą z niepełnosprawnością i posiadam aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (Należy dołączyć zaświadczenie od właściwej placówki/ instytucji)

Czy zgłasza Pan/Pani specjalne potrzeby związane z udziałem w projekcie:

TAK  NIE

.....  
.....  
.....

.....  
(Miejscowość i data)

.....  
(Czytelny podpis kandydata na uczestnika projektu)

### WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO

1.	Załącznik nr 1 Oświadczenie Kandydata/Kandydatki na uczestnika projektu	<input type="checkbox"/>
2.	Załącznik nr 2 Oświadczenie Kandydata/Kandydatki na uczestnika projektu dotyczące przetwarzania danych osobowych	<input type="checkbox"/>
3.	Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych	<input type="checkbox"/>
4.	Załącznik nr 3 Zaświadczenie pracodawcy	<input type="checkbox"/>
5.	Załącznik nr 4 Oświadczenie Kandydata/Kandydatki o dochodach przypadających na jednego członka rodziny	<input type="checkbox"/>
6.	Dokument potwierdzający miejsce zamieszkania lub pracy na terenie województwa śląskiego	<input type="checkbox"/>
7.	Załącznik nr 5 Oświadczenie Kandydata/Kandydatki dotyczące wykształcenia	<input type="checkbox"/>
8.	Zaświadczenie z właściwej placówki/instytucji, iż osoba jest w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/>
9.	Dokument poświadczający stopień niepełnosprawności	<input type="checkbox"/>
10.	Inne .....	<input type="checkbox"/>
11.	Inne .....	<input type="checkbox"/>

### WYPEŁNIA PRACOWNIK BIURA PROJEKTU

Data wpływu	
Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z okazanym dokumentem tożsamości	
Imię nazwisko oraz podpis osoby przyjmującej zgłoszenie	

<sup>1</sup> Gospodarstwo domowe – zespół osób zamieszkujących razem i wspólnie utrzymujących się. Osoby samotne utrzymujące się samodzielnie tworzą jednoosobowe gospodarstwa domowe

<sup>2</sup> Transfery społeczne – bieżące przelewy otrzymywane przez gospodarstwa domowe podczas okresu odniesienia dochodu, przeznaczone do zmniejszenia ciężarów finansowych związanych z wieloma nieprzewidywalnymi sytuacjami lub potrzebami, dokonywane w ramach wspólnie organizowanych systemów lub poza tymi systemami przez organy rządowe lub instytucje typu non-profit świadczące usługi na rzecz gospodarstw domowych (NPISH). W ramach świadczeń społecznych można wyodrębnić następujące grupy: świadczenia dotyczące rodziny, dodatki mieszkaniowe, świadczenia dla bezrobotnych, świadczenia związane z wiekiem, renty rodzinne, świadczenia chorobowe, świadczenia dla osób z niepełnosprawnościami, stypendia, świadczenia dotyczące wykluczenia społecznego

<sup>3</sup> Osoba, która nie jest obywatelem państwa członkowskiego UE, w tym bezpaństwowiec w rozumieniu Konwencji o statusie bezpaństwowców z dnia 28 sierpnia 1954 r. i osoba bez ustalonego obywatelstwa.

<sup>4</sup> Każda osoba nie posiadająca polskiego obywatelstwa.

<sup>5</sup> Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.