

Załącznik nr 1 do Regulaminu

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Formularz Rekrutacyjny należy wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI,
puste kwadratowe pola wypełnić krzyżykiem
**NIEKOMPLETNI WYPEŁNIONE FORMULARZE NIE BĘDĄ
PODLEGAŁY DALSZEJ WERYFIKACJI**

Nr ewidencyjny

DANE PERSONALNE I KONTAKTOWE				
NAZWISKO				
IMIĘ				
NR PESEL				
MIEJSCE I DATA URODZENIA				
ADRES ZAMELDOWANIA	ULICA			
	NR DOMU		NR LOKALU	
	MIEJSCOWOŚĆ		KOD POCZTOWY	
	POWIAT		GMINA	
OBSZAR	<input type="checkbox"/> WIEJSKI		<input type="checkbox"/> MIEJSKI	
ADRES KORESPONDENCYJNY (Wypełnić w przypadku, gdy jest inny od adresu zameldowania)	ULICA			
	NR DOMU		NR LOKALU	
	MIEJSCOWOŚĆ		KOD POCZTOWY	
	POWIAT		GMINA	
TELEFON KONTAKTOWY	STACJONARNY		KOMÓRKOWY	
ADRES POCZTY e- mail				
WYKSZTAŁCENIE				
<input type="checkbox"/> NIŻSZE NIŻ PODSTAWOWE (ISCED 0)		<input type="checkbox"/> PONADGIMNAZJALNE (ISCED 3)		
<input type="checkbox"/> PODSTAWOWE (ISCED 1)		<input type="checkbox"/> POLICEALNE (ISCED 4)		
<input type="checkbox"/> GIMNAZJALNE (ISCED 2)		<input type="checkbox"/> WYŻSZE (ISCED 5-8)		

INFORMACJE DODATKOWE

- jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w PUP;
- jestem osobą długotrwale bezrobotną zarejestrowaną w PUP (za osobę długotrwale bezrobotną uznaje się osobę bezrobotną zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy);
- posiadam II profil pomocy określony przez PUP;
- jestem osobą o niskich kwalifikacjach (tj. posiadającą wykształcenie: podstawowe, gimnazjalne, licealne, techniczne, zasadnicze zawodowe)
- jestem osobą po 29 roku życia (do projektu kwalifikują się wyłącznie osoby, które w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie ukończyły 30 rok życia);
- jestem osobą po 50 roku życia (osoby, które w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie ukończyły 50 rok lat);
- jestem osobą niepełnosprawną,

AKTYWNOŚĆ NA RYNKU PRACY

Data ostatniej rejestracji w Powiatowym Urzędzie Pracy									
Data sporządzenia IPD									
Którym z proponowanych szkoleń byłby/aby Pan/i zainteresowany/a?	<table border="1"> <thead> <tr> <th>I tura (01.11.2018r. – 31.01.2019r.)</th> <th>II tura (01.09.2019r. – 30.11.2019r.)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Opiekun osób starszych i niepełnosprawnych</td> <td><input type="checkbox"/> Konsultant ds. systemów informatycznych</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Monter zabudowy i robót wykończeniowych w budownictwie</td> <td><input type="checkbox"/> Magazynier z obsługą kasy fiskalnej i wózków widłowych</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Kurs spawalniczy MAG + TIG + cięcie termiczne, tlenowe i plazmowe</td> <td><input type="checkbox"/> Nowoczesny sprzedawca – fakturzysta z obsługą kas fiskalnych i terminali płatniczych</td> </tr> </tbody> </table>	I tura (01.11.2018r. – 31.01.2019r.)	II tura (01.09.2019r. – 30.11.2019r.)	<input type="checkbox"/> Opiekun osób starszych i niepełnosprawnych	<input type="checkbox"/> Konsultant ds. systemów informatycznych	<input type="checkbox"/> Monter zabudowy i robót wykończeniowych w budownictwie	<input type="checkbox"/> Magazynier z obsługą kasy fiskalnej i wózków widłowych	<input type="checkbox"/> Kurs spawalniczy MAG + TIG + cięcie termiczne, tlenowe i plazmowe	<input type="checkbox"/> Nowoczesny sprzedawca – fakturzysta z obsługą kas fiskalnych i terminali płatniczych
	I tura (01.11.2018r. – 31.01.2019r.)	II tura (01.09.2019r. – 30.11.2019r.)							
	<input type="checkbox"/> Opiekun osób starszych i niepełnosprawnych	<input type="checkbox"/> Konsultant ds. systemów informatycznych							
	<input type="checkbox"/> Monter zabudowy i robót wykończeniowych w budownictwie	<input type="checkbox"/> Magazynier z obsługą kasy fiskalnej i wózków widłowych							
<input type="checkbox"/> Kurs spawalniczy MAG + TIG + cięcie termiczne, tlenowe i plazmowe	<input type="checkbox"/> Nowoczesny sprzedawca – fakturzysta z obsługą kas fiskalnych i terminali płatniczych								

OŚWIADCZENIE O PRAWDZIWOŚCI DANYCH OSOBOWYCH ZAWARTYCH W FORMULARZU REKRUTACYJNYM

Ja, niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 i § 6 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8 za składanie fałszywych oświadczeń **oświadczam, iż** wszystkie dane zawarte w Formularzu Rekrutacyjnym są zgodne z prawdą na dzień złożenia niniejszego formularza.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis Kandydata/ki