



Załącznik nr 1 do Regulaminu uczestnictwa

**FORMULARZ REKRUTACYJNY
DO PROJEKTU "MŁODZI LIDERZY ZMIANY"**

Tytuł projektu:	"MŁODZI LIDERZY ZMIAN"
Nr projektu:	WND-POWR.01.02.01-14-0024/20
Nazwa i numer Osi Priorytetowej:	I. Osoby młode na rynku pracy
Nazwa i numer Działania:	1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy – projekty konkursowe
Nazwa i numer Poddziałania:	1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego

Dane podstawowe Uczestnika/czki (WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)	
Imię/Imiona	
Nazwisko	
Data urodzenia	
Wiek	
PESEL	
Płeć	☐ kobieta ☐ mężczyzna
Wykształcenie	☐ brak ☐ podstawowe ☐ gimnazjalne ☐ ponadgimnazjalne ☐ policealne ☐ wyższe
DANE KONTAKTOWE	
Kraj	POLSKA
Województwo	MAZOWIECKIE
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Numer budynku	
Numer lokalu	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

„Młodzi Liderzy Zmiany” Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy – projekty konkursowe
Projekt w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 - 2020





Status uczestnika/ki na rynku pracy w chwili przystępowania do projektu	
Osoba niepracująca, nieucząca się, nie doksztalająca się w wieku 15 r.ż. i poniżej 30 r.ż.	☐ TAK ☐ NIE
w tym	☐ osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy ☐ osoba długotrwale bezrobotna, w tym: ☐ osoba do 25 r.ż. - osoby bezrobotne ponad 6 miesięcy ☐ osoba pow. 25 r.ż. – osoby bezrobotne ponad 12 miesięcy ☐ inne
Osoba bierna zawodowo	☐ TAK ☐ NIE
w tym	☐ osoba ucząca się ☐ inne ☐ osoba nie uczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu ☐ osoba przebywająca na urlopie wychowawczym

Status uczestnika/ki w chwili przystępowania do projektu	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	☐ TAK ☐ NIE ☐ Odmawiam podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań, w tym m.in. przebywające w schroniskach, noclegowniach, mające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą, zamieszkujące w warunkach substandardowych	☐ TAK ☐ NIE
Osoba niepełnosprawna (<u>należy załączyć odpowiednie orzeczenie lub innym dokument poświadczający stan zdrowia</u>)	☐ TAK ☐ NIE ☐ Odmawiam podania informacji
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej. Do kategorii tej należą: a) osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0 (przez co należy rozumieć brak ukończenia poziomu ISCED 1-podstawowego) będące poza wiekiem typowym dla ukończenia wykształcenia na poziomie podstawowym, b) byli więźniowie, c) narkomani, d) osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań, e) osoby z obszarów wiejskich.	☐ TAK – proszę zakreślić odpowiednie obok ☐ NIE ☐ Odmawiam podania informacji
Osoba pochodząca z obszarów wiejskich	☐ TAK ☐ NIE
Kwalifikacja do obszaru wg stopnia urbanizacji (wypełnia pracownik projektu wprowadzający dane do systemu teleinformatycznego SL2014)	☐ DEGURBA 1 ☐ DEGURBA 2 ☐ DEGURBA 3 (zaznaczyć wiersz powyżej)



Przynależność do grupy docelowej – oświadczam, że:	
a) Jestem osobą bierną zawodowo	☐ TAK ☐ NIE
b) Mam miejsce zamieszkania na terenie woj. mazowieckiego	☐ TAK ☐ NIE
c) Jestem osobą powyżej 15 r.ż.	☐ TAK ☐ NIE
d) Jestem osobą, która nie ukończyła jeszcze 30-go r.ż.	☐ TAK ☐ NIE
e) Jestem osobą bezrobotną, niezarejestrowaną w PUP	☐ TAK ☐ NIE
f) Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu <i>(jeśli dotyczy należy załączyć kopię orzeczenia:)</i>	☐ TAK ☐ NIE
- lekkim	☐ TAK ☐ NIE
- umiarkowanym	☐ TAK ☐ NIE
- znacznym	☐ TAK ☐ NIE
- niepełnosprawność sprzężona	☐ TAK ☐ NIE
- niepełnosprawność intelektualna	☐ TAK ☐ NIE
- ON z zaburzeniami psychicznymi	☐ TAK ☐ NIE

Pouczony/a i świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że wszystkie podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam, iż jestem osobą młodą w wieku 15-29 lat, która spełnia łącznie trzy następujące warunki:

1. nie pracuje (tj. jest osobą bezrobotną lub osobą bierną zawodowo),
2. nie kształci się (tj. nie uczestniczy w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym albo zaniedbuje obowiązek szkolny lub nauki),
3. nie szkoli się (tj. nie uczestniczy w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy. W procesie oceny czy dana osoba się nie szkoli, a co za tym idzie kwalifikuje się do kategorii NEET, należy zweryfikować czy brała ona udział w tego typu formie aktywizacji, finansowanej ze środków publicznych, w okresie ostatnich 4 tygodni).

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z Regulaminem Projektu oraz wyrażam zgodę na wykorzystanie swojego wizerunku do potrzeb realizacji projektu.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Uczestnika/czki projektu