

PROJEKT JEST WSPÓLFINANSOWANY Z UNII EUROPEJSKIEJ ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO W RAMACH PROGRAMU OPERACYJNEGO KAPITAŁ LUDZKI 2007-2013

ARKUSZ APLIKACYJNY/ DANE UCZESTNIKA/ UCZESTNICZKI

do projektu pn. „Zainwestuj w szkolenia!”

realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

Priorytetu VI Rynek pracy otwarty dla wszystkich, Działania 6.1 Poprawa dostępu do zatrudnienia oraz wspieranie aktywności zawodowej w regionie, Poddziałania 6.1.1 Wsparcie osób pozostających bez zatrudnienia na regionalnym rynku pracy

PROSZĘ WYPEŁNIĆ ANKIETĘ CZYTELNIE, NAJLEPIEJ DRUKOWANYMI LITERAMI.

IMIĘ I NAZWISKO		
DATA URODZENIA		
PESEL		
PLEĆ		
POZIOM WYKSZTAŁCENIA		
ZAWÓD WYUCZONY		
STATUS OSOBY BEZROBOTNEJ	o TAK o NIE / DATA REJESTRACJI	
ORZECZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI	o TAK o NIE	
CZY SPRAWUJE PAN/ PANI OPIEKĘ NAD DZIECKIEM/ DZIEĆMI DO LAT 7 LUB OSOBA ZALĘŻNĄ	o TAK o NIE o DZIECKO/DZIECI DO LAT 7; o OSOBA ZALĘŻNA	
DANE KONTAKTOWE		
ULICA, NUMER DOMU, NUMER LOKALU		
MIEJSCOWOŚĆ		o TEREN WIEJSKI o TEREN MIEJSKI
KOD POCZTOWY I POCZTA		
NR TELEFONU STACJONARNEGO/ KOMÓRKOWEGO (PROSZĘ WPISAĆ ODPOWIEDNIO NUMER TELEFONU LUB W PRZYPADKU BRAKU – NIE POSIADAM)	STACJONARNY KOMÓRKOWY	
ADRES E-MAIL (PROSZĘ WPISAĆ ADRES E-MAIL LUB W PRZYPADKU BRAKU – NIE POSIADAM)		
INFORMACJE DODATKOWE		
CZY POSIADA PAN/PANI PRAWO JAZDY?	o TAK o NIE ; KATEGORIA	
ZNAJOMOŚĆ JĘZYKA NIEMIECKIEGO	o BRAK o PODSTAWOWA o ŚREDNIA o BIEGŁA	
JESTEM ZAINTERESOWANY/ ZAINTERESOWANA KURSEM	o KURS „OPIEKUN MEDYCZNY + JĘZYK NIEMIECKI” o KURS „PRZEDSTAWICIEL HANDLOWY + PRAWO JAZDY KAT. B” o KURS „ASYSTENT DS. KSIĘGOWOŚCI WRAZ Z KURSEM OBSŁUGI ARKUSZA KALKULACYJNEGO I INTERNETU”	

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że wszystkie podane przez mnie powyżej dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.

Nysa, dnia.....

.....
(czytelny podpis osoby bezrobotnej)

DEKLARACJA

uczestnictwa w projekcie pn. „Zainwestuj w szkolenia!”

Ja niżej podpisany/a z własnej inicjatywy deklaruję chęć udziału w projekcie „Zainwestuj w szkolenia!” realizowanym w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytetu VI Rynek pracy otwarty dla wszystkich, Działania 6.1 Poprawa dostępu do zatrudnienia oraz wspieranie aktywności zawodowej w regionie, Poddziałania 6.1.1 Wsparcie osób pozostających bez zatrudnienia na regionalnym rynku pracy i oświadczam, że:

- ♣ Zapoznałem/am się z warunkami otrzymania wsparcia w ramach niniejszego projektu i w pełni je akceptuję oraz oświadczam iż spełniam kryteria kwalifikowalności do projektu; jestem osobą zamieszkującą teren powiatu nyskiego, zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy w Nysie jako osoba bezrobotna.
- ♣ Zapoznałem/am się z regulaminem uczestnictwa w projekcie i w pełni go akceptuję.
- ♣ Mam świadomość, że jestem zobowiązany/a do aktywnego uczestnictwa we wszystkich zaproponowanych formach wsparcia.
- ♣ W przypadku niezakwalifikowania do udziału w projekcie nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń.
- ♣ Wyrażam zgodę na wykorzystanie materiałów z moim wizerunkiem w celu promocji projektu.
- ♣ Zostałem/am poinformowany/a, że projekt pt. „Zainwestuj w szkolenia!” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki Działanie.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że dane informacje podane przez mnie w związku z ubieganiem się o udział w projekcie pt. „Zainwestuj w szkolenia!” odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.

Nysa, dnia
(czytelny podpis osoby bezrobotnej)

WYPEŁNIA SPECJALISTA DS. REKRUTACJI:

- ♣ Osoba w wieku: 15-24 lata; 50-64 lata; inne
- ♣ Osoba zamieszkująca teren powiatu nyskiego: TAK NIE
- ♣ Osoba bezrobotna zarejestrowana w PUP Nysa: TAK NIE w tym osoba długotrwale bezrobotna
TAK NIE Data rejestracji

STWIERDZAM KWALIFIKOWALNOŚĆ OSOBY DO PROJEKTU

KWALIFIKUJE OSOBĘ NA KURS PN.

NYSA, DNIA
(PIECZĘĆ I PODPIS PRACOWNIKA PUP)