

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA/KI DO PROJEKTU**

Nr referencyjny formularza:

**Nazwa projektodawcy:**
**Miasto Kalisz/Centrum Kształcenia Ustawicznego i Praktycznego w Kaliszu**
**Tytuł projektu:**
**Kalisz - przestrzeń dla profesjonalistów. Rozwój kwalifikacji zawodowych dorosłych mieszkańców Aglomeracji Kalisko – Ostrowskiej.**
**Dane uczestnika**

Imię											
Nazwisko											
PESEL											
	zaznaczyć X w przypadku braku numeru PESEL										
DATA URODZENIA											
Wykształcenie (należy zaznaczyć X właściwy poziom ISCED)	ISCED 5-8 Wyższe										
	ISCED 4 Policealne										
	ISCED 3 Ponadgimnazjalne (liceum, technikum, szkoła zawodowa)										
	ISCED 2 Gimnazjalne										
	ISCED 1 Podstawowe										
	ISCED 0 Brak										

**Dane kontaktowe uczestnika**

Województwo											
Powiat											
Gmina											
Miejscowość											
Ulica											
Nr budynku											
Nr lokalu											
Kod pocztowy											
Telefon kontaktowy											
Adres e-mail											

Status uczestnika na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu			
<b>Bezrobotny zarejestrowany w powiatowym urzędzie pracy</b> Osoba zaznaczająca powyższy status musi dostarczyć zaświadczenie z urzędu pracy.	Tak		Nie
<b>Bezrobotny niezarejestrowany w powiatowym urzędzie pracy</b> Osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia, które nie są zarejestrowane w ewidencji urzędów pracy.	Tak		Nie
<b>W tym długotrwale bezrobotny</b> Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” różni się w zależności od wieku: - Młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy). - Dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy). Status na rynku pracy jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie.	Tak		Nie
<b>Bierny zawodowo</b> Bierni zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).	Tak		Nie
<b>W tym osoba ucząca się</b>	Tak		Nie
<b>W tym osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu</b>	Tak		Nie
<b>Osobą pracującą (niezależnie od rodzaju umowy)</b> Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo. Studenci, którzy są zatrudnieni (również na część etatu) powinni być wykazywani jako osoby pracujące.	Tak		Nie
osoba pracująca w administracji rządowej			
osoba pracująca w administracji samorządowej			
Inne			
osoba pracująca w MMŚP			
osoba pracująca w organizacji pozarządowej			
osoba prowadząca działalność na własny rachunek			
osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie			
<b>Zatrudniony w:</b> Należy podać nazwę przedsiębiorstwa/instytucji, w której uczestnik jest zatrudniony			
<b>Wykonywany zawód:</b>			
Nauczyciel kształcenia zawodowego			
Nauczyciel kształcenia ogólnego			
Nauczyciel wychowania przedszkolnego			
Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego			
Pracownik instytucji rynku pracy			
Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia			
Rolnik			
Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej			
Pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej			



Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej				
Pracownik poradni psychologiczno- pedagogicznej				
Instruktor praktycznej nauki zawodu				
Inny				
<b>Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu</b>				
<b>Osoba, należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia</b> Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.				
Tak		Nie		Odmowa podania informacji
<b>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań</b> 1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach) 2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/ karne/ szpitale, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane) 3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą) 4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe – lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).				
Tak		Nie		
<b>Osoba z niepełnosprawnościami</b> Za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535), tj. <b>osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.</b>				
Tak		Nie		Odmowa podania informacji
<b>Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym, bez osób pracujących</b> Gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje. Wszyscy członkowie gospodarstwa domowego są albo bezrobotni, albo bierni zawodowo.				
Tak		Nie		
<b>w tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu (Należy wypełnić tylko w przypadku, gdy powyżej zaznaczono odpowiedź: Tak)</b> Dzieci pozostające na utrzymaniu to osoby w wieku 0-17 lat oraz 18-24 lata, które są bierne zawodowo oraz mieszkają z rodzicem/rodzicami.				
Tak		Nie		
<b>Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu</b> Osoba dorosła to osoba powyżej 18 lat. Dzieci pozostające na utrzymaniu to osoby w wieku 0-17 lat oraz 18-24 lata, które są bierne zawodowo oraz mieszkają z rodzicem.				
Tak		Nie		
<b>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)</b> Osoby pochodzące z obszarów wiejskich (DEGURBA 3), byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomnie lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby zagrożone wykluczeniem społecznym, których powód zagrożenia nie został oznaczony w pozostałych polach formularza, osoby z wykształceniem na poziomie				

ISCED 0.

(Odmowa podania informacji dotyczy tylko danych wrażliwych tj.: stanu zdrowia)

Tak		Nie		Odmowa podania informacji
-----	--	-----	--	---------------------------

**Deklaruję uczestnictwo w następujących kursach (zaznaczyć właściwe):**
*Uczestnik może wskazać więcej niż jeden kurs. W przypadku zakwalifikowania się do projektu*
*Uczestnik/czka będzie mógł/a skorzystać tylko z jednego kursu.*
 **Nr 1** Kurs spawania metodą MAG (135)

Oświadczam, że spełniam warunki rozpoczęcia kursu:

- ukończony 18 rok życia (kserokopia dowodu osobistego)
- wykształcenie min. podstawowe (świadectwo, dyplom)
- zdolność do wykonywania zawodu (zaświadczenie lekarskie)

 **Nr 2** Kurs spawania metodą TIG (141)

Oświadczam, że spełniam warunki rozpoczęcia kursu:

- ukończony 18 rok życia (kserokopia dowodu osobistego)
- wykształcenie min. podstawowe (świadectwo, dyplom)
- zdolność do wykonywania zawodu (zaświadczenie lekarskie)

 **Nr 3** Kurs z zakresu instalacji elektrycznych z uprawnieniami na świadectwo kwalifikacji gr. 1 „Eksplatacja”

Oświadczam, że spełniam warunki rozpoczęcia kursu:

- ukończony 18 rok życia (kserokopia dowodu osobistego)
- wykształcenie min. podstawowe (świadectwo, dyplom)
- zdolność do wykonywania zawodu (zaświadczenie lekarskie)
- złożenie wniosku z określeniem zakres uprawnień kwalifikacyjnych

 **Nr 4** Kurs programowania sterowników PLC z uprawnieniami na świadectwo kwalifikacji gr. 1 „Eksplatacja”

Oświadczam, że spełniam warunki rozpoczęcia kursu:

- ukończony 18 rok życia (kserokopia dowodu osobistego)
- wykształcenie min. podstawowe (świadectwo, dyplom)
- zdolność do wykonywania zawodu (zaświadczenie lekarskie)

 **Nr 5** Kurs operatora obrabiarki CNC

Oświadczam, że spełniam warunki rozpoczęcia kursu:

- ukończony 18 rok życia (kserokopia dowodu osobistego)
- umiejętność podstawowej obsługi komputera (oświadczenie)

- podstawowa znajomość rysunku technicznego (oświadczenie)
- podstawowe wiadomości z obróbki skrawaniem (oświadczenie)

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję treść Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „**Kalisz – przestrzeń profesjonalistów. Rozwój kwalifikacji zawodowych dorosłych mieszkańców Aglomeracji Kalisko - Ostrowskiej**”.
2. Potwierdzam, że wszystkie dane zawarte w dokumentacji rekrutacyjnej są prawdziwe a jeżeli ulegną zmianie poinformuję o tym fakcie Biuro Projektu.

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*Czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki*