

ANKIETA KANDYDATA DO PROJEKTU

„Aktywizacja osób powyżej 30 roku życia pozostających bez pracy w Powiecie Oławskim (VI)”

I DANE OGÓLNE:

Nazwisko: Imię:

PESEL: Data urodzenia: Płeć: ☐ Kobieta ☐ Mężczyzna

Wykształcenie:

- | | |
|--|---|
| ☐ niepełne podstawowe (ISCED 0) | ☐ ponadgimnazjalne (ISCED 3) tj. średnie ogólne, średnie zawodowe lub zasadnicze zawodowe. |
| ☐ podstawowe (ISCED 1) | ☐ policealne (ISCED 4) |
| ☐ gimnazjalne (ISCED 2) | ☐ wyższe (ISCED 5-8) |

II DANE KONTAKTOWE:

Adres:

Numer telefonu*: Adres e-mail*:

*w celu uczestnictwa w projekcie wymagane jest podanie numeru telefonu lub adresu e-mail do kontaktu.

III Jestem osobą bezrobotną w wieku powyżej 30 lat zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy w Oławie:

☐ tak ☐ nie

IV Pozostają bez pracy nieprzerwanie przez okres (należy zsumować okres rejestracji w Powiatowym Urzędzie Pracy oraz faktyczny, nieprzerwany czas pozostawania bez zatrudnienia przed rejestracją w Powiatowym Urzędzie Pracy):

☐ poniżej 12 miesięcy ☐ powyżej 12 miesięcy

V Jestem osobą z niepełnosprawnościami

☐ tak ☐ nie ☐ odmawiam udzielenia informacji

VI W ramach projektu „Aktywizacja osób powyżej 30 roku życia pozostających bez pracy w Powiecie Oławskim (V)” jestem zainteresowany/a następującą formą wsparcia:

- ☐ staż
☐ dotacja na rozpoczęcie działalności gospodarczej
☐ prace interwencyjne
☐ szkolenie (nazwa szkolenia:.....)
☐ podjęcie pracy (w ramach doposażenia)

VI OŚWIADCZENIA

1. Wyrażam chęć uczestnictwa w projekcie „Aktywizacja osób powyżej 30 roku życia pozostających bez pracy w powiecie oławskim (VI)” i w celu uzyskania wsparcia w ramach w/w projektu przekazuję niniejsze dane.
2. Zostałem/am poinformowany/a, iż złożenie oświadczenia nie oznacza zakwalifikowania do formy wsparcia w projekcie.
3. W przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w projekcie „Aktywizacja osób powyżej 30 roku życia pozostających bez pracy w powiecie oławskim (VI)” zobowiązuje się do złożenia dalszych niezbędnych oświadczeń.
4. Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy. Jednocześnie oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję także do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.
5. Jednocześnie oświadczam, iż niezwłocznie poinformuję Powiatowy Urząd Pracy w Oławie o każdej zmianie w/w danych.

Data:

Czytelny podpis osoby bezrobotnej:

WYPEŁNIA PRACOWNIK PUP:

Kwalifikacja do formy wsparcia w ramach projektu:

☐ tak ☐ nie

.....
(data i podpis pośrednika pracy)

Osoba bezrobotna została objęta doradztwem zawodowym w dniu

.....
(data i podpis doradcy zawodowego)