



ANKIETA KANDYDATA DO PROJEKTU
„Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w Powiecie Oławskim (V)”

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 Spełniam łącznie trzy następujące warunki:

- nie pracuję
- nie kształcę się (tj. nie uczestniczę w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym lub zaniedbuję obowiązek szkolny lub nauki)
- nie szkolę się (tj. nie uczestniczyłem/am w ciągu ostatnich 4 tygodni w pozaszkolnych zajęciach, mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy, finansowanych ze środków publicznych).

- ☐ 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 6 miesięcy
☐ od 6 do 12 miesięcy
☐ powyżej 12 miesięcy

V Jestem osobą z niepełnosprawnościami

- ☐ tak
☐ nie
☐ odmawiam udzielenia informacji

VI W ramach projektu „Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie oławskim (V)” jestem zainteresowany/a następującą formą wsparcia:

- ☐ staż
☐ dotacja na rozpoczęcie działalności gospodarczej
☐ bon szkoleniowy
☐ prace interwencyjne

VII Uczestniczyłem/am w projektach z zakresu włączenia społecznego realizowanych przez Ośrodki Pomocy Społecznej, Powiatowe Centra Pomocy Rodzinie lub innych beneficjentów w ramach celu tematycznego 9 w RPO WD 2014-2020

- ☐ tak
☐ nie

VIII OŚWIADCZENIA

1. Wyrażam chęć uczestnictwa w projekcie „Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie oławskim (V)” 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 młodych pozostających bez pracy w powiecie oławskim (V)” 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)