

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY – UMOWA - KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W SZKOLENIU
UWAGA! Kartę należy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami, w polach wyboru zaznaczyć „X”

Projekt: „Angielski PERFECT II. Szkolenia językowe”, nr LSI: RPWP.08.02.00-30-0130/15

NAZWA SZKOLENIA	Język angielski – poziom.....
------------------------	-------------------------------

I. DANE UCZESTNIKA

KRAJ	POLSKA	
RODZAJ UCZESTNIKA	INDYWIDUALNY	
IMIĘ		
NAZWISKO		
PESEL		
WYKSZTAŁCENIE ^{1*}	NIŻSZE NIŻ PODSTAWOWE (ISCED 0)	
	PODSTAWOWE (ISCED 1)	
	GIMNAZJALNE (ISCED 2)	
	PONADGIMNAZJALNE (ISCED 3)	
	POLICEALNE (ISCED 4)	
	WYŻSZE (ISCED 5-8)	

II. DANE TELEADRESOWE – ADRES ZAMIESZKANIA

WOJEWÓDZTWO	WIELKOPOLSKIE	POWIAT	
GMINA		MIEJSCOWOŚĆ	
ULICA		NR BUDYNKU/LOKALU	
KOD POCZTOWY		NR TELEFONU	
ADRES E-MAIL			

III. STATUS UCZESTNIKA NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU*

1	OSOBA BEZROBOTNA² NIEZAREJESTROWANA W EWIDENCJI URZĘDU PRACY	
1a	w tym osoba długotrwale bezrobotna	
2	OSOBA BEZROBOTNA ZAREJESTROWANA W EWIDENCJI URZĘDU PRACY	
2a	w tym osoba długotrwale bezrobotna	
3	OSOBA PRACUJACA³ w tym:	
3a	w administracji rządowej	
3b	w administracji samorządowej	
3c	w MMŚP	
3d	w organizacji pozarządowej	
3e	osoba prowadząca działalność na własny rachunek	
3f	osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie	
3g	inne	

¹ Uczestnikiem projektu może zostać wyłącznie osoba po 25 roku życia o niskich kwalifikacjach. Osoba o niskich kwalifikacjach - osoba posiadająca wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie, zgodnie z Międzynarodową Klasyfikacją Standardów Edukacyjnych ISCED 2011 (UNESCO).

² Bezrobotni Osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia; nie tylko zarejestrowani w ewidencji urzędów pracy; osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu).

Długotrwale bezrobotni – dla osób w wieku 25 lat i więcej – powyżej 12 miesięcy

³ Osoby pracujące-osoby w wieku 15 lat i więcej, które wykonują pracę, za którą otrzymują wynagrodzenie, czerpią zyski lub korzyści rodzinne lub osoby posiadające zatrudnienie lub własną działalność, które jednak chwilowo nie pracowały ze względu na np. chorobę, czy kształcenie się lub szkolenie. Osoby prowadzące działalność na własny rachunek, o ile spełniają jest jeden z poniższych warunków:

1)pracuje w swojej działalności, praktyce zawodowej lub gosp. rolnym w celu uzyskania dochodu, nawet jeżeli nie osiąga zysków.

2)poświęca czas na prowadzenie działalności gosp. ,praktyki zawodowej czy gosp. rolnego, nawet jeżeli nie zrealizowano żadnej sprzedaży lub usługi, nic nie wyprodukowano.

3)jest w trakcie zakładania działalności gosp.,gosp. rolnego lub praktyki zawodowej.

Bezpłatnie pomagający członek gosp. domowego, jeżeli wykonywaną przez siebie pracą wnosi bezpośredni wkład w działalność gosp., gosp. rolne lub praktykę zawodową będącą w posiadaniu lub prowadzoną przez spokrewnionego członka tego samego gosp. domowego.

•Bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność członek rodziny uznawany jest za „osobę prowadzącą działalność na własny rachunek”.

•Osoby przebywające na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim (rozumianym jako świadczenie pracownicze, który zapewnia płatny lub bezpłatny czas wolny od pracy do momentu porodu i obejmuje późniejszą krótkoterminową opiekę nad dzieckiem).



III.A. WYKONYWANY ZAWÓD * - wypełniają tylko osoby, które w części III wniosku zaznaczyły „X” w którymkolwiek wierszu od 3 do 3g

1.	Instruktor praktycznej nauki zawodu	
2.	Nauczyciel kształcenia ogólnego	
3.	Nauczyciel wychowania przedszkolnego	
4.	Nauczyciel kształcenia zawodowego	
5.	Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia	
6.	Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej	
7.	Pracownik instytucji rynku pracy	
8.	Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego	
9.	Pracownik instytucji systemu wsparcia rodziny i pieczy zastępczej	
10.	Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej	
11.	Pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej	
12.	Rolnik	
13.	Inne	

MIEJSCE PRACY

NAZWA ZAKŁADU PRACY	
STANOWISKO	

IV. STATUS UCZETNIKA PROJEKU W CHWILI PRZYSTAPIENIA DO PROJEKTU*:

L.p.	STATUS UCZETNIKA	TAK	NIE	Odmawiam udzielenia odpowiedzi
1.	Osoba należąca do mniejszości narodowe lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia			
2.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań			
3.	Osoba z niepełnosprawnościami			
4.	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących w tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu			
5.	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu			
6.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji (innej niż wymienione w punktach od 1 do 5)			

UWAGA! ODMOWA UDZIELENIA ODPOWIEDZI JEST RÓWNOZNACZNA Z BRAKIEM MOŻLIWOŚCI UDZIAŁU W PROJEKCIE

..... 2016 r.

Miejscowość, data

.....
Podpis osoby zgłaszającej chęć udziału w projekcie

Załączniki:

- Oświadczenie o niepełnosprawności - jeśli dotyczy
- Zaświadczenie z PUP o statusie bezrobotnego - jeśli dotyczy
- Zaświadczenie o zatrudnieniu- jeśli dotyczy



OŚWIADCZENIE- DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

- I. Zgłaszam z własnej inicjatywy chęć uczestnictwa w projekcie „**Angielski PERFECT II. Szkolenia językowe**”, nr LSI: **RPWP.08.02.00-30-0130/15**
- II. Oświadczam, że zapoznałem(łam) się z Regulaminem udziału w Projekcie „**Angielski PERFECT II. Szkolenia językowe**”, nr LSI: **RPWP.08.02.00-30-0130/15** stanowiącym integralną część Formularza zgłoszeniowego - Umowy
- III. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie:
 - 1) posiadam na terenie województwa wielkopolskiego miejsce zamieszkania w rozumieniu Kodeksu cywilnego
 - 2) jestem osobą w wieku aktywności zawodowej powyżej 25 roku życia
 - 3) jestem osobą o niskich kwalifikacjach na poziomie do ISCED 3 (wykształcenie nie wyższe niż ponadgimnazjalne)
 - 4) jestem osobą bezrobotną /długotrwale bezrobotną/pracującą*
- IV. Oświadczam, że zostałem(łam) poinformowany(na), iż Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- V. Jestem świadomy(a), że opuszczenie więcej niż 20% godzin przewidzianych na realizację wybranego przeze mnie szkolenia obliguje mnie do zwrotu całego kosztu szkolenia przypadającego na jednego uczestnika.
- VI. Pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu Zgłoszeniowym – Umowie są zgodne z prawdą.
- VII. Deklaruję chęć uczestnictwa w szkoleniach z zakresu języka angielskiego oraz przystąpienie do egzaminu potwierdzającego nabycie kompetencji językowych zgodnie z ESOKJ poziomy A1 lub A2 lub B1 lub B2 .
XI. W przypadku wszelkich sytuacji losowych grożących rezygnacją zobowiązuję się do natychmiastowego przekazania tej informacji do Biura Projektu.

Potwierdzam dane zawarte w formularzu na pierwszy dzień szkolenia (dzień rozpoczęcia udziału w projekcie)

tj: 2016 r.

.....
Podpis osoby zgłaszającej uczestnictwo w Projekcie
(podpisać w pierwszym dniu szkolenia)