Trzy drukowane, duże litery. Duże p, duże s, duże f. Każda z liter napisana z użyciem koloru pomarańczowego, zielonego i niebieskiego. Litera p jest największa i dopisane jest do niej słowo podlaskie. Litery są skrótem od podmiotowy system finansowania. **Formularz zgłoszeniowy pracownika do udziału w projekcie  
pn. „Podmiotowy System Finansowania usług rozwojowych w województwie podlaskim”**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Instrukcja wypełniania**   1. Właściwą odpowiedź należy zakreślić np. ⮽ 2. Formularz należy wypełnić komputerowo lub drukowanymi literami 3. Należy wypełnić wszystkie wymagane pola 4. Pod oświadczeniami należy złożyć czytelny podpis | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **Numer ID wsparcia: RPPD.02.04.00-20-0007/16\_ UW/…../PSFWP1/2022**  **DANE PRACOWNIKA** | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | |
| **Kraj** | | Polska | | | | | | | | | | | | |
| **Pracownik** – personel, o którym mowa w art. 5 załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1, z późn. zm.). W ramach niniejszego Naboru dopuszcza się udział pracowników spełniających co najmniej jeden warunek z zamieszczonej poniżej definicji. Pracownik:   1. pracownik w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz.U. z 2020 r. poz. 1320 z późn. zm.); 2. osobę świadczącą usługi na podstawie umowy zlecenia, zgodnie z ustawą z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz.U. z 2020 r. poz. 1740 z późń. zm.) – dotyczy wyłącznie obywateli Ukrainy; 3. właściciela, pełniącego funkcje kierownicze; 4. wspólnika, w tym partnera prowadzącego regularną działalność w przedsiębiorstwie i  czerpiącego z niego korzyści finansowe. | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa przedsiębiorstwa (miejsce zatrudnienia)**  **wraz z adresem** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Imiona** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwisko** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Nr ewidencyjny PESEL** | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | □ **Brak nr PESEL** |
| **Płeć** | | □ Kobieta | | | | | | | | | | | | □ Mężczyzna |
| **Wiek w chwili przystąpienia do projektu** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Wykształcenie** | | □ niższe niż podstawowe (ISCED 0) | | | | | | | | | | | | |
| □ podstawowe[[1]](#footnote-1) (ISCED 1) | | | | | | | | | | | | |
| □ gimnazjalne (ISCED 2) | | | | | | | | | | | | |
| □ ponadgimnazjalne[[2]](#footnote-2) (ISCED 3) | | | | | | | | | | | | |
| □ policealne (ISCED 4) | | | | | | | | | | | | |
| □ wyższe (ISCED 5-8) | | | | | | | | | | | | |
| **Wykonywany zawód** | |  | | | | | | | | | | | | |
| DANE KONTAKTOWE | | | | | | | | | | | | | | |
| **Województwo** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Powiat** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Gmina** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Miejscowość** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Ulica** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Nr budynku** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Nr lokalu** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Kod pocztowy** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Telefon kontaktowy** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Adres e-mail** | |  | | | | | | | | | | | | |

**Oświadczam, że jestem:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia** | □ TAK | □ NIE | □ ODMOWA |
| **Osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań** | □ TAK | □ NIE | brak możliwości odmowy |
| **Osobą z niepełnosprawnościami** | □ TAK | □ NIE | □ ODMOWA |
| **Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)** | □ TAK | □ NIE | □ ODMOWA |

Świadoma(-y) odpowiedzialności za składanie fałszywych zeznań **oświadczam, że:**

1. **dane zawarte w niniejszym dokumencie są zgodne z prawdą**,
2. jestem pracownikiem przedsiębiorstwa zgłaszającego mnie do udziału w projekcie pn. „Podmiotowy System Finansowania usług rozwojowych w województwie podlaskim”,
3. zapoznałem/-am się z Regulaminem naboru projektu pn. „Podmiotowy System Finansowania usług rozwojowych w województwie podlaskim” i akceptuję wszystkie jego zapisy i postanowienia.

………………………………………………………………

1. Miejscowość i data
2. Czytelny podpis pracownika

1. W polskim systemie edukacji przed reformą i po aktualnej reformie wykształcenie na poziomie ukończonej szkoły podstawowej odpowiadało poziomowi 2. [↑](#footnote-ref-1)
2. Liceum ogólnokształcące; Liceum profilowane; Technikum, Uzupełniające liceum ogólnokształcące; Technikum uzupełniające, Zasadnicza szkoła zawodowa [↑](#footnote-ref-2)