

**KWESTIONARIUSZ REKRUTACYJNY/OSOBY**do projektu pn. Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez zatrudnienia realizowana
przez PUP w Głubczycach (II)**1. DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA PROJEKTU**

Imię i nazwisko		
Data urodzenia		
Obywatelstwo		
PESEL		
Wiek (w chwili przystąpienia)		
Płeć	☐ Kobieta	☐ Mężczyzna
Adres	Województwo:	Kod pocztowy:
	Powiat:	Ulica:
	Gmina:	Nr budynku:
	Miejscowość:	Nr lokalu:
Obszar zamieszkania wg stopnia urbanizacji DEGURBA	☐ obszary wiejskie	
	☐ małe miasta i przedmieścia	
Wykształcenie	☐ niższe niż podstawowe	
	☐ podstawowe	
	☐ gimnazjalne	
	☐ ponadgimnazjalne (tj. zawodowe, średnie zawodowe, ogólnokształcące)	
	☐ policealne	
	☐ wyższe	
Telefon kontaktowy		
Adres e-mail		





2. STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

1. Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w PUP	☐ TAK	☐ NIE
2. Jestem osobą długotrwale bezrobotną	☐ TAK	☐ NIE
3. Jestem osobą z niepełnosprawnościami * jeśli TAK to uzupełnić pkt. 4	☐ TAK*	☐ NIE
4. Czy ma Pan/Pani szczególne potrzeby by czuć się komfortowo podczas rekrutacji oraz realizacji projektu? - dostępność architektoniczna: np. wejście pochylnią, - przygotowanie materiałów informacyjnych/dokumentów wydrukowanych większą czcionką, - tłumacz systemu językowo-migowego, - wydłużenie czasu wsparcia wynikające np. z konieczności wolniejszego mówienia, - zapewnienie warunków dla psa asystującego, - inne (uzupełnić)..... * jeśli TAK to właściwe podkreślić	☐ TAK*	☐ NIE
5. Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ TAK	☐ NIE
6. Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) Jestem osobą obcego pochodzenia Jestem osobą państwa trzeciego Jestem migrantem * jeśli TAK to właściwe podkreślić	☐ TAK*	☐ NIE
7. Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	☐ TAK	☐ NIE



**3. SZCZEGÓŁY WSPARCIA** (postawić X przy odpowiedniej formie wsparcia)

1. Doradztwo/poradnictwo zawodowe (obowiązkowe)	
2. Staż	
3. Jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej	
4. Zatrudnienie w ramach refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy	
5. Bon na zasiedlenie	
6. Szkolenie	

4. OŚWIADCZAM, ŻE:

1. Dobrowolnie przystępuję do udziału w projekcie „Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez zatrudnienia realizowana przez PUP w Głubczycach (II)”, współfinansowanym przez Unię Europejską, ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Opolskiego 2021-2027 i nie otrzymuję jednocześnie wsparcia w więcej niż jednym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej z EFS+.
2. Zapoznałem/am się z warunkami otrzymania wsparcia w ramach zadań realizowanych w projekcie, spełniam je i w pełni akceptuję.
3. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
4. Nie został wobec mnie orzeczony zakaz dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1270 z późn. zm.).





5. Nie występują wobec mnie okoliczności i podstawy do zakazu udostępniania funduszy, środków finansowych lub zasobów gospodarczych oraz udzielania wsparcia w związku z agresją Rosji wobec Ukrainy.

6. Wyrażam zgodę na wykorzystanie materiałów z moim wizerunkiem w celu promocji projektu.

7. Zostałem/am poinformowany/na, że wszystkie działania realizowane w ramach projektu są zgodne z Kartą Praw Podstawowych (KPP), Konwencją o prawach osób niepełnosprawnych (KPON) oraz zgodne ze Standardami dostępności dla polityki spójności na lata 2021-2027.

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego

„Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym kwestionariuszu są zgodne z prawdą

Data: *

.....
Czytelny podpis osoby bezrobotnej

**dzień podpisania niniejszego kwestionariusza, jest dniem rozpoczęcia udziału w projekcie*





5. OSOBA Z KATEGORII NEET (dotyczy osób w wieku od 18 do 29 r. życia)

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
PESEL	
Wiek (w chwili przystąpienia)	

Oświadczam, że na dzień przystąpienia do projektu: jestem osobą z kategorii NEET¹, która spełnia trzy następujące warunki:

- a) **nie pracuję** (tj. jestem bezrobotny/a lub bierny/a zawodowo);
- b) **nie kształcę się** (tj. nie uczestniczę w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym albo zaniedbuje obowiązki szkolny lub nauki);
- c) **nie szkolę się** (tj. nie uczestniczę w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy w okresie ostatnich 4 tygodni).

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego

„Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym kwestionariuszu są zgodne z prawdą.

Data:.....

.....
Czytelny podpis osoby bezrobotnej

¹ Zgodnie z definicją zawartą w Wytycznych dotyczących realizacji projektów z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021–2027

