**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

w Programie pilotażowym na podstawie ogłoszonego naboru

pn. „Czas na Młodych – punkty doradztwa dla młodzieży”

realizowanym przez Powiatowy Urząd Pracy w Malborku w ramach projektu

**„Malborskie Centrum Wsparcia Młodych”**

**Program Pilotażowy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Imię i nazwisko** |  |
|  | **PESEL** |  |
|  | **Adres zamieszkania** |  |
|  | **Telefon** |  |
|  | **E-mail** |  |
|  | **Dodatkowe dane niezbędne do określenia kwalifikowalności wsparcia**(proszę zaznaczyć X przy odpowiedzi, która Pani/Pana dotyczy)  |  Jestem osobą pozostającą bez pracy Jestem osobą zatrudnioną w …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… (proszę wskazać, nazwę firmy i adres) |

**Oświadczam, że zapoznałam/łem się z regulaminem udziału w programie, w pełni akceptuję jego warunki i zobowiązuję się do przestrzegania wszystkich jego zapisów oraz aktywnego udziału w zaplanowanej ścieżce wsparcia w programie.**

|  |  |
| --- | --- |
| ..………………………Miejscowość, data | ………………………………..Czytelny podpis |

**Wypełnia pracownik**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **kryterium** | **Tak/Nie** | **Uwagi** |
| 1 | Osoba do 30 roku życia |  |  |
| 2 | Osoba bezrobotna/poszukująca pracy |  |  |
| **Lp.** | **Dodatkowe kwalifikacje** | **Tak/Nie** | **Uwagi** |
| 1 | Zatrudnienie lub inna praca zarobkowa |  |  |
| 2 | Miejsce zatrudnienia Malbork |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ..………………………Miejscowość, data | ………………………………..Czytelny podpis |