



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

PROJEKT

Pracownik na miarę potrzeb

realizowany w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki
Priorytet VIII – Regionalne kadry gospodarki,
Działanie 8.1 Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Data przyjęcia formularza	Godzina	Podpis pracownika

I. Dane podstawowe (udokumentowane dowodem osobistym):

1. Nazwisko 2. Imię (imiona)

3. Wiek 4. Data urodzenia 5. PESEL

II. Adres zameldowania:

6. Ulica nr domu nr lokalu

7. Miejscowość 8. Kod pocztowy-.....

9. Województwo 10. Powiat

a) Miasto b) Wieś lub miasto do 25 tys. mieszkańców

III. Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zameldowania):

11. Ulica nr domu nr lokalu

12. Miejscowość 13. Kod pocztowy-.....

IV. Dane kontaktowe:

16. Telefon domowy 17. Telefon do pracy

18. Telefon komórkowy 19. E-mail

V. Dane dotyczące zatrudnienia (udokumentowane umową z pracodawcą):

20. Nazwa pracodawcy

21. Adres pracodawcy

22. Status pracodawcy przedsiębiorstwo: mikro małe średnie duże

23. Zajmowane stanowisko

24. Ogólny okres zatrudnienia:

a) do 1 roku b) od 1 do 5 lat c) od 5 do 10 lat d) powyżej 10 lat

25. Okres zatrudnienia u aktualnego pracodawcy:

a) Na czas nieokreślony od

b) Na czas określony od do.....

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

26. Forma zatrudnienia:

- a) umowa o pracę b) umowa cywilno-prawna

VI. Wykształcenie (udokumentowane ostatnim świadectwem szkolnym):

- a) podstawowe b) gimnazjalne c) zasadnicze zawodowe d) średnie zawodowe
e) średnie ogólnokształcące f) paturalne g) wyższe

VII. Źródło informacji o projekcie:

- ulotka
- plakat
- ogłoszenie prasowe
- strona internetowa projektu
- przekaz słowny (np. od znajomych, rodziny)
- inne

IX. Oświadczenia:

- a) Zapoznałem/łam się z **Regulaminem uczestnictwa w projekcie**, dostępnym w biurze projektu i na stronie internetowej www.uni-andragos.pl,
- b) Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie i deklaruję swój udział,
- c) Zobowiązuję się do aktywnego udziału we wszystkich zajęciach przewidzianych w ramach projektu oraz do ukończenia szkolenia. W tym do pokrycia kosztów egzaminów państwowych na kat. C prawa jazdy oraz kwalifikacji wstępnej przyspieszonej w przypadku ich nie zdnia za pierwszym podejściem finansowanym w ramach projektu,
- d) Deklaruję uczestnictwo w całym cyklu szkoleniowym. Równocześnie w przypadku rezygnacji lub skreślenia z listy uczestników z powodu przekroczenia dopuszczalnej liczby godzin nieobecności, zobowiązuję się do zwrotu pełnych kosztów uczestnictwa w projekcie, wg wyliczenia wynikającego z zatwierdzonego budżetu, tj. kwoty 9 000 zł, w terminie 14 dni od daty rezygnacji lub poinformowania o skreśleniu z listy uczestników,
- e) Zostałem/łam poinformowana(-y), że projekt „Pracownik na miarę potrzeb” jest realizowany w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego,
- f) Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które będą prowadzone w trakcie projektu oraz sześć miesięcy po jego zakończeniu,
- g) Opiekuję się dzieckiem do lat 7 lub osobą zależną tak nie
- h) Będę nie będę ubiegał/ła się o zwrot kosztów dojazdu na zajęcia w ramach projektu.

Upředziona(-y) o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis uczestnika projektu