



„Nowa praca – Nowa rola”

Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego.
Projekt jest realizowany w ramach umowy podpisanej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Olsztynie.

KWESTIONARIUSZ REKRUTACYJNY

<i>L.p</i>	<i>Dane Podstawowe</i>	
1	Imię (imiona)	
2	Nazwisko	
3	Płeć	Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna <input type="checkbox"/>
4	Data i miejsce urodzenia	
5	PESEL	
6	Stopień niepełnosprawności	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
7	Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
8	Adres zamieszkania	Ulica
		Nr domu
		Nr lokalu
		Miejscowość
		Obszar
		Wiejski <input type="checkbox"/>
		Miejski <input type="checkbox"/>
		Kod pocztowy
		Województwo
		Powiat
	Telefon stacjonarny	
	Telefon komórkowy	
	Adres poczty elektronicznej	



„Nowa praca – Nowa rola”

Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego.
Projekt jest realizowany w ramach umowy podpisanej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Olsztynie.

		(e-mail)	
9	Adres korespondencyjny		
10	Wykształcenie	Podstawowe	<input type="checkbox"/>
		Gimnazjalne	<input type="checkbox"/>
		Ponadgimnazjalne	<input type="checkbox"/>
		Pomaturalne	<input type="checkbox"/>
		Wyższe	<input type="checkbox"/>
11	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	Rolnik	<input type="checkbox"/>
		Domownik	<input type="checkbox"/>
		Zatrudniony w rybołówstwie (rybactwie)	<input type="checkbox"/>

.....
Miejsce i data wypełnienia kwestionariusza

.....
Czytelny podpis osoby wypełniającej kwestionariusz



„Nowa praca – Nowa rola”

Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego.
Projekt jest realizowany w ramach umowy podpisanej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Olsztynie.

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/łam się z zasadami udziału w w/w projekcie i wyrażam zgodę na uczestnictwo w nim.
2. Zapoznałem/łam się z regulaminem projektu.
3. Spełniam kryteria **osoby odchodzącej z rolnictwa lub rybołówstwa (rybactwa)** zgodnie z definicją zawartą „Szczegółowym Opisie Priorytetów Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki”¹.
4. Zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
5. Wyrażam zgodę na udział w poradnictwie zawodowym mającym na celu sporządzenia Indywidualnego Planu Działania.

Uprowadzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że podane wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
Miejsce i data złożenia oświadczenia

.....
Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

Załączniki:

- ksero dowodu osobistego lub poświadczenie o miejscu zamieszkania
- zaświadczenie z KRUS (dot. rolników i domowników) lub zaświadczenie o zatrudnieniu przy połowie (pozyskiwaniu) ryb i innych organizmów w wodach powierzchniowych (dot. osób zatrudnionych w rybołówstwie).

¹ Rolnik ubezpieczony w KRUS lub jego domownik (w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników), zamieszkujący w gminie wiejskiej i miejsko-wiejskiej oraz w mieście do 25 tys. mieszkańców, który wykonuje działalność rolniczą, lecz w momencie przystąpienia do projektu składa oświadczenie o zamiarze podjęcia zatrudnienia w obszarach niezwiązanych z działalnością rolniczą lub o zamiarze podjęcia pozarolniczej działalności gospodarczej

Osoba odchodząca z rybołówstwa (rybactwa) – osoba zatrudniona przy połowie (pozyskiwaniu) ryb i innych organizmów wodnych w wodach powierzchniowych (śródlądowych i morskich), a także przy gospodarowaniu i ochronie zasobów ryb i innych organizmów wodnych, która w momencie przystąpienia do projektu składa oświadczenie o zamiarze podjęcia zatrudnienia niezwiązanego z wymienioną powyżej działalnością.



„Nowa praca – Nowa rola”

Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego.
Projekt jest realizowany w ramach umowy podpisanej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Olsztynie.

**Deklaracja
wyboru obszarów szkoleń zawodowych**

Uprzejmie informujemy, iż w ramach projektu Uczestnik może wziąć udział tylko w jednym bezpłatnym bloku szkolenia zawodowego.

W ramach szkolenia Uczestnik otrzyma wyżywienie w trakcie zajęć oraz zwrot kosztów dojazdu na szkolenie zawodowe na podstawie rzeczywiście poniesionych wydatków.

<i>L. p.</i>	<i>Bloki szkolenia zawodowego</i>	
1	Operator koparko – ładowarki Prawo jazdy kat. C + przewóz rzeczy	<input type="checkbox"/>
2	Przedstawiciel handlowy z prawem jazdy kat. B Sprzedawca	<input type="checkbox"/>
3.	Spawacz metodą MAG i TIG Blacharz – Dekarz	<input type="checkbox"/>
4.	Barman – Kelner Pomoc kuchenna	<input type="checkbox"/>

.....
Miejsce i data złożenia deklaracji

.....
Czytelny podpis osoby składającej deklarację