



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie „Wprowadzam zmiany”

FORMULARZ REKRUTACYJNY

do projektu „Wprowadzamy zmiany – program outplacementowy dla pracowników przewidzianych do zwolnienia z pracy, osób zwolnionych oraz odchodzących z rolnictwa lub członków ich rodzin ubezpieczonych w KRUS zamieszkujących Subregion Małopolska Zachodnia” RPMP.08.04.02-12-0035/15 realizowanego w ramach 8. Osi Priorytetowej Regionalnego Programu Operacyjnego Woj. Małopolskiego, Działanie 8.4 Rozwój kompetencji kadr i adaptacja do zmian, Poddziałanie 8.4.2 Adaptacja do zmian;
Realizatorzy: Beneficjent: WYG Consulting Sp. z o.o., Partner: Małopolski Związek Pracodawców LEWIATAN

zupelnia osoba przyjmujaca dokument			
Data wpływu		Liczba punktów ¹	Podpis
WYPEŁNIA KANDYDAT / KANDYDATKA			
Dane osobowe			
1. Imię	[.....]		
2. Nazwisko	[.....]		
3. Data urodzenia	[.....]	4. Płeć	[] kobieta [] mężczyzna
5. PESEL	[.....]		
6. Wiek w chwili przystąpienia do projektu	[.....]	7. Opieka nad dzieckiem lub opieka nad osobą zależną	[] TAK [] NIE
8. Wykształcenie (zaznaczyć x)	[] niższe niż podstawowe	[] podstawowe	[] gimnazjalne
	[] ponadgimnazjalne	[] policealne	[] wyższe
Miejsce zamieszkania i dane kontaktowe			
1. Województwo	[.....]	2. Powiat	[.....]
3. Gmina	[.....]	4. Kod pocztowy	[.....]
5. Miejscowość	[.....]		
6. Ulica	[.....]	7. Nr budynku/lokalu	[.....]
8. Telefon kontaktowy	[.....]		
9. E-mail	[.....]		
Status kandydata na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu			
1. Osoba zwolniona z przyczyn dotyczących zakładu pracy do 6 m-cy przed dniem przystąpienia do projektu „Wprowadzam zmiany”	[] TAK	[] NIE	
- osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	[] TAK	[] NIE	
w tym osoba długotrwale bezrobotna ²	[] TAK	[] NIE	

¹ Suma punktów przyznany kandydatowi w procesie rekrutacji wynikająca z Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie

² Osoba długotrwale bezrobotna – bezrobotny pozostający w rejestrze powiatowego urzędu pracy łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych



- osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
w tym osoba długotrwale bezrobotna	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
- osoba bierna zawodowo ³ , nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
- osoba bierna zawodowo, ucząca się	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
2. Osoba zatrudniona	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
wykonywany zawód	<input type="checkbox"/> TAK		
- zatrudniona w mikroprzedsiębiorstwie ⁴	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
- zatrudniona w małym przedsiębiorstwie ⁵	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
- zatrudniona w średnim przedsiębiorstwie ⁶	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
- zatrudniona w dużym przedsiębiorstwie	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
- zatrudniona w administracji rządowej	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
- zatrudniona w administracji samorządowej	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
- zatrudniona w organizacji pozarządowej	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
2A. przewidziana do zwolnienia, w tym:	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
- pracownik, który znajduje się w okresie wypowiedzenia stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn dotyczących zakładu pracy	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
- pracownik, który został poinformowany przez pracodawcę o zamiarze nieprzedłużenia przez niego stosunku pracy lub stosunku służbowego	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
2B. zagrożona zwolnieniem z pracy z przyczyn dotyczących zakładu pracy	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
3. Osoba odchodząca z rolnictwa posiadająca gospodarstwo rolne o powierzchni powyżej 2 ha przeliczeniowych lub członek jej rodziny ubezpieczony w KRUS	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
Dane dodatkowe			
1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
2. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	

³ **Osoba bierna zawodowo** to osoba, która w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Dodatkowo jako osoby bierne zawodowo uznaje się studentów studiów niestacjonarnych (studia wieczorowe, zaoczne) oraz osoby będące na urlopie wychowawczym – w obu przypadkach tylko wtedy gdy nie są zarejestrowane jako osoby bezrobotne. Osobami biernymi zawodowo nie są: osoby na urlopie macierzyńskim lub rodzicielskim; prowadzące działalność na własny rachunek, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność/gospodarstwo rolne); osoby zarejestrowane w KRUS jako „domownik”; osoby objęte „zatrudnieniem subsydiowanym”.

⁴ **mikroprzedsiębiorstwo** - to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 2 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów euro.

⁵ **małe przedsiębiorstwo** – to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 10 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów euro

⁶ **średnie przedsiębiorstwo** – to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów euro



3. Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
4. Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
- w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi przebywającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
5. Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
6. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymieniony powyżej)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
Dane dodatkowe			
Czy jest Pan/Pani zainteresowany/a założeniem własnej działalności gospodarczej?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „Tak” należy podać krótki opis planowanej działalności gospodarczej (np. rodzaj działalności, potencjał regionu, charakterystyka konkurencji)			

Ja, niżej podpisany/-a, oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję *Regulamin rekrutacji i udziału w projekcie „Wprowadzam zmiany ...” nr projektu RPMP.08.04.02-12-0035/15.*

Wszystkie informacje zawarte w niniejszym dokumencie odpowiadają stanowi faktycznemu, są prawdziwe i jestem pouczone/a oraz świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń wynikających z art. 233 § 1 i 2 Kodeksu Karnego i odpowiedzialności cywilnej za szkody powstałe w majątku Realizatora projektu na skutek działania w zaufaniu do treści wynikającej z przedmiotowych informacji.

.....
(CZYTELNY podpis)