



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



ANKIETA REKRUTACYJNA DO PROJEKTU „SZANSA NA PRACĘ II”

(Proszę o wypełnienie drukowanymi literami)

Data wpływu Ankiety (wypełnia pracownik WSBiP)	
Podpis osoby przyjmującej Ankiety	

I. DANE PERSONALNE KANDYDATA DO PROJEKTU

Imię/Imiona									
Nazwisko									
Data urodzenia		Miejsce urodzenia							
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta				<input type="checkbox"/> Mężczyzna				
WIEK (pełne lata)									
PESEL:									

II. DANE KONTAKTOWE KANDYDATA DO PROJEKTU

Adres zamieszkania:			
Miejscowość:		Kod pocztowy:	
Ulica:			
Nr domu:		Nr lokalu:	
Gmina:		Powiat:	
Województwo:			
Obszar ¹	<input type="checkbox"/> Miejski		<input type="checkbox"/> Wiejski ²
Adres e-mail		Telefon kontaktowy:	
Adres korespondencyjny (jeżeli jest inny niż zameldowania)			
Ulica:			
Nr domu:		Nr lokalu:	
Miejscowość:		Kod pocztowy:	

¹ Zgodnie z definicją Głównego Urzędu statystycznego, która opiera się na podziale jednostek administracyjnych zastosowanym w rejestrze Krajowego Rejestru Urzędowego Podziału Terytorialnego Kraju (TERYT).

² Obszary wiejskie należy rozumieć zgodnie z definicją Głównego Urzędu Statystycznego, która opiera się na podziale jednostek administracyjnych zastosowanym w rejestrze TERYT. Według GUS, obszarami wiejskimi są tereny położone poza granicami administracyjnymi miast – obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko-wiejskiej.



**Wyższa Szkoła Biznesu i Przedsiębiorczości
w Ostrowcu Świętokrzyskim PARTNER WIODĄCY**
Biuro projektu „Szansa na pracę II”:
ul. Akademicka 12, 27-400 Ostrowiec Św.
tel. 41 266 72 00, www.wsbiip.edu.pl



KUŹNIA

**Świętokrzyskie Towarzystwo Zapobiegania
Patologiom Społecznym „Kuźnia” PARTNER**
ul. Ogrodowa 205, 27-400 Ostrowiec Św.
Tel/fax: 885 885 845, 601 505 410
<http://www.stzpskuznia.nazwa.pl>



III. STATUS KANDYDATA DO PROJEKTU – STATUS NA RYNKU PRACY I/LUB INNE DANE POZWALAJĄCE OCENIĆ PRZYNALEŻNOŚĆ KANDYDATA DO DANEJ GRUPY DOCELOWEJ

Status uczestnika	<input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna, w tym: <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w PUP ³ <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w PUP poszukująca pracy <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna tj. młodziż (poniżej 25 lat) pozostająca nieprzerwanie bez zatrudnienia przez okres ponad 6 miesięcy; dorośli (25 lat i więcej) nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy <input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo, czyli niepracująca, nie są bezrobotne
Jestem osobą niepełnosprawną	<input type="checkbox"/> Tak i posiadam orzeczeni o niepełnosprawności w stopniu: <input type="checkbox"/> lekkim (grupa III), <input type="checkbox"/> umiarkowanym (grupa II) <input type="checkbox"/> znacznym (grupa I) w tym: <input type="checkbox"/> osoby z niepełnosprawnością sprzężoną <input type="checkbox"/> osoby z zaburzeniami psychicznymi <input type="checkbox"/> osoby z zaburzeniami intelektualnymi <input type="checkbox"/> osoby z zaburzeniami rozwojowymi <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe (ISCED 0) <input type="checkbox"/> podstawowe (ISCED 1) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (ISCED 2) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED 3) <input type="checkbox"/> policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-8)
Doświadczenie zawodowe:	Okres pozostawania bez pracy w miesiącach (liczony od ostatniego zatrudnienia) _____ Staż pracy ogółem (w latach lub miesiącach) _____ Zawód wyuczony _____ Dotychczasowe doświadczenie zawodowe (np. zajmowane stanowiska, pełnione obowiązki itp.) _____ _____ _____
Informacja na temat korzystania z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

³ Zaświadczenie z PUP/ oświadczenie





Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Informacje dodatkowe	Czy należy Pan(i) do mniejszości narodowej lub etnicznej, jest migrantem lub osobą obcego pochodzenia?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
	Czy jest Pan(i) osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
	Czy jest Pan(i) osobą w innej (niż wymienione powyżej) niekorzystnej sytuacji społecznej?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Ostrowiec Św.,	
Miejscowość, data		Czytelny podpis Kandydata do Projektu w przypadku ubezwłasnowolnienia podpis opiekuna	

IV. PREFEROWANY RODZAJ KURS (proszę wstawić w wybrane pole znak x):

L.p.	Szkolenie	
1.	Spawacz metodą MAG	
2.	Spawacz metodą TIG	
3.	Malarz- tapeciariusz z uprawnieniami elektrycznymi SEP do 1kV	
4.	Montażysta rusztowań budowlanych	
5.	Hydraulik +SEP do 1kV	
6.	Fryzjer z kursem podstawowym kosmetycznym	
7.	Serwisant z elementami montażu paneli fotowoltaicznych z uprawnieniami SEP do 1KV	
8.	Opiekun osób starszych i dzieci z modułem działalności gospodarczej	
9.	Księgowość w małej firmie	
10.	Będę się ubiegać o refundację kosztów związanych z dojazdem na zajęcia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
11.	Czy w przypadku nie zakwalifikowania na wybrane szkolenie, będzie Pan/Pani zainteresowany/a udziałem w innym szkoleniu wymienionym w innych punktach ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
12.	Jeżeli TAK, proszę o wybór tematyki szkolenia:	
13.	Oświadczam, że nie posiadam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wybranym kursie, stażu oraz pracy w zawodzie Czytelny podpis Kandydata do Projektu w przypadku ubezwłasnowolnienia podpis opiekuna



Wyższa Szkoła Biznesu i Przedsiębiorczości
w Ostrowcu Świętokrzyskim PARTNER WIODĄCY
Biuro projektu „Szansa na pracę II”:
ul. Akademicka 12, 27-400 Ostrowiec Św.
tel. 41 266 72 00, www.wsbiop.edu.pl



KUŹNIA

Świętokrzyskie Towarzystwo Zapobiegania
Patologiom Społecznym „Kuźnia” PARTNER
ul. Ogrodowa 205 , 27-400 Ostrowiec Św.
Tel/fax:885 885 845,601 505 410
http://www.stzpskuznia.nazwa.pl



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



V. OŚWIADCZENIA

1. **Oświadczam**, że na dzień składania ankiety rekrutacyjnej jestem (odpowiednie zaznaczyć w kratce krzyżykiem):

OSOBA BEZROBOTNĄ⁴ w tym zarejestrowaną/ nie zarejestrowaną w PUP zagrożoną wykluczeniem społecznym co najmniej z dwóch powodów wskazanych w art.7 ustawy o Pomocy Społecznej z dn.12.03.2004r.:

OSOBA BIERNĄ ZAWODOWO⁵ zagrożoną wykluczeniem społecznym co najmniej z dwóch powodów wskazanych w art.7 ustawy o Pomocy Społecznej z dn.12.03.2004r. :

- niepełnosprawność
- ubóstwo;
- sieroctwo;
- bezdomność;
- bezrobocie,
- długotrwała lub ciężka choroba;
- przemoc w rodzinie;
- potrzeba ochrony ofiar handlu ludźmi;
- potrzeba ochrony macierzyństwa lub wielodzietności;
- bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych;
- trudność w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy;
- trudność w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego;
- alkoholizm lub narkomania;
- zdarzenie losowe i sytuacja kryzysowa;
- klęska żywiołowa lub ekologiczna.

Ostrowiec Św.,
Miejscowość, data

.....
**Czytelny podpis Kandydata do Projektu
w przypadku ubezwłasnowolnienia podpis opiekuna**

⁴ Osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Niezależnie od spełnienia powyższych przesłanek, osoba zarejestrowana jako bezrobotna jest zaliczana do osób bezrobotnych.

⁵ Osoby bierne zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Studenci studiów stacjonarnych są uznawani za osoby bierne zawodowo. Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność) nie są uznawane za bierne zawodowo.



Wyższa Szkoła Biznesu i Przedsiębiorczości
w Ostrowcu Świętokrzyskim PARTNER WIODĄCY
Biuro projektu „Szansa na pracę II”:
ul. Akademicka 12, 27-400 Ostrowiec Św.
tel. 41 266 72 00, www.wsbiip.edu.pl



KUŹNIA

Świętokrzyskie Towarzystwo Zapobiegania
Patologiom Społecznym „Kuźnia” PARTNER
ul. Ogrodowa 205 , 27-400 Ostrowiec Św.
Tel/fax:885 885 845,601 505 410
<http://www.stzpskuznia.nazwa.pl>



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Szansa na pracę II” **oświadczam**, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Świętokrzyskiego dla zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 pełniący rolę Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, mający siedzibę przy Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce;
- 2) administratorem moich danych osobowych jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego dla zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, z siedzibą w Warszawie, przy Pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa.
- 3) Moje dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi ww. projektu, dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020 (RPOWŚ), w szczególności: udzielenia wsparcia, potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje, sprawozdawczości, rozliczenia projektu, zachowania trwałości projektu, archiwizacji.
- 4) Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – dalej RODO – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020 (RPOWŚ 2014-2020).
- 5) Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej, beneficjentowi realizującemu projekt - Wyższa Szkoła Biznesu i przedsiębiorczości w Ostrowcu Św. (www.wsbiop.edu.pl) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - Świętokrzyskie Towarzystwo Zapobiegania Patologiom Społecznym „Kuźnia” (www.stzpskuznia.nazwa.pl). Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie IZ kontrole w ramach RPOWŚ 2014 - 2020;
- 6) Moje dane osobowe mogą być ujawnione osobom fizycznym lub prawnym, upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta, w związku z realizacją celów o których mowa w pkt. 2, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.
- 7) Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
- 8) Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 9) Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia projektu 31.12.2020 r. oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
- 10) Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 11) Zapoznałem/am się z zasadami udziału w Projekcie zawartymi w **Regulaminie uczestnictwa w Projekcie** pn. „Szansa na pracę II”;
- 12) Zostałam(em) poinformowana(y), że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej (Europejskiego Funduszu Społecznego);
- 13) Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i upowszechnianie mojego wizerunku przez WSBIOP w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych i prezentacjach na potrzeby realizowanego Projektu, prowadzonej działalności oraz informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego i zrzekam się wszelkich roszczeń z tytułu wykorzystywania go na potrzeby podane w niniejszym oświadczeniu; ponadto mój wizerunek może zostać udostępniony innym podmiotom w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem, ewaluacją i sprawozdawczością z ramach RPO WŚ;



Wyższa Szkoła Biznesu i Przedsiębiorczości
w Ostrowcu Świętokrzyskim PARTNER WIODĄCY
Biuro projektu „Szansa na pracę II”:
ul. Akademicka 12, 27-400 Ostrowiec Św.
tel. 41 266 72 00, www.wsbiop.edu.pl



KUŹNIA

Świętokrzyskie Towarzystwo Zapobiegania
Patologiom Społecznym „Kuźnia” PARTNER
ul. Ogrodowa 205 , 27-400 Ostrowiec Św.
Tel/fax: 885 885 845, 601 505 410
<http://www.stzpskuznia.nazwa.pl>



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



- 14) Jestem świadoma(y), że złożenie ww. dokumentów nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie oraz, że złożone dokumenty nie podlegają zwrotowi;
- 15) Zostałam(em) poinformowana(y), o możliwości udziału tylko w jednym szkoleniu w ramach Projektu;
- 16) W przypadku zakwalifikowania się do projektu zobowiązuję się do aktywnego uczestnictwa we wszystkich przewidzianych formach wsparcia Aktywizacja społeczna (indywidualne spotkania z psychologiem mające na celu opracowanie ścieżki reintegracji zawodowej, warsztaty, treningi, porady prawne, indywidualna terapia), Aktywizacja zawodowa (indywidualne poradnictwo zawodowe, szkolenie), 4 miesięczny staż zawodowy;
- 17) Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

W okresie do 3 miesięcy od zakończenia udziału w Projekcie pn. „Szansa na pracę II”, zobowiązuję się do informowania Wyższej Szkoły Biznesu i Przedsiębiorczości o wszelkich zmianach związanych z moją sytuacją zawodową na rynku pracy (np. nawiązanie stosunku pracy)

Ostrowiec Św.,
Miejscowość, data

.....
*Czytelny podpis Kandydata do Projektu
w przypadku ubezwłasnowolnienia podpis opiekuna*

Załączniki:

1. *Oświadczenie uczestnika projektu o spełnieniu warunków rekrutacyjnych*
2. *Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w tym danych wrażliwych*
3.
4.



**Wyższa Szkoła Biznesu i Przedsiębiorczości
w Ostrowcu Świętokrzyskim PARTNER WIODĄCY**
Biuro projektu „Szansa na pracę II”:
ul. Akademicka 12, 27-400 Ostrowiec Św.
tel. 41 266 72 00, www.wsbiip.edu.pl



KUŹNIA

**Świętokrzyskie Towarzystwo Zapobiegania
Patologiom Społecznym „Kuźnia” PARTNER**
ul. Ogrodowa 205 , 27-400 Ostrowiec Św.
Tel/fax: 885 885 845, 601 505 410
<http://www.stzpskuznia.nazwa.pl>



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH W TYM DANYCH WRAŻLIWYCH

W związku z uczestnictwem w rekrutacji do projektu pn. „Szansa na pracę II” niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w tym danych wrażliwych przez Beneficjenta realizującego projekt - Wyższą Szkołę Biznesu i Przedsiębiorczości w Ostrowcu Św., ul. Akademicka 12, 27-400 Ostrowiec Św. oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - Świętokrzyskie Towarzystwo Zapobiegania Patologiom Społecznym „Kuznia”, w celach związanych z realizacją ww. projektu zgodnie z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – dalej RODO – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020 (RPOWŚ 2014-2020).

Administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Świętokrzyskiego dla zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 pełniący rolę Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, mający siedzibę przy Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce.

Administratorem moich danych osobowych jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego dla zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, z siedzibą w Warszawie, przy Pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa.

Zostałem(łam) poinformowany(a) o prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, aktualizacji, uzupełniania i usuwania.

Ostrowiec Św.,
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata do Projektu
w przypadku ubezwłasnowolnienia podpis opiekuna



Wyższa Szkoła Biznesu i Przedsiębiorczości
w Ostrowcu Świętokrzyskim PARTNER WIODĄCY
Biuro projektu „Szansa na pracę II”:
ul. Akademicka 12, 27-400 Ostrowiec Św.
tel. 41 266 72 00, www.wsbiip.edu.pl



KUŹNIA

Świętokrzyskie Towarzystwo Zapobiegania
Patologiom Społecznym „Kuznia” PARTNER
ul. Ogrodowa 205 , 27-400 Ostrowiec Św.
Tel/fax: 885 885 845, 601 505 410
<http://www.stzpskuznia.nazwa.pl>



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



OŚWIADCZENIA O SPEŁNIENIU WARUNKÓW REKRUTACYJNYCH

Ja, niżej podpisana(y) _____
(imię i nazwisko)

PESEL _____ oświadczam, że mieszkam na terenie województwa świętokrzyskiego,
powiat _____ pod adresem: _____

Zgodnie z art. 25 Kodeksu cywilnego miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. Oświadczam, że uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) – „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3” potwierdzam, że powyższe dane są prawdziwe.

Ostrowiec Św.,
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata do Projektu
w przypadku ubezwłasnowolnienia podpis opiekuna

2. Oświadczam, iż spełniam warunki kwalifikujące mnie do udziału w projekcie tj.:

- jestem osobą bezrobotną w tym zarejestrowaną/ nie zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy /osobą biernie zawodową*.
- jestem osobą zagrożoną wykluczeniem społecznym, z co najmniej dwóch powodów spośród wskazanych w art. 7 ustawy o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004 r. (Dz. U. z 2004 r. Nr 64 poz. 593 z późn. zm.),
- jestem w wieku aktywności zawodowej 18 – 64 lata,
- jestem osobą zamieszkałą, uczącą się na obszarach wiejskich na terenie OSI w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego położone w woj. świętokrzyskim, w pow. ostrowieckim: gmina Bodzechów, Bałtów, Ćmielów, Waśniów; pow. opatowskim: gmina Sadowie, Opatów, Baćkowice, Lipnik, Wojciechowice, Iwaniska; pow. kieleckim: gmina Bodzentyn, Łagów, Raków, Pierzchnica, Łopuszno,
- jestem osobą posiadającą stopień niepełnosprawności /nie posiadam stopnia niepełnosprawności*

Ostrowiec Św.,
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata do Projektu
w przypadku ubezwłasnowolnienia podpis opiekuna

* Niepotrzebne skreślić



Wyższa Szkoła Biznesu i Przedsiębiorczości
w Ostrowcu Świętokrzyskim PARTNER WIODĄCY
Biuro projektu „Szansa na pracę II”:
ul. Akademicka 12, 27-400 Ostrowiec Św.
tel. 41 266 72 00, www.wsbiip.edu.pl



KUŹNIA

Świętokrzyskie Towarzystwo Zapobiegania
Patologiom Społecznym „Kuźnia” PARTNER
ul. Ogrodowa 205, 27-400 Ostrowiec Św.
Tel/fax: 885 885 845, 601 505 410
http://www.stzpskuznia.nazwa.pl



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



OŚWIADCZENIE O POSIADANIU STATUSU OSOBY BIERNEJ ZAWODOWO ZAGROŻONĄ WYKLUCZENIEM SPOŁECZNYM

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

oświadczam, że na dzień składania Ankiety rekrutacyjnej do projektu „Szansa na pracę II” jestem **osobą bierną zawodowo** (która nie tworzy zasobów siły roboczej tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna), zagrożoną wykluczeniem społecznym co najmniej z dwóch powodów wskazanych w art.7 ustawy o Pomocy Społecznej z dn.12.03.2004r. (odpowiednie zaznaczyć w kratce krzyżykiem):

- niepełnosprawność
- ubóstwo;
- sieroctwo;
- bezdomność;
- bezrobocie,
- długotrwała lub ciężka choroba;
- przemoc w rodzinie;
- potrzeba ochrony ofiar handlu ludźmi;
- potrzeba ochrony macierzyństwa lub wielodzietności;
- bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych;
- trudność w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy;
- trudność w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego;
- alkoholizm lub narkomania;
- zdarzenie losowe i sytuacja kryzysowa;
- klęska żywiołowa lub ekologiczna.

Ostrowiec Św.,
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata do Projektu
w przypadku ubezwłasnowolnienia podpis opiekuna



Wyższa Szkoła Biznesu i Przedsiębiorczości
w Ostrowcu Świętokrzyskim PARTNER WIODĄCY
Biuro projektu „Szansa na pracę II”:
ul. Akademicka 12, 27-400 Ostrowiec Św.
tel. 41 266 72 00, www.wsbiip.edu.pl



KUŹNIA

Świętokrzyskie Towarzystwo Zapobiegania
Patologiom Społecznym „Kuźnia” PARTNER
ul. Ogrodowa 205 , 27-400 Ostrowiec Św.
Tel/fax:885 885 845,601 505 410
<http://www.stzpskuznia.nazwa.pl>



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



OŚWIADCZENIE O POSIADANIU STATUSU OSOBY BEZROBOTNEJ ZAGROŻONĄ WYKLUCZENIEM SPOŁECZNYM

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

oświadczam, że na dzień składania Ankiety rekrutacyjnej do projektu „Szansa na pracę II” jestem **osobą bezrobotną** w tym zarejestrowaną/ nie zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy (która pozostaje bez pracy, jest gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia) zagrożoną wykluczeniem społecznym co najmniej z dwóch powodów wskazanych w art.7 ustawy o Pomocy Społecznej z dn.12.03.2004r. (odpowiednie zaznaczyć w kratce krzyżykiem):

- niepełnosprawność
- ubóstwo;
- sieroctwo;
- bezdomność;
- bezrobocie,
- długotrwała lub ciężka choroba;
- przemoc w rodzinie;
- potrzeba ochrony ofiar handlu ludźmi;
- potrzeba ochrony macierzyństwa lub wielodzietności;
- bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych;
- trudność w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy;
- trudność w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego;
- alkoholizm lub narkomania;
- zdarzenie losowe i sytuacja kryzysowa;
- klęska żywiołowa lub ekologiczna.

Ostrowiec Św.,
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata do Projektu
w przypadku ubezwłasnowolnienia podpis opiekuna



Wyższa Szkoła Biznesu i Przedsiębiorczości
w Ostrowcu Świętokrzyskim PARTNER WIODĄCY
Biuro projektu „Szansa na pracę II”:
ul. Akademicka 12, 27-400 Ostrowiec Św.
tel. 41 266 72 00, www.wsbiip.edu.pl



KUŹNIA

Świętokrzyskie Towarzystwo Zapobiegania
Patologiom Społecznym „Kuźnia” PARTNER
ul. Ogrodowa 205, 27-400 Ostrowiec Św.
Tel/fax: 885 885 845, 601 505 410
<http://www.stzpskuznia.nazwa.pl>



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



OŚWIADCZENIE POSIADANIU ORZECZENIA OSTOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI

Ja niżej podpisany/a

(imię i nazwisko)

oświadczam, że na dzień składania Ankiety rekrutacyjnej do projektu „Szansa na pracę II” posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności – w stopniu lekkim (grupa III) /umiarkowanym (grupa II) /znacznym (grupa I)*

Ostrowiec Św.,
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata do Projektu
w przypadku ubezwłasnowolnienia podpis opiekuna

* ~~niepotrzebne skreślić~~



Wyższa Szkoła Biznesu i Przedsiębiorczości
w Ostrowcu Świętokrzyskim PARTNER WIODĄCY
Biuro projektu „Szansa na pracę II”:
ul. Akademicka 12, 27-400 Ostrowiec Św.
tel. 41 266 72 00, www.wsbip.edu.pl



KUŹNIA

Świętokrzyskie Towarzystwo Zapobiegania
Patologiom Społecznym „Kuźnia” PARTNER
ul. Ogrodowa 205 , 27-400 Ostrowiec Św.
Tel/fax: 885 885 845, 601 505 410
<http://www.stzpskuznia.nazwa.pl>