

Załącznik nr 1  
do Regulaminu  
rekrutacji

Data przyjęcia Formularza zgłoszeniowego	dzień	miesiąc	rok
Numer rejestracyjny			
Czytelny podpis osoby przyjmującej Formularz zgłoszeniowy			

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU**  
pn. „Żłobek bez barier II” nr RPLU.09.04.00-06-0061/18

Tytuł projektu	„Żłobek bez barier II”
Numer projektu	RPLU. 09.04.00-06-0061/18
Numer i nazwa Osi Priorytetowej	9: Rynek Pracy
Numer i nazwa Działania w ramach Osi Priorytetowej	Działanie 9.4 Godzenie życia zawodowego i prywatnego.

**1. Dane personalne potencjalnego Uczestnika projektu**

Imię						
Nazwisko						
Płeć*	kobieta	<input type="checkbox"/>	Data urodzenia osoby zgłaszającej się do projektu	dzień	miesiąc	rok
	mężczyzna	<input type="checkbox"/>				
Wykształcenie*	gimnazjalne	<input type="checkbox"/>	Miejsce urodzenia osoby zgłaszającej się do projektu			
	niższe niż podstawowe	<input type="checkbox"/>				
	podstawowe	<input type="checkbox"/>	Imię i nazwisko dziecka, które miałyby uczęszczać do żłobka			
	policealne	<input type="checkbox"/>				
	ponadgimnazjalne	<input type="checkbox"/>	Data urodzenia dziecka	dzień	miesiąc	rok
	wyższe	<input type="checkbox"/>				
Pesel						
NIP	Orzeczona niepełnosprawność dziecka/rodzica					
	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE					
Seria i nr dowodu osobistego	Dowód wydany przez					

proszę postawić znak X we właściwej kratce

Adres zamieszkania					
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy			
Kraj		Województwo			
Powiat		Gmina			
Telefon		Adres poczty e-mail			
Adres do korespondencji (o ile inny niż zamieszkania)					

## 2. Status kandydata - zaznacz X właściwą odpowiedź

STATUS W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	TAK	NIE
Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> NIE
-Osoba długotrwale bezrobotna	<input type="checkbox"/>	
-Inne	<input type="checkbox"/>	
Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną <sup>1</sup> zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że jestem osobą długotrwale bezrobotną <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że jestem osobą bierną zawodowo <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> NIE

Zaznaczyć odpowiedni kwadrat

<sup>1</sup> Osoby bezrobotne to osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja ta uwzględnia: osoby zarejestrowane jako bezrobotne w urzędzie pracy, osoby bezrobotne niepozostające w rejestrach urzędów pracy. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać jako osoby bezrobotne. Status na rynku pracy określany jest w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie.

<sup>2</sup> Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” różni się w zależności od wieku: - Młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy). - Dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).

<sup>3</sup> Osoby bierne zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne, oraz nie poszukują pracy).

Do grupy biernych zawodowo zaliczamy m. in.:

- studentów studiów stacjonarnych i studiów niestacjonarnych (studia wieczorowe, zaoczne) ale tylko wtedy, gdy nie są zarejestrowani jako osoby bezrobotne;

- 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), ale tylko wtedy, gdy nie są zarejestrowane jako osoby bezrobotne;

-Osoba ucząca się	<input type="checkbox"/>	
-Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu	<input type="checkbox"/>	
-Inne	<input type="checkbox"/>	
Oświadczam, że jestem osobą pracującą	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> NIE
-Osoba pracująca w administracji rządowej	<input type="checkbox"/>	
-Osoba pracująca w administracji samorządowej	<input type="checkbox"/>	
-Osoba pracująca w MMŚP	<input type="checkbox"/>	
-Osoba pracująca w organizacji pozarządowej	<input type="checkbox"/>	
-Osoba prowadząca działalność na własny rachunek	<input type="checkbox"/>	
-Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie	<input type="checkbox"/>	
-Inne	<input type="checkbox"/>	
Oświadczam, że jestem rodzicem pracującym lub uczącym się w systemie dziennym, samotnie wychowującym dziecko	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że stanowią rodzinę, w której wychowuje się troje lub więcej dzieci	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że wraz z ojcem/opiekunem dziecka jesteśmy osobami pracującymi/uczącymi się w systemie dziennym	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> NIE
<b>Wykonywany zawód:</b>		
Instruktor praktycznej nauki zawodu	<input type="checkbox"/>	
Nauczyciel kształcenia ogólnego	<input type="checkbox"/>	
Nauczyciel wychowania przedszkolnego	<input type="checkbox"/>	
Nauczyciel kształcenia zawodowego	<input type="checkbox"/>	
Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia	<input type="checkbox"/>	
Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej	<input type="checkbox"/>	
Pracownik instytucji rynku pracy	<input type="checkbox"/>	
Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego	<input type="checkbox"/>	
Pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej	<input type="checkbox"/>	
Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej	<input type="checkbox"/>	
Pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej	<input type="checkbox"/>	
Rolnik	<input type="checkbox"/>	
Inny	<input type="checkbox"/>	

<b>Miejsce zatrudnienia</b>  <b>Nazwa i adres</b>	
---	--

Upředzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że ww. informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

Lublin,.....

.....  
Podpis uczestnika projektu



### WYNIK OCENY FORMALNEJ

#### Czy Kandydat spełnia kryteria dopuszczające (0-1)

- wniosek spełnia wymogi formalne  wniosek nie spełnia wymogów formalnych

#### UZASADNIENIE NEGATYWNEJ OCENY FORMALNEJ REKRUTACJI DO PROJEKTU

#### UZASADNIENIE:

(W uzasadnieniu należy odnieść się do kryteriów ocenionych negatywnie)

.....

PUNKTY PREMIUJĄCE	Liczba uzyskanych punktów
niepełnosprawność rodzica/opiekuna dziecka lub niepełnosprawność dziecka [5pkt.]	
rodzina wielodzietna ( 3 lub więcej dzieci) [3pkt.]	
oboje rodziców/ opiekunów pracujący lub uczący się w systemie dziennym [2pkt.]	
rodzic/opiekun pracujący lub uczący się w systemie dziennym, samotnie wychowujący dziecko [3pkt.]	
<b>RAZEM</b>	

### WYNIK REKRUTACJI

Kandydat został zakwalifikowany do wsparcia w ramach Projektu "Żłobek bez barier"  Tak  NIE

Podpisy Członków Komisji Rekrutacyjnej

Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
Data zakończenia udziału w projekcie	