



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE „MOJA PRZYSZŁOŚĆ”

Realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
dla osi priorytetowej: FESL.05 Fundusze Europejskie dla rynku pracy
dla działania: FESL.05.04 Aktywizacja zawodowa osób pracujących

BENEFICJENT:

„L.&P.” Sp. z o.o.

ul. ks. Płk. W. Kubsza 28, 44-300 Wodzisław Śląski

Formularz należy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami, a w miejscach z kwadracikami należy zaznaczyć symbolem „X” odpowiednie pole.

DANE OSOBOWE KANDYDATA/KANDYDATKI	
Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
PESEL	
Obywatelstwo	
Wykształcenie	☐ Brak (ISCED 0)
	☐ Podstawowe (ISCED 1)
	☐ Gimnazjalne (ISCED 2)
	☐ Ponadgimnazjalne – ukończone liceum/ technikum/ zasadnicza szkoła zawodowa (ISCED 3)
	☐ Policealne – ukończona szkoła policealna (ISCED 4)
Płeć	☐ Wyższe (ISCED 5-8)
	☐ KOBIEȚA ☐ MEŹCZYŹNA



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

DANE KONTAKTOWE KANDYDATA/KANDYDATKI	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica	
Numer budynku i lokalu	
Numer telefonu	
Adres e-mail	
Adres do korespondencji jeżeli jest inni od adresu zamieszkania	

STATUS KANDYDATA/KANDYDATKI NA RYNKU PRACY	
Oświadczam, że jestem osobą:	☐ NIEPRACUJĄCĄ, ☐ PROWADZĄCĄ DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ, ☐ ODCHODZĄCĄ Z ROLNICTWA (należy dołączyć zaświadczenie z KRUS o ubezpieczeniu i dokument potwierdzający zgłoszenie/rejestrację w ZUS po wyłączeniu z ubezpieczeń w KRUS). ☐ PRACUJĄCĄ



**Oświadczam, że kwalifikuje się
do jednej z następujących
kategorii:**

(należy wybrać tylko jedną z kategorii)

☐ **OSOBA UBOGA PRACUJĄCA**

- moje zarobki w ujęciu miesięcznym nie przekraczają minimalnego wynagrodzenia za pracę w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu

**(należy dołączyć Zaświadczenie z Zakładu
Ubezpieczeń Społecznych oraz Zaświadczenie od
pracodawcy)**
Lub

- zamieszkuję w gospodarstwie domowym¹, w którym dochody (z wyłączeniem transferów socjalnych²), przypadające na jedną osobę nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu

**(należy dołączyć Zaświadczenie z Zakładu
Ubezpieczeń Społecznych, zaświadczenie od
pracodawcy oraz oświadczenia o wysokości
dochodu na osobę w rodzinie)**

☐ **OSOBA ZATRUDNIONA W OPARCIU O UMOWĘ
KRÓTKOTERMINOWĄ**

- osobą zatrudnioną na podstawie umowy zawartej na czas określony, który upływa w okresie realizacji projektu lub trwa nie dłużej niż 6 miesięcy

**(należy dołączyć Zaświadczenie z Zakładu
Ubezpieczeń Społecznych oraz Zaświadczenie od
pracodawcy)**

☐ **OSOBĄ PRACUJĄCĄ W RAMACH UMOWY
CYWILNO- PRAWNEJ**

**(należy dołączyć Zaświadczenie z Zakładu
Ubezpieczeń Społecznych oraz Zaświadczenie od
pracodawcy)**

INFORMACJE O PRACODAWCY KANDYDATA/KANDYDATKI

Pełna nazwa zakładu pracy

NIP zakładu pracy

Adres zakładu pracy



OŚWIADCZENIA KANDYDATA/KANDYDATKI

Oświadczam, że zgłaszam się do projektu z własnej inicjatywy i deklaruję chęć udziału w szkoleniach przewidzianych w ramach projektu poza godzinami pracy lub w dni wolne od pracy.

☐ TAK ☐ NIE

Oświadczam, że: ☐ JESTEM / ☐ NIE JESTEM

osobą z wykształceniem maksymalnie ponadgimnazjalnym tj. maksymalnie ISCED 3 (ukończone liceum/ technikum/ zasadnicza szkoła zawodowa)

(Należy dołączyć oświadczenie dotyczące wykształcenia – zgodnie z załącznikiem nr 5 do formularza zgłoszeniowego oraz kserokopię dyplomu lub innego dokumentu określającego najwyższy posiadany poziom wykształcenia).

Oświadczam, że: ☐ JESTEM / ☐ NIE JESTEM Pracownikiem/wolontariuszem NGO

(Należy dołączyć stosowne zaświadczenie)

Oświadczam, że: ☐ JESTEM / ☐ NIE JESTEM / ☐ ODMOWA PODANIA

osobą pochodzącą z krajów trzecich³ (Należy dołączyć oświadczenie o przynależności do krajów trzecich)

Oświadczam, że: ☐ JESTEM / ☐ NIE JESTEM / ☐ ODMOWA PODANIA

osobą obcego pochodzenia⁴ (Należy dołączyć oświadczenie o przynależności do obcego pochodzenia)

Oświadczam, że: ☐ JESTEM / ☐ NIE JESTEM / ☐ ODMOWA PODANIA

osobą należącą do mniejszości narodowych i etnicznych⁵ (Należy dołączyć oświadczenie o przynależności do mniejszości)

Oświadczam, że: ☐ JESTEM / ☐ NIE JESTEM / ☐ ODMOWA PODANIA

osobą w kryzysie bezdomności lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań (Należy dołączyć zaświadczenie od właściwej placówki/ instytucji)

Oświadczam, że: ☐ JESTEM / ☐ NIE JESTEM / ☐ ODMOWA PODANIA

osobą z niepełnosprawnością i posiadam aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (Należy dołączyć zaświadczenie od właściwej placówki/ instytucji)

Czy zgłasza Pan/Pani specjalne potrzeby związane z udziałem w projekcie:

☐ TAK ☐ NIE

.....
.....
.....



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

(Miejscowość i data)

(Czytelny podpis kandydata na uczestnika projektu)

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO

1.	Załącznik nr 1 Oświadczenie Kandydata/Kandydatki na uczestnika projektu	☐
2.	Załącznik nr 2 Oświadczenie Kandydata/Kandydatki na uczestnika projektu dotyczące przetwarzania danych osobowych	☐
3.	Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych	☐
4.	Załącznik nr 3 Zaświadczenie pracodawcy	☐
5.	Załącznik nr 4 Oświadczenie Kandydata/Kandydatki o dochodach przypadających na jednego członka rodziny	☐
6.	Dokument potwierdzający miejsce zamieszkania lub pracy na terenie województwa śląskiego	☐
7.	Załącznik nr 5 Oświadczenie Kandydata/Kandydatki dotyczące wykształcenia	☐
8.	Zaświadczenie z właściwej placówki/instytucji, iż osoba jest w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐
9.	Dokument poświadczający stopień niepełnosprawności	☐
10.	Inne	☐
11.	Inne	☐

WYPEŁNIA PRACOWNIK BIURA PROJEKTU

Data wpływu	
Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z okazanym dokumentem tożsamości	
Imię nazwisko oraz podpis osoby przyjmującej zgłoszenie	

1 Gospodarstwo domowe – zespół osób zamieszkujących razem i wspólnie utrzymujących się. Osoby samotne utrzymujące się samodzielnie tworzą jednoosobowe gospodarstwa domowe

2 Transfery społeczne – bieżące przelewy otrzymywane przez gospodarstwa domowe podczas okresu odniesienia dochodu, przeznaczone do zmniejszenia ciężarów finansowych związanych z wieloma nieprzewidywalnymi sytuacjami lub potrzebami, dokonywane w ramach wspólnie organizowanych systemów lub poza tymi systemami przez organy rządowe lub instytucje typu non-profit świadczące usługi na rzecz gospodarstw domowych (NPISH). W ramach świadczeń społecznych można wyodrębnić następujące grupy: świadczenia dotyczące rodziny, dodatki mieszkaniowe, świadczenia dla bezrobotnych, świadczenia związane



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

z wiekiem, renty rodzinne, świadczenia chorobowe, świadczenia dla osób z niepełnosprawnościami, stypendia, świadczenia dotyczące wykluczenia społecznego

3 Osoba, która nie jest obywatelem państwa członkowskiego UE, w tym bezpaństwowiec w rozumieniu Konwencji o statusie bezpaństwowców z dnia 28 sierpnia 1954 r. i osoba bez ustalonego obywatelstwa.

4 Każda osoba nie posiadająca polskiego obywatelstwa.

5 Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaïmska, łemkowska, romska, tatarska.