



Projekt pt. „Aktywizacja osób w wieku 30 lat i więcej pozostających bez pracy w powiecie łosickim (IV)”
Realizowany w ramach Osi priorytetowej VIII, Działania 8.1
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014 – 2020

Załącznik Nr 1 do Regulaminu Projektu
„Aktywizacja osób w wieku 30 lat i więcej pozostających bez pracy w powiecie łosickim (IV)”
realizowanego w ramach Osi priorytetowej VIII, Działania 8.1
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014 – 2020

KWESTIONARIUSZ REKRUTACYJNY

CZ.1. WYPEŁNIA OSOBA BEZROBOTNA /PROSZĘ WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM; WŁAŚCIWE ZAZNACZYĆ ZNAKIEM „X” W KWADRACIE/

Dane podstawowe	Nazwisko		
	Imię		
	Kobieta <input type="checkbox"/> / Mężczyzna <input type="checkbox"/>		
	Data urodzenia	PESEL	
Adres zamieszkania	Ulica	nr domu	nr lokalu
	Miejscowość		
	Kod pocztowy		
	Województwo	Powiat	
Dane kontaktowe	Tel. stacjonarny	Tel. komórkowy	
	Adres poczty elektronicznej (e-mail)		
Pozostałe dane	Wykształcenie: brak <input type="checkbox"/> / podstawowe <input type="checkbox"/> / gimnazjalne <input type="checkbox"/> / ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> / policealne <input type="checkbox"/> / wyższe <input type="checkbox"/>		
	Wykształcenie uzupełniające (w przypadku trwania nauki)		
	Zawód wyuczony		
	Posiadane uprawnienia, odbyte kursy, szkolenia, licencje (proszę wypisać):		
Dodatkowe umiejętności przydatne w pracy, zainteresowania (proszę wypisać):			

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	Tak <input type="checkbox"/> / Nie <input type="checkbox"/>
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	Tak <input type="checkbox"/> / Nie <input type="checkbox"/>
Osoba posiadająca status osoby z niepełnosprawnościami	Tak <input type="checkbox"/> / Nie <input type="checkbox"/>
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	Tak <input type="checkbox"/> / Nie <input type="checkbox"/>

W ramach projektu „Aktywizacja osób w wieku 30 lat i więcej pozostających bez pracy w powiecie łosickim (IV)” jestem zainteresowany/a:

- udziałem w stażu
- otrzymaniem środków na podjęcie działalności gospodarczej
- podjęciem zatrudnienia w ramach wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/KANDYDATKI DO PROJEKTU

CZ. 2. WYPEŁNIA PRACOWNIK POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W ŁOSICACH

1. Przynależność do grup docelowych

- Bezrobotny/a w wieku 30 lat i więcej zarejestrowany/a w PUP w Łosicach nieprzerwanie ponad 12 miesięcy - długotrwale bezrobotny
- Bezrobotny/a w wieku 50 lat i więcej
- Bezrobotny/a z niepełnosprawnościami
- Bezrobotny/a o niskich kwalifikacjach (posiadający/a wykształcenie średnie lub niższe)
- Bezrobotny mężczyzna w wieku pomiędzy 30 a 49 rokiem życia, z wykształceniem policealnym lub wyższym, nienależący do ww. grup docelowych, który zainteresowany jest otrzymaniem środków na podjęcie działalności gospodarczej.

Data ostatniej rejestracji

Łosice, dnia

.....
PODPIS I PIECZĄTKA OSOBY PRZYJMUJĄCEJ KWESTIONARIUSZ
REKRUTACYJNY/ DOKONUJĄCEJ WERYFIKACJI