Załącznik Nr 1 do Regulaminu Projektu
„Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie łosickim (IV)"
realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój
Osi priorytetowej I, Działania 1.1, Poddziałania 1.1.1

KWESTIONARIUSZ REKRUTACYJNY

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

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

Uczestnictwo w kształceniu lub w szkoleniu	☐ nie kształcę się (tj. nie uczestniczę w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym) ☐ nie szkolę się (tj. nie uczestniczę w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy) ☐ w okresie 4 tygodni przed przystąpieniem do projektu nie szkoliłem/am się ze środków publicznych
Osoba posiadająca status osoby niepełnosprawnej	Tak ☐ / Nie ☐
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	Tak ☐ / Nie ☐
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	Tak ☐ / Nie ☐
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	Tak ☐ / Nie ☐

W ramach projektu pt. „Aktywizacja osób młodych 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
□ podjęciem zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych
□ udziałem w szkoleniu
□ otrzymaniem bonu na zasiedlenie

....

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 do 25 roku życia pozostający bez zatrudnienia nieprzerwanie ponad 6 miesięcy (*łączny czas pozostawania bez zatrudnienia z uwzględnieniem okresu przed rejestracją w PUP w Łosicach, jak i od ostatniej rejestracji*) - długotrwale bezrobotny

☐ Bezrobotny/a w wieku 25-29 lat zarejestrowany w PUP w Łosicach nieprzerwanie ponad 12 miesięcy - długotrwale bezrobotny

☐ Bezrobotny/a w wieku 25-29 lat pozostający bez zatrudnienia nieprzerwanie ponad 12 miesięcy (*łączny czas pozostawania bez zatrudnienia z uwzględnieniem okresu przed rejestracją w PUP w Łosicach, jak i od ostatniej rejestracji*) - długotrwale bezrobotny

☐ Bezrobotny/a niepełnosprawny/a

☐ Bezrobotny/a o niskich kwalifikacjach (posiadający wykształcenie średnie lub niższe)

Data ostatniej rejestracji .....

Łosice, dnia .....

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