**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

**Do udziału w projekcie: Aktywizacja osób w wieku 30 lat i więcej**

**pozostających bez pracy w powiecie suskim (VII) – Projekt „Proaktywni 30+ bis”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** |  |
| **PESEL** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Wykształcenie**  **(ostatnio ukończone)\*** | Podstawowe, gimnazjalne, niższe  Ponadgimnazjalne (średnie, techniczne, zawodowe)  Pomaturalne  Wyższe |
| **Nr telefonu** |  |
| **Kryterium szczególnej sytuacji na rynku pracy\*** | Jestem osobą bezrobotną w wieku 30 lat i więcej, zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy w Suchej Beskidzkiej;  Jestem osobą powyżej 50 roku życia,  Jestem osobą z niepełnosprawnościami,  Jestem kobietą,  Jestem osobą o niskich kwalifikacjach,  Jestem osobą długotrwale bezrobotną tzn.  osobą, która nieprzerwanie przez okres 12 miesięcy poprzedzających dzień złożenia formularza **pozostawała bez pracy oraz była gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukiwała zatrudnienia.**  W celu obliczenia okresu pozostawania bez zatrudnienia należy uwzględniać faktyczny czas pozostawania bez pracy, w tym również okres przed rejestracją w urzędzie pracy. |
| **Data rejestracji w PUP** |  |
| **Jestem zainteresowana/y udziałem w następujących formach wsparcia w ramach projektu\*** | Staż zawodowy,  Szkolenie zawodowe,  Jednorazowe środki na rozpoczęcie działalności gospodarczej |

\* Zaznaczyć X odpowiednie

**Oświadczam, że dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.**

………………………………………………….. ………………………………………………………………………

Miejscowość i data Podpis kandydata do udziału w projekcie

Zgodnie z powyższym, w/w osoba **spełnia / nie spełnia**\* warunki uczestnictwa w projekcie wynikające z Regulaminu Rekrutacji do projektu Aktywizacja osób w wieku 30 lat i więcej pozostających bez pracy w powiecie suskim **(VII) – Projekt „Proaktywni 30+ bis”** współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach 8 Osi Priorytetowej Rynek pracy, Działanie 8.1 Aktywizacja zawodowa – projekty Powiatowych Urzędów Pracy RPO WM.

………………………………………………….. ………………………………………………………………………

Miejscowość i data Podpis pracownika merytorycznego