

Formularz zgłoszeniowy

Projekt „Pracująca mama”

Data dostarczenia formularza:.....

Podpis osoby przyjmującej:.....

1. Dane podstawowe				
Imię				
Nazwisko				
Data i miejsce urodzenia				
Stan cywilny				
Nr PESEL				
Nr NIP				
Adres zameldowania	ulica			
	nr domu		nr lokalu	
	kod poczt.		miejsowość	
	powiat		województwo	
<input type="checkbox"/> Obszar miejski (gminy miejskie i miasta powyżej 25 tys. mieszkańców) <input type="checkbox"/> Obszar wiejski (gminy wiejskie, gminy wiejsko – miejskie i miasta do 25 tys. mieszkańców)				
Adres korespondencyjny: - wypełnić w przypadku gdy jest inny od adresu zameldowania	ulica			
	nr domu		nr lokalu	
	kod poczt.		miejsowość	
	powiat		województwo	
Telefon kontaktowy	stacjonarny		komórkowy	
Adres poczty e-mail				



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Pracująca mama” współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Biuro projektu „Pracująca mama”: tel. 48 81 536 10 97 /96 e-mail: praca@irp-fundacja.pl

2. Wykształcenie	3. Doświadczenie zawodowe:
<input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> średnie zawodowe <input type="checkbox"/> średnie ogólnokształcące <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe licencjackie/ inżynierskie <input type="checkbox"/> wyższe magisterskie <input type="checkbox"/> podyplomowe	Zawód wyuczony: Zawód wykonywany: Firma: Okres: Stanowisko: Wymiar czasu pracy: Firma: Okres: Stanowisko: Wymiar czasu pracy:
4. Kryteria rekrutacyjne	
Czy jest Pani rodzicem lub prawnym opiekunem przynajmniej 1 dziecka? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Czy jest Pani osobą, która nigdy nie pracowała? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeśli tak, jakie były tego powody? (proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź) <input type="checkbox"/> Szukałam pracy ale nie znalazłam <input type="checkbox"/> Nie chciałam lub nie musiałam pracować <input type="checkbox"/> Z powodu wychowania dziecka <input type="checkbox"/> Inne, jakie?	
Czy jest Pani osobą, która była kiedyś zatrudniona i przestała pracować? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeśli tak, jakie były tego powody? (proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź) <input type="checkbox"/> Zwolnienie z pracy <input type="checkbox"/> Dobrowolne odejście <input type="checkbox"/> Podjęcie opieki nad dzieckiem <input type="checkbox"/> Inne, jakie?	



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Pracująca mama” współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Biuro projektu „Pracująca mama”: tel. 48 81 536 10 97 /96 e-mail: praca@irp-fundacja.pl

Proszę opisać swoją aktywność zawodową z uwzględnieniem podjęcia opieki nad dzieckiem (poprzednie miejsca pracy, okoliczności przerwania pracy, sytuację rodzinną i inne informacje, które Pani zdaniem mogłyby mieć znaczenie do zakwalifikowania Pani do udziału w projekcie).

Proszę podać okres pozostawania bez pracy (czas od rozwiązania stałej umowy o pracę lub stałej umowy cywilnej):

Proszę podać wiek Pani dziecka/ dzieci:

1.

2.

3.

4.

Czy jest Pani osobą samotnie wychowującą dziecko/ dzieci?

Tak Nie

Proszę podać przybliżoną odległość Pani miejsca zamieszkania do najbliższego miasta powiatowego:

5. Preferencje projektowe

W jakim szkoleniu zawodowym chciałaby Pani uczestniczyć? (proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)

- Gastronomicznym
 Administracyjno – biurowym
 Finansowo – księgowym
 Handlowym

Jeśli nie byłoby już miejsc w preferowanym przez Panią szkoleniu zawodowym, w którym ew. szkoleniu chciałaby Pani uczestniczyć? (proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)

- Gastronomicznym
 Administracyjno – biurowym
 Finansowo – księgowym
 Handlowym

Czy zamierza Pani korzystać z dofinansowania do opieki nad dzieckiem/ dziećmi podczas zajęć (dotyczy dzieci w wieku do lat 7)?

Tak
 Nie



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Pracująca mama” współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Biuro projektu „Pracująca mama”: tel. 48 81 536 10 97 /96 e-mail: praca@irp-fundacja.pl

6. Oczekiwania:

Proszę opisać w skrócie, dlaczego chce wziąć Pani udział w projekcie?

Jakich korzyści oczekuje Pani po udziale w projekcie?

7. Źródło informacji o projekcie

Skąd dowiedziała się Pani o projekcie?

- Z urzędu pracy
- Z Gazety Wyborczej
- Z Anonsów
- Z Radia Lublin
- Poprzez plakat informacyjny
- Poprzez ulotkę informacyjną
- Poprzez stronę internetową fundacji
- Od znajomych
- Inne źródła, jakie?



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Pracująca mama” współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Biuro projektu „Pracująca mama”: tel. 48 81 536 10 97 /96 e-mail: praca@irp-fundacja.pl

8. Oświadczenia i deklaracje:

Oświadczam, że:

- zapoznałam się z Regulaminem projektu „Pracująca mama” i akceptuję warunki Regulaminu
- zostałam poinformowana, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
- wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) do celów związanych z realizacją, promocją, monitoringiem i ewaluacją projektu „Pracująca mama”, w ramach poddziałania 6.1.1 Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007 – 2013, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się przez Europejski Dom Spotkań – Fundację Nowy Staw z siedzibą w Lublinie z obowiązków wobec Instytucji Wdrażającej – Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Lublinie
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Wojewódzki urząd Pracy w Lublinie, do celów sprawozdawczych z realizacji usług, w których brałam udział oraz monitoringu i ewaluacji projektu.
- zostałam poinformowana o prawie dostępu do swoich danych osobowych przetwarzanych przez Europejski Dom Spotkań – Fundację Nowy Staw z siedzibą w Lublinie i Wojewódzki urząd Pracy w Lublinie oraz do ich poprawiania
- jestem świadoma, że złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie
- uprzedzona o odpowiedzialności kamej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

.....
(miejsowość, data, podpis)



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Pracująca mama” współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Biuro projektu „Pracująca mama”: tel. 48 81 536 10 97 /96 e-mail: praca@irp-fundacja.pl

OŚWIADCZENIE SPEŁNIANIA KRYTERIÓW KWALIFIKOWALNOŚCI

do projektu: „Pracująca mama”

.....
Imię i nazwisko

.....

.....
Adres zameldowania

Upředzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam że:

- jestem osobą w wieku 18 – 60 lat
- nie jestem zarejestrowana w urzędzie pracy jako osoba bezrobotna lub poszukująca pracy
- nie jestem zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania, spółdzielczej umowy o pracę oraz na podstawie umów prawa cywilnego
- nie prowadzę działalności gospodarczej
- nie jestem rolnikiem/ domownikiem rolnika ubezpieczonego w KRUS
- nie jestem uczniem/ słuchaczem szkół dziennych
- nie jestem studentem studiów dziennych
- jestem zdolna i gotowa do podjęcia zatrudnienia w co najmniej połowie wymiaru czasu pracy

.....
Data i podpis



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Pracująca mama” współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Biuro projektu „Pracująca mama”: tel. 48 81 536 10 97 /96 e-mail: praca@irp-fundacja.pl