**FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU „*Nowe możliwości”***

Projekt „*Nowe możliwości*” nr: RPKP.08.05.02-04-0164/18

realizowany przez Gminę Miasta Toruń/Powiatowy Urząd Pracy dla Miasta Torunia, współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej   
8 Aktywni na rynku pracy, Działanie 8.5 Rozwój pracowników i przedsiębiorstw MŚP   
w regionie, Poddziałanie 8.5.2 *Wsparcie outplacementowe* Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020

|  |  |
| --- | --- |
| Data wpływu formularza |  |
| Data rozpoczęcia udziału  w projekcie |  |
| Data zakończenia udziału  w projekcie |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE PODSTAWOWE** | |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| PESEL |  |
| Płeć | * kobieta * mężczyzna |
| Data urodzenia |  |
| Miejsce urodzenia |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wykształcenie | * bez wykształcenia * podstawowe (ISCED-1) * gimnazjalne (ISCED-2) * ponadgimnazjalne (ISCED-3) – zasadnicze zawodowe, liceum ogólnokształcące, technikum zawodowe * policealne (ISCED-4) * studia krótkiego cyklu (ISCED-5) * studia licencjackie lub ich odpowiedniki (ISCED-6) * studia magisterskie lub ich odpowiedniki (ISCED-7) * studia doktoranckie (ISCED-8) | |
| **MIEJSCE ZAMIESZKANIA I DANE KONTAKTOWE** | | |
| Województwo | Powiat | Gmina |
| Miejscowość | Ulica | |
| Nr budynku | Nr lokalu | Kod pocztowy |
| Telefon kontaktowy | Adres e-mail | |
| **STATUS NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** | | |
| Oświadczam, że: | * jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w PUP dla MT * jestem osobą mieszkającą na terenie miasta Torunia * jestem osobą zwolnioną, tj. osobą pozostającą bez zatrudnienia, która utraciła pracę z przyczyn niedotyczących pracownika w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu i nie posiada jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy lub nie jest jednocześnie osobą samozatrudnioną | |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | * Tak * Nie * Odmawiam udzielenia odpowiedzi | |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | * Tak * Nie * Odmawiam udzielenia odpowiedzi | |
| Osoba z niepełnosprawnościami | * Tak * Nie * Odmawiam udzielenia odpowiedzi | |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej | * Tak * Nie * Odmawiam udzielenia odpowiedzi | |
| Ostatnio wykonywany zawód |  | |

Świadomy/-a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 286 § 1 Kodeksu Karnego, oświadczam, że wszystkie dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „*Nowe możliwości*” i akceptuję jego warunki.

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

*(miejscowość i data) (czytelny podpis)*