**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)*