Załącznik nr 1 do Regulaminu (…)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **FORMULARZ REKRUTACYJNY** | | | | | | | | | Beneficjent | | | Fundacja Imago | | | | | | Tytuł projektu | | | KIERUNEK PRACA! Aktywizacja zawodowo-edukacyjna młodzieży z powiatu ząbkowickiego i dzierżoniowskiego. | | | | | | Nr projektu | | | WND-POWR.01.02.02-02-0166/15 | | | | | | Czas trwania projektu | | | od 01.02.2016 do 30.09.2018 | | | | | | **CZĘŚĆ A** (wypełnia uczestnik projektu)  1. DANE OSOBOWE | | | | | | | | | Imię/Imiona | |  | | | | | | | Nazwisko | |  | | | | | | | Płeć | | kobieta/ mężczyzna | | | | | | | Data i miejsce urodzenia | |  | | | | | | | Wiek w chwili przystępowania do projektu | |  | | | | | | | PESEL | |  | | | | | | | Wykształcenie | | € niepełne podstawowe | | | € podstawowe | | € gimnazjalne | | € ponadgimnazjalne | | | € pomaturalne | | € wyższe | |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  | | 2. ADRES ZAMIESZKANIA | | | | | | | | |  |  |  |  |  | |  |  | | Województwo | |  | | Powiat | |  | | | Gmina | |  | | Miejscowość | |  | | | Ulica | |  | | Nr domu | |  | | | Kod pocztowy | |  | | Poczta | |  | | |  |  |  |  |  | |  |  | | 3. DANE KONTAKTOWE | | | | | | | | |  |  |  |  |  | |  |  | | Telefon komórkowy | |  | | Telefon stacjonarny | | |  | | Adres e-mail | |  | | | | | | |  |  |  |  |  | |  |  | | 1. KRYTERIA KWALIFIKOWALNOŚCI/etap I  |  |  |  | | --- | --- | --- | | Jestem bezrobotny(a) *tzn. jestem:* |  **TAK** |  **NIE** | | * *zarejestrowany(a) w urzędzie pracy jako bezrobotny(a) (bezrobotny zarejestrowany w ewidencji urzędów pracy)*   ***lub***   * *nie pracuję i nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy, ale poszukuję pracy i jestem gotowy(a) do jej podjęcia (bezrobotny niezarejestrowany w ewidencji urzędów pracy)* |  **TAK**    **TAK** | | | Jestem bierny(a) zawodowo  *tzn. nie pracuję, nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy i nie poszukuję pracy* |  **TAK** |   **NIE** | | Nie uczę się ani nie szkolę  *tzn. nie uczestniczyłem(am) w edukacji formalnej (np. nie uczęszczałem(am) na zajęcia w szkole lub na uniwersytecie) ani nie brałem(am) udziału w szkoleniu (rozumianym jako forma aktywizacji finansowana ze środków publicznych) podczas ostatnich czterech tygodni* |   **TAK** |  **NIE** | | Jestem osobą bezrobotną w wieku poniżej 25 r.ż. nieprzerwanie przez okres powyżej 6 miesięcy |   **TAK** |   **NIE** | | Jestem osobą bezrobotną w wieku powyżej 25 r.ż. nieprzerwanie przez okres powyżej 12 miesięcy |   **TAK** |  **NIE** | | Jestem osobą zamieszkującą (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego) obszary wiejskie |  **TAK** |  **NIE** | | Jestem osobą z niepełnosprawnością i posiadam odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia tj. orzeczenie o niepełnosprawności lub dokument poświadczający stan zdrowia wydany przez lekarza (orzeczenie o stanie zdrowia lub opinię) |  **TAK** |   **NIE** | | Zaliczam się do kategorii osób żyjących w gospodarstwie domowym bez osób pracujących |   **TAK** |   **NIE** | | Zaliczam się do kategorii osób żyjących w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu |   **TAK** |   **NIE** | | Zaliczam się do kategorii osób żyjących w gospodarstwie domowym składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu |  **TAK** |  **NIE** | | Należę do mniejszości narodowej lub etnicznej |   **TAK** |   **NIE** | | Jestem migrantem, osobą obcego pochodzenia |  **TAK** |  **NIE** | |  |  |  |   ***Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.***   1. Zostałam/em poinformowany, że Projekt „*KIERUNEK PRACA! Aktywizacja zawodowo-edukacyjna młodzieży z powiatu ząbkowickiego*” współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych. 2. Jestem świadoma/y, że złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne  z zakwalifikowaniem się do udziału w Projekcie. 3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów rekrutacji. 4. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „KIERUNEK PRACA! Aktywizacja zawodowo-edukacyjna młodzieży z powiatu ząbkowickiego” – rozumiem i akceptuję wszystkie jego warunki oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania.   ……………………………………………..…………………  *(data i czytelny podpis* ***uczestnika*** *projektu)*  **CZĘŚĆ B** (wypełnia Specjalista ds. rozwoju zawodowego/Koordynator projektu)  **OCENA FORMALNA „FORMULARZA REKRUTACYJNEGO”**   1. **Kryteria kwalifikowalności do udziału w projekcie (kryteria grupy docelowej):**  * **Wiek:**   1 pkt  0 pkt * **Przynależność do grupy NEET:**  1 pkt  0 pkt * **Miejsce zamieszkania:**  1 pkt  0 pkt      1. **Kryteria dodatkowe:**  * **Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności:**  2 pkt  0 pkt * **Osoba długotrwale bezrobotna:**  2 pkt  0 pkt * **Osoba zamieszkująca tereny wiejskie:**  1 pkt  0 pkt * **Kobieta:**  1 pkt  0 pkt     **Kryterium I:**  spełnia  nie spełnia  **Kryterium II:**  spełnia  nie spełnia  **ŁĄCZNA LICZBA PRZYZNANYCH PUNKTÓW ……………………**  ……………………………….., dnia ………………………… ………………………………………  (podpis)  **Załączniki:** Raport SI SYRIUSZ /jeśli dotyczy/.  **CZĘŚĆ C** (wypełnia Doradca zawodowy)  **ETAP DRUGI REKRUTACJI** - **KRYTERIA KWALIFIKOWALNOŚCI**   |  | | --- | | 1. Motywy udziału w projekcie oraz świadomość celu i działań projektu/max 15 pkt. | |  |   **ILOŚĆ PUNKTÓW …………………**   |  | | --- | | 1. Motywacja – gotowość do zmiany sytuacji zawodowej, edukacyjnej, społecznej i realizacji ścieżki aktywizacji w ramach projektu/max 40 pkt. | |  |   **ILOŚĆ PUNKTÓW …………………**   |  | | --- | | 1. Kandydat/ka będzie w będzie w stanie poradzić sobie z trudnościami, które mogą się pojawić podczas udziału w projekcie i co na to wskazuje (cechy osobiste, doświadczenia z przeszłości itd./max 20 pkt. | |  |   **ILOŚĆ PUNKTÓW …………………**   |  | | --- | | 1. Predyspozycje do podjęcia szkoleń zawodowych i staży /max 15 pkt. | |  |   **ILOŚĆ PUNKTÓW …………………**  **ŁĄCZNA LICZBA PRZYZNANYCH PUNKTÓW ……………………**  ………………………………………….., dnia ………………………… ………………………………………  (podpis)  **CZĘŚĆ D** (wypełnia Komisja Rekrutacyjna)  **Karta oceny końcowej**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Lp. | Kryteria oceny | TAK | NIE | | 1 | Czy kandydat/-ka spełnił/-a wszystkie wymogi i kryteria w etapie I (złożenie formularza zgłoszenia) i został/-a zakwalifikowany/-a do następnego etapu? |  |  | | 2 | Czy kandydat/-ka odbył/-a rozmowę z Doradcą zawodowym w etapie II (ocena motywacji, potrzeby zmiany, świadomości celu projektu, radzenia sobie z trudnościami, predyspozycji do udziału w szkoleniach zawodowych)? |  |  | | 2a. | Ocena - punktacja | Maksymalna ilość punktów | Przyznana ilość punktów | | *Uwagi bądź uzasadnienie* | | **99** |  | |  | | | Kwalifikacja do projektu | | TAK | NIE | | Decyzja | |  |  | | Lista rezerwowa | |  |  | | Komisja rekrutacyjna  /imię, nazwisko, stanowisko w projekcie/ | | data | podpis | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |