



NH/REK/01

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Wypełnia Organizator szkolenia:

BENEFICJENT	FUNDACJA IMAGO
TYTUŁ PROJEKTU	Nowe Horyzonty. Zagraniczne doświadczenia zawodowe szansą na rynku pracy dla osób młodych
NR PROJEKTU	WND-POWR.04.02.00-00-0041/17
WPŁYNĘŁO DNIA	
PODPIS OSOBY PRZYJMUJĄCEJ	

Wypełnia Uczestnik/Uczestniczka:

I. DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI (Prosimy o wypełnienie wszystkich pól formularza czytelnie, DRUKOWANYMI LITERAMI.)						
IMIĘ (IMIONA)						
NAZWISKO						
PŁEĆ	☐ KOBIEТА		☐ MĘŻCZYŻNA			
PESEL	(Proszę o wpisanie nr PESEL - JEDNĄ CYFRĘ w każdym kwadracie)					
WIEK (W chwili przystąpienia do projektu)						
Miejsce urodzenia						
WYKSZTAŁCENIE (Proszę zaznaczyć jeden kwadrat)	☐ Niższe niż podstawowe (ISCED0)	☐ Podstawowe (ISCED1)	☐ Gimnazjalne (ISCED2)	☐ Ponadgimnazjalne (ISCED3)	☐ Policealne (ISCED4)	☐ Wyższe (ISCED5)



II. DANE KONTAKTOWE			
ADRES ZAMIESZKANIA ¹			
WOJEWÓDZTWO			
POWIAT			
GMINA			
MIEJSCOWOŚĆ			
ULICA			
NR DOMU		NR LOKALU	
KOD POCZTOWY			
TELEFON KONTAKTOWY			
E-MAIL			
ADRES DO KORESPONDENCJI (NALEŻY WYPEŁNIĆ, JEŚLI JEST INNY NIŻ ADRES ZAMIESZKANIA)			
ULICA			
NR DOMU		NR LOKALU	
MIEJSCOWOŚĆ			
KOD POCZTOWY			

¹ Według wykładni Kodeksu cywilnego.



III. STATUS NA RYNKU PRACY

Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:

(Proszę zaznaczyć kwadraty w JEDNEJ z pozycji 1, 2 bądź 3)

1.	Osoba BEZROBOTNA: Osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia.	☐ Zarejestrowana w ewidencji Urzędu Pracy	☐ Niezarejestrowana w ewidencji Urzędu Pracy
	W tym osoba długotrwale bezrobotna: Osoba bezrobotna, która: a) w przypadku osoby poniżej 25 roku życia pozostaje bezrobotna nieprzerwanie przez minimum 6 miesięcy, b) w przypadku osoby powyżej 25 roku życia pozostaje bezrobotna nieprzerwanie przez minimum 12 miesięcy.	☐ Tak	☐ Nie
2.	Osoba BIERNA ZAWODOWO: tj. osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest osobą bezrobotną zgodnie z powyższą definicją).	☐ Ucząca się w trybie dziennym	☐ Nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu
		☐ inne	
3.	Osoba PRACUJĄCA:	☐ Tak	



IV. STATUS SPOŁECZNY

Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu:

(Proszę zaznaczyć kwadraty w jednej z pozycji 1 - 6)

1.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia:	☐ Tak	☐ Nie	☐ Odmowa udzielenia informacji
2.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań:	☐ Tak	☐ Nie	
3.	Osoba z niepełnosprawnościami:	☐ Tak	☐ Nie	☐ Odmowa udzielenia informacji
4.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej w punktach (1-3):	☐ Tak	☐ Nie	☐ Odmowa udzielenia informacji

V. DODATKOWE INFORMCJE:

Znajomość języka niemieckiego
w piśmie i mowie

☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
brak	Podstawowa – poziom A1	Średnia – poziom A2	Średnia – poziom B1	Dobra – poziom B2	Dobra - poziom C1	Bardzo dobra - poziom C2

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis)