**Załącznik nr 1 do Regulaminu**

**Formularz rekrutacyjny**

**w projekcie "Stażysta Plus w administracji publicznej (pakiet 1)” realizowanego w ramach modułu II Staże zawodowe należącego do programu „Stabilne Zatrudnienie”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dane Kandydata/Kandydatki do udziału w Projekcie**  (Proszę uzupełnić wszystkie pola czytelnie drukowanymi literami lub w wyznaczonych miejscach zaznaczyć „X” | | | |
| **Dane osobowe** | **Imię (imiona)** |  | |
| **Nazwisko** |  | |
| **PESEL** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
| **Płeć** | **□ Kobieta □ Mężczyzna** | |
| **Wiek** w chwili przystąpienia do projektu |  | |
| **Adres zamieszkania** | **Powiat** |  | |
| **Gmina** |  | |
| **Kod pocztowy** |  | |
| **Ulica** |  | |
| **Numer domu** |  | |
| **Numer lokalu** |  | |
| **Dane kontaktowe** | **Telefon kontaktowy** |  | |
| **Adres (e-mail)** |  | |
| **Adres do korespondencji** *(jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)* |  | |
| **Stopień niepełnosprawności/grupa inwalidzka:** | Orzeczenie o niepełnosprawności | | □ |
| Znaczny | | □ |
| Umiarkowany | | □ |
| Lekki | | □ |
| I grupa inwalidzka | | □ |
| II grupa inwalidzka | | □ |
| III grupa inwalidzka | | □ |
| **Orzeczenie ważne do dnia:** | ………………………………….. | | |
| **Rodzaj niepełnosprawności** | Choroby psychiczne | | □ |
| Niepełnosprawność sprzężona | | □ |
| Narząd wzroku | | □ |
| Narząd ruchu | | □ |
| Autyzm | | □ |
| Inne/jakie…………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………….. | | □ |
| **Wykształcenie** | Wyższe  Jakie ……………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………….  UWAGA. Jeśli kandydat/tka posiada wykształcenie wyższe wówczas należy do formularza dołączyć kopię dyplomu | | □ |
| Średnie | | □ |
| Policealne | | □ |
| Inne  /jakie……………………………………………………………………………………………. | | □ |
| **Status na rynku pracy** | Nieaktywni zawodowo | | □ |
| Poszukujący pracy niezatrudniona/y | | □ |
| Poszukujący pracy zatrudniona/y | | □ |
| Bezrobotni | | □ |
| Niepracującą, niezarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy | | □ |
| Nieprowadzącą innej działalności zarobkowej | | □ |
| Inne: | | □ |
| **Udział w innych projektach współfinansowanych**  **ze środków PFRON** | Nie biorę udziału w innych projektach współfinansowanych ze środków PFRON | | □ |
| Biorę udział w innych projektach współfinansowanych ze środków PFRON | | □ |
| Brałam/em udział w innych projektach współfinansowanych ze środków PFRON:  Brałem/brałam udział w innym projekcie realizowanym w ramach modułu II Staże zawodowe należącego do programu „Stabilne Zatrudnienie” ze środków PFRON. | | □  □ |
| **Doświadczenie zawodowe** | Nie posiadam | | □ |
| Posiadam  Należy **opisać**:  ……………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………… | | □ |
| **Miejsce stażowe** | Proszę wskazać jakim stanowiskiem stażowym (lub grupą stanowisk) kandydat/ka jest zainteresowany oraz **uzasadnić** dlaczego.  ………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………. | | |

**Oświadczam, że:**

- jestem osobą niezatrudnioną,

- nie zgłosiłam / zgłosiłem wniosku o wpis do ewidencji działalności gospodarczej,

- nie prowadzę działalności gospodarczej,

- nie jestem osobą ubezpieczoną w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego (KRUS),

- nie pobieram świadczeń emerytalnych,

- jestem osobą gotową do podjęcia stażu,

- w przypadku podjęcia zatrudnienia w trakcie trwania projektu zobowiązuję się do powiadomienia o tym fakcie w ciągu 7 dni roboczych Koordynatora Projektu oraz zobowiązuję się do niezwłocznego przesłania/ dostarczenia kopii umowy.

Projekcie, wszystkie wyżej podane dane są zgodne z prawdą i zostałam/zostałem pouczona/pouczony o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie i w pełni akceptuję zapisany w nim zawarte.

……………………………………………………………………………………………………

Data, czytelny Podpis Kandydatk/tki