**FORMULARZ REKRUTACYJNY
DO PROJEKTU „Aktywni Zawodowo z Obszaru Rewitalizacji Miasta Łódź”**

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł projektu: | **„**Aktywni Zawodowo z Obszaru Rewitalizacji Miasta Łódź**”** |
| Nr projektu: | RPLD.08.02.02-IP.01-10-001/22 |
| Nazwa i numer Osi Priorytetowej: | 8. Zatrudnienie |
| Nazwa i numer Działania: | 8.2. Wsparcie aktywności zawodowej osób po 29 roku życia |
| Nazwa i numer Poddziałania: | 8.2.2. Wsparcie aktywności zawodowej osób po 29 roku życia – miasto Łódź |

|  |
| --- |
| **Dane podstawowe Uczestnika/czki (WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)** |
| Imię/Imiona |  |
| Nazwisko |  |
| PESEL |  |
| Płeć | □ kobieta □ mężczyzna |
| Wykształcenie | □ brak □ podstawowe □ gimnazjalne □ ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie technikum, liceum lub zasadniczej szkoły zawodowej)□ policealne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły policealnej) □wyższe  |
| DANE KONTAKTOWE |
| Kraj | POLSKA |
| Województwo | ŁÓDZKIE |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Numer budynku |  |
| Numer lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |

|  |
| --- |
| **Status uczestnika/ki na rynku pracy w chwili przystępowania do projektu** |
| Osoba bierna zawodowo | □ TAK □ NIE |
| w tym | □ osoba ucząca się □ osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu □ inne  |
| Osoba bezrobotna | □ TAK □ NIE |
| W tym | □ osoba długotrwale bezrobotna □ osoba zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy □ osoba niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy□ inne  |

|  |
| --- |
| **Status uczestnika/ki w chwili przystępowania do projektu** |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | □ TAK □ NIE□ Odmawiam podania informacji  |
| Osoba bezdomna lub wykluczona z dostępu do mieszkań | □ TAK □ NIE |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej | □ TAK □ NIE□ Odmawiam podania informacji  |
| Kwalifikacja do obszaru wg stopnia urbanizacji ***(wypełnia pracownik projektu wprowadzający dane do systemu teleinformatycznego SL2014)*** | □ DEGURBA 1□ DEGURBA 2□ DEGURBA 3  |

|  |
| --- |
| **Przynależność do grupy docelowej** i kryteria premiujące– oświadczam, że: |
| 1. Jestem mieszkańcem obszaru rewitalizacji/os. przeniesioną w związku z wdrażaniem procesu rewitalizacji Miasta Łodzi
 | □ TAK □ NIE |
| 1. Jestem osobą pochodzącą z terytorium Ukrainy
 | □ TAK □ NIE |
| 1. Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu *(jeśli dotyczy należy załączyć orzeczenie):*

 - lekkim - umiarkowanym - znacznym - niepełnosprawność sprzężona - niepełnosprawność intelektualna  - ON z zaburzeniami psychicznymi | □ TAK □ NIE□ TAK □ NIE□ TAK □ NIE□ TAK □ NIE□ TAK □ NIE□ TAK □ NIE□ TAK □ NIE |
| 1. Jestem byłym uczestnikiem projektu z zakresu włączenia społecznego realizowanego w ramach IX OP RPO WŁ na lata 2014-2020 *(należy załączyć zaświadczenie o ukończeniu)*
 | □ TAK □ NIE |

Pouczony/a i świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że wszystkie podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

…..……………………............…………… ……………….……......………………………………… Miejscowość, data Czytelny podpis uczestnika/czki projektu