

Załącznik nr 1 do Regulaminu

FORMULARZ REKRUTACYJNY
w projekcie "Droga do wymarzonej pracy dla absolwenta z niepełnosprawnością"
realizowanego przez Fundację „Znajdź Pomoc”
w ramach pilotażowego programu "ABSOLWENT"

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	Województwo	
	Powiat	
	Gmina	
	Ulica	
	Numer domu	
	Numer lokalu	
	Miejscowość	
	Kod pocztowy	
Dane kontaktowe	Telefon kontaktowy	
	Adres (e-mail)	
	Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)	
Orzeczenie o niepełnosprawności ważne do dnia:		

Projekt pt. „Droga do wymarzonej pracy dla absolwenta z niepełnosprawnością” realizowany jest w ramach programu „Absolwent” współfinansowanego ze środków PFRON

Stopień niepełnosprawności	Znaczny	☐
	Umiarkowany	☐
	Lekki	☐
Wykształcenie <i>UWAGA! W zależności od zaznaczonej opcji do formularza należy dołączyć kopię dyplomu lub stosowne zaświadczenie</i>	Wyższe	☐
	Absolutorium	☐
	Student ostatniego roku studiów	☐
Status na rynku pracy	Osoba bierna zawodowo	☐
	Osoba bezrobotna, zarejestrowana w Urzędzie Pracy	☐
	Osoba bezrobotna, niezarejestrowana w Urzędzie Pracy	☐
	Nieprowadząca innej działalności zarobkowej	☐
Doświadczenie zawodowe zgodne z kierunkiem studiów	Posiadam	☐
	Nie posiadam	☐
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	☐

Oświadczam, że:

- jestem osobą niezatrudnioną (należy przez to rozumieć osobę bezrobotną lub poszukującą pracy, nie wykonującą żadnej pracy zarobkowej, zarejestrowaną lub niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy);
- nie prowadzę działalności gospodarczej ani nie zgłosiłam/em wniosku o wpis do ewidencji działalności gospodarczej;
- 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;
- wszystkie wyżej podane dane są zgodne z prawdą i zostałam pouczone/ zostałam pouczone o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
Data i czytelny podpis Kandydata/tki

Projekt pt. „Droga do wymarzonej pracy dla absolwenta z niepełnosprawnością” realizowany jest w ramach programu „Absolwent” współfinansowanego ze środków PFRON