



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



lubelskie
Smakuj życie!

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

Formularz rekrutacyjny do projektu „Nowe Kwalifikacje=Nowe możliwości na rynku pracy i poprawa sytuacji osób ubogich pracujących w woj. lubelskim”

nr projektu: FELU.09.02-IP.02-0148/24-00

Projekt realizowanym w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, Działanie
9.2 Aktywizacja zawodowa (typ projektu nr 1), Priorytetu IX Zaspokajanie potrzeb rynku pracy programu
Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027

Potwierdzam złożenie kompletu dokumentów rekrutacyjnych

Data i godzina wpływu kompletu dokumentów¹:

Czytelny podpis osoby przyjmującej dokumenty¹:

wypełnia osoba przyjmująca dokumenty¹

Zaleca się wypełnienie formularza zgłoszeniowego wyłącznie
NIEBIESKIM DŁUGOPISEM, DRUKOWANYMI LITERAMI

Wybraną odpowiedź w pytaniach zamkniętych (pola do wyboru) naależy zaznaczyć symbolem X we właściwym polu

I. DANE OSOBOWE*

Imię/Imiona:													
Nazwisko:	Obywatelstwo:												
PESEL:													
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>													Płeć: K ☐ / M ☐
Wiek w chwili przystąpienia do projektu (Wiek 55+) TAK ☐ NIE ☐													
WYKSZTAŁCENIE	ISCED 1 - Wykształcenie PODSTAWOWE	☐											
	ISCED 2- Wykształcenie GIMNAZJALNE	☐											
	ISCED 3 - Wykształcenie PONADGIMNAZJALNE	☐											
	ISCED 4 - Wykształcenie POLICEALNE	☐											
	ISCED 5 – Studia krótkiego cyklu	☐											
	ISCED 6 – Studia licencjackie lub ich odpowiedniki	☐											
	ISCED 7 – Studia magisterskie lub ich odpowiedniki	☐											

* Do wglądu dokument potwierdzający tożsamość osoby składającej formularz

POLSKIE STOWARZYSZENIE PEDAGOGÓW I ANIMATORÓW KLANZA

ul. Kaprysowa 2 20-843 Lublin

tel. 693 046 883 mail: nowemozliwosciklanza@gmail.com

NIP 946 11 83 262 | REGON 430465878



Zeskanuj mnie!



II. DANE KONTAKTOWE

1. Miejsce zamieszkania:

Kraj:	Województwo:	
Powiat:	Gmina:	
Miejscowość:	Kod pocztowy:	
Ulica:	Nr budynku:	Nr lokalu:
Obszar zamieszkania według stopnia urbanizacji (DEGURBA): proszę zakreślić właściwe poprzez postawienie znaku „X” przy wybranej odpowiedzi: ☐ 01 -Duże obszary miejskie (tereny gęsto zaludnione, o ludności >50 000) ☐ 02 - Małe obszary miejskie (tereny pośrednie, o ludności > 5 000) ☐ 03 - Obszary wiejskie (tereny słabo zaludnione)		





Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



2. Adres do korespondencji:

Kraj:	Województwo:	
Powiat:	Gmina:	
Miejscowość:	Kod pocztowy:	
Ulica:	Nr budynku:	Nr lokalu:

3. Dane kontaktowe:

Telefon kontaktowy
Adres e-mail:

III. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA KRYTERIÓW KWALIFIKACYJNYCH

(proszę zakreślić właściwe poprzez postawienie znaku „X” przy wybranej odpowiedzi oraz złożyć podpis)

Jestem osobą zamieszkującą teren województwa lubelskiego: ☐ TAK ☐ NIE	 Podpis Kandydata / Kandydatki
Jestem osobą ubogą pracującą * (regulamin udziału w projekcie) ☐ TAK ☐ NIE	 Podpis Kandydata / Kandydatki
Jestem osobą zatrudnioną na umowie krótkoterminowej * ☐ TAK ☐ NIE	 Podpis Kandydata / Kandydatki
Jestem osobą zatrudnioną na umowie cywilno-prawnej * ☐ TAK ☐ NIE	 Podpis Kandydata / Kandydatki
Jestem osobą w wieku 18-29 lat (aktywizacja młodych na rynku pracy) ☐ TAK ☐ NIE	 Podpis Kandydata / Kandydatki
Jestem osobą w wieku 55 + ☐ TAK ☐ NIE	 Podpis Kandydata / Kandydatki

POLSKIE STOWARZYSZENIE PEDAGOGÓW I ANIMATORÓW KLANZA

ul. Kaprysowa 2 20-843 Lublin

tel. 693 046 883 mail: nowemozliwosciklanza@gmail.com

NIP 946 11 83 262 | REGON 430465878



Zeskanuj mnie!



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Jestem osobą z niepełnosprawnością (OzN) lub należącą do ich otoczenia (członkowie rodziny, środowisko lokalne) (osoba posiadająca orzeczenie lub inny dokumentem poświadczający niepełnosprawność): ☐ TAK ☐ NIE ☐ (odmowa udzielenia informacji)	 Podpis Kandydata / Kandydatki
Jestem osobą pochodzenia z krajów trzecich. (Osoby, które są obywatelami krajów spoza UE) <i>(dane wrażliwe):</i> ☐ TAK ☐ NIE	 Podpis Kandydata / Kandydatki
Jestem osobą obcego pochodzenia (każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa) <i>(dane wrażliwe):</i> ☐ TAK ☐ NIE	 Podpis Kandydata / Kandydatki
Jestem osobą należącą do mniejszości w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie, objętych wsparciem w programie) <i>(dane wrażliwe):</i> ☐ TAK ☐ NIE ☐ (odmowa udzielenia informacji)	 Podpis Kandydata / Kandydatki
Jestem osobą należącą do osób w kryzysie bezdomności lub dotkniętych wykluczeniem z dostępu do mieszkań, objętych wsparciem w programie <i>(dane wrażliwe):</i> ☐ TAK ☐ NIE	 Podpis Kandydata / Kandydatki

*(definicja wyjaśniona w regulaminie udziału w projekcie)

POLSKIE STOWARZYSZENIE PEDAGOGÓW I ANIMATORÓW KLANZA

ul. Kaprysowa 2 20-843 Lublin

tel. 693 046 883 mail: nowemozliwosciklanza@gmail.com

NIP 946 11 83 262 | REGON 430465878



Zeskanuj mnie!



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



IV. ZAKRES WSPARCIA

Prosimy określić indywidualne potrzeby w ramach udziału w projekcie:	
1. Wyrażam potrzebę zwrotu kosztów dojazdu na szkolenia.	☐ TAK / ☐ NIE
2. Wyrażam potrzeby związane z niepełnosprawnościami w ramach udziału w projekcie Prosimy o ich wskazanie:	☐ TAK / ☐ NIE
a)	
b)	
c)	

**niepotrzebne skreślić*

Prosimy o wskazane w jakim zakresie jest Pan/Pani zainteresowany/a podniesieniem / zmianą kwalifikacji zawodowych*.
Nazwa szkolenia
Uzasadnienie
- inne szkolenia będące w obrębie zainteresowań/potrzeb. Prosimy o wskazanie min. 2:
1.
2.
Uzasadnienie

POLSKIE STOWARZYSZENIE PEDAGOGÓW I ANIMATORÓW KLANZA
ul. Kaprysowa 2 20-843 Lublin
tel. 693 046 883 mail: nowemozliwosciklanza@gmail.com
NIP 946 11 83 262 | REGON 430465878



Zeskanuj mnie!



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Upředzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą¹.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis Kandydata / Kandydatki lub Opiekuna prawnego

¹ Poucza się, że osoba składająca formularz zgłoszeniowy winna podać wszystkie dane wskazane w formularzu zgodnie ze stanem faktycznym istniejącym w momencie jego składania. Podanie danych niezgodnych z prawdą będzie rodzić po stronie podającego nieprawdziwe dane odpowiedzialność cywilną względem poszkodowanego .

POLSKIE STOWARZYSZENIE PEDAGOGÓW I ANIMATORÓW KLANZA

ul. Kaprysowa 2 20-843 Lublin

tel. 693 046 883 mail: nowemozliwosciklanza@gmail.com

NIP 946 11 83 262 | REGON 430465878



Zeskanuj mnie!