

Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
Do projektu „Program rehabilitacyjno-edukacyjny dla pacjentów kardiologicznych z terenu województwa łódzkiego”

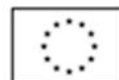
Proszę wypełnić wszystkie pola w czytelny sposób.

Dane uczestniczki/uczestnika:	
1	Kraj
2	Imię
3	Nazwisko
4	PESEL
5	Brak PESELU <input type="checkbox"/>
6	Płeć <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
7	Wiek w chwili przystąpienia do projektu
8	Wykształcenie: <input type="checkbox"/> gimnazjalne, <input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe, <input type="checkbox"/> podstawowe, <input type="checkbox"/> policealne, <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne, <input type="checkbox"/> wyższe
Dane kontaktowe (miejsce zamieszkania):	
1.	Województwo
2.	Powiat
3.	Gmina
4.	Miejscowość
5.	Ulica

6.	Nr budynku	
7.	Nr lokalu	
8.	Kod pocztowy	
9.	Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)	
10.	Telefon kontaktowy	
11.	Adres e-mail	
Dane dodatkowe:		
1.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy w tym: <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> inne
		<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy w tym: <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> inne
		<input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo w tym: <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> osoba ucząca się <input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu



		<input type="checkbox"/> osoba pracująca w tym: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> osoba pracująca w MMŚP <input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie
2	<p style="text-align: center;">Wykonywany zawód</p> <p style="text-align: center;">INF DODATKOWA: wypełnić jedynie w przypadku zaznaczenia jako status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu „osoba pracująca”</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> inny <input type="checkbox"/> instruktor praktyczne nauki zawodu <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego <input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> pracownik kształcenia zawodowego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia <input type="checkbox"/> kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej <input type="checkbox"/> pracownik instytucji rynku pracy <input type="checkbox"/> pracownik instytucji szkolnictwa wyższego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej <input type="checkbox"/> pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej <input type="checkbox"/> pracownik poradni psychologiczno – pedagogicznej <input type="checkbox"/> rolnik
3	<p style="text-align: center;">Zatrudniony w:</p> <p style="text-align: center;">INF DODATKOWA: wypełnić jedynie w przypadku zaznaczenia jako status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu „osoba pracująca”</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>



4.	Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	<p>Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia</p> <p><input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> Tak</p> <p>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Osoba z niepełnosprawnościami</p> <p><input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> Tak</p> <p>Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących,</p> <p><input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak</p> <p>w tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)</p> <p><input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> Tak</p>
----	---	---

.....
Data

.....
Podpis uczestnika projektu

Oświadczenia

1. Oświadczam, że zapoznałam/-em się, rozumiem i akceptuję Regulamin rekrutacji.
2. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu są prawdziwe.
3. Oświadczam, iż zamieszkuję na terenie województwa łódzkiego.
4. Oświadczam, iż jestem osobą uczącą się/pracującą lub zamieszkującą na obszarze woj. łódzkiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego,
5. Oświadczam, iż jestem **narażona/ny na opuszczenie rynku pracy z powodu czynników zdrowotnych/ bliska/i powrotu na rynek pracy w wyniku świadczeń rehabilitacyjnych (niepotrzebne skreślić).**
6. Oświadczam, iż jestem osobą w wieku aktywności zawodowej tzn. osobą powyżej 15 r.ż , która zalicza się do grupy osób **bezrobotnych/pracujących (niepotrzebne skreślić)** zgodnie z podaną niżej definicją.

Za pracującą uznaje się każdą osobę, która:

- wykonuje pracę przynoszącą zarobek lub dochód jako pracownik najemny, pracujący we własnym (lub dzierżawionym) gospodarstwie rolnym, pracujący na własny rachunek poza rolnictwem lub jako pomagający członek rodziny (w prowadzeniu rodzinnego gospodarstwa rolnego lub rodzinnej działalności gospodarczej poza rolnictwem).

- miała pracę, ale jej nie wykonywała:

- z powodu choroby, urlopu macierzyńskiego, rodzicielskiego lub wypoczynkowego,
- z innych powodów, przy czym długość przerwy w pracy wynosiła:

- do 3 miesięcy,

- powyżej 3 miesięcy, ale osoba ta była pracownikiem najemnym i w tym czasie otrzymywała co najmniej 50% dotychczasowego wynagrodzenia.

Do pracujących zaliczani są również uczniowie, z którymi zakłady pracy lub osoby fizyczne zawarły umowę o naukę zawodu lub przyuczenie do określonej pracy, jeżeli otrzymywali wynagrodzenie.

Do grupy **bezrobotnych** zalicza się osoby w wieku 15-74 lata, które spełniają jednocześnie trzy warunki:

- nie są osobami pracującymi,
- aktywnie poszukiwały pracy, tzn. podjęły konkretne działania w ciągu ostatnich 4 tygodni, aby znaleźć pracę,
- są gotowe (zdolne) podjąć pracę w ciągu dwóch tygodni .

Do bezrobotnych należą także osoby, które nie poszukiwały pracy, ponieważ miały pracę załatwioną i oczekiwały na jej rozpoczęcie przez okres nie dłuższy niż 3 miesiące oraz były gotowe tę pracę podjąć.

.....
Data

.....
Podpis uczestnika projektu