

 *„ Nowe spojrzenie – nowe możliwości. JADĘ. TRENUJĘ.PRACUJĘ.”*

**Powiatowy Urząd Pracy**

 **w Koninie**

**INFORMACJA:**

W celu właściwego wypełnienia Wniosku należy go starannie przeczytać oraz zapoznać się
z obowiązującymi w Powiatowym Urzędzie Pracy w Koninie *Zasadami Rekrutacji i Uczestnictwa
w Projekcie* określającymi warunki uczestnictwa w projekcie *„*NOWE SPOJRZENIE – NOWE MOŻLIWOŚCI.JADĘ. TRENUJĘ. PRACUJĘ.”

1. Wniosek należy wypełnić czytelnie.

3. Kwalifikowalność do udziału w projekcie weryfikowana będzie na etapie rekrutacji na podstawie wypełnionego przez kandydata Wniosku.

4. W procesie rekrutacji dane kandydata podane we Wniosku będą weryfikowane z dokumentacją posiadaną przez Powiatowy Urząd Pracy w Koninie. Niezgodności ujawnione na etapie weryfikacji stanowią podstawę odrzucenia Wniosku.

5. Wniosek kandydata, który w wyniku weryfikacji nie spełnia wymagań kwalifikowalności do udziału w projekcie będzie podlegał odrzuceniu.

|  |
| --- |
| WNIOSEKDO UDZIAŁU W PROJEKCIE PILOTAŻOWYM „NOWE SPOJRZENIE – NOWE MOŻLIWOŚCI. JADĘ. TRENUJĘ. PRACUJĘ.” |
| **Beneficjent** | **Powiatowy Urząd Pracy w Koninie** |
| **Tytuł projektu** | *„*NOWE SPOJRZENIE – NOWE MOŻLIWOŚCI.JADĘ. TRENUJĘ. PRACUJĘ.” |
| **Czas trwania projektu** | **01.10.2021 r.- 30.11.2022 r.** |
| **Data i godzina wpływu Formularza** |  | **Numer Formularza** |  |
|  **Nr projektu :**  |
| Lp. |  | **Lp.** |  | **wpisać właściwe** |
| **I** | **Dane osobowe** | **1** | **Imię (imiona)** |  |
| **2** | **Nazwisko** |  |
| **3** | **Wiek** |  |
| **4** | **PESEL** |  |
| **5** | **Wykształcenie**(właściwe zaznacz znakiem **X**) | Podstawowe |  |
| Gimnazjalne |  |
| Ogólnokształcące (Licea Ogólnokształcące, Licea Profilowane) |  |
| **II** | **Status kandydata na dzień złożenia wniosku** | **1** | **Osoba bezrobotna z grupy wiekowej 18-25 lat zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy w Koninie** |  TAK / NIE |
| **II** | **Adres zamieszkania** | **1** | **Ulica** |  |
| **2** | **Nr domu** |  |
| **3** | **Nr lokalu** |  |
| **4** | **Miejscowość** |  |
| **5** | **Kod pocztowy** |  |
| **6** | **Województwo** |  |
| **7** | **Gmina** |  |
| **III** | **Dane kontaktowe** | **1** | **Telefon kontaktowy** |  |
| **2** | **Adres poczty elektronicznej** |  |
| **3** | **Adres do korespondencji**(jeśli inny niż powyżej) | Ulica |  |
| Nr domu/lok. |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| **IV** | **Prawo jazdy kat. B** | **1** |  NIE POSIADAM PRAWA JAZDY KAT. B TAK  |
| **Czytelny podpis kandydata na uczestnika projektu** |  |
| **Data wypełnienia wniosku** |  |

**OŚWIADCZENIA:**

**Niniejsze oświadczenia składam pouczony(a) o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:**

1. Wszystkie podane w formularzu rekrutacyjnym dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym

2. Wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie pilotażowym *„*NOWE SPOJRZENIE – NOWE MOŻLIWOŚCI.JADĘ. TRENUJĘ. PRACUJĘ.”realizowanym w ramach środków rezerwy Funduszu Pracy na realizacje projektów pilotażowych

3. W związku z przystąpieniem do realizowanego przez Powiatowy Urząd Pracy w Koninie projektu pilotażowego *„*NOWE SPOJRZENIE – NOWE MOŻLIWOŚCI.JADĘ. TRENUJĘ. PRACUJĘ.”wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu.

4. Zapoznałem(am) się z obowiązującymi w Powiatowym Urzędzie Pracy w Koninie *Zasadami Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie* i akceptuję warunki uczestnictwa w projekcie.

........................................... …………..............................................................

MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS KANDYDATA NA UCZESTNIKA
 PROJEKTU

|  |
| --- |
| **DECYZJA O ZAKWALIFIKOWANIU DO PROJEKTU****(wypełnia Powiatowy Urząd Pracy w Koninie)** |
| Kandydat spełnia warunki udziału w projekcie | TAK / NIE |
| **Kandydat został zakwalifikowany do projektu** | TAK / NIE |