

*„ 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 |