



*Projekt „Zawodowi kierownicy dla regionu świętokrzyskiego” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 -2020, Poddziałanie 8.5.3 Edukacja formalna i pozaformalna osób dorosłych*

**Instrukcja wypełniania dokumentu:**

1. Uprzejmie prosimy o uzupełnienie niniejszego dokumentu w miejscach do tego przeznaczonych i wpisanie KOMPUTEROWO lub DRUKOWANYMI LITERAMI wymaganych informacji.
2. Właściwą odpowiedź prosimy zakreślić krzyżykiem.
3. Wymagane jest wypełnienie wszystkich pól i uzupełnienie własnoręcznego, czytelnego podpisu pod oświadczeniami znajdującymi się na końcu dokumentu.

**KARTA ZGŁOSZENIA KANDYDATKI / KANDYDATA**

Imię (imiona):		Nazwisko:	
PESEL:		Data urodzenia:	
Wiek w chwili przystąpienia do projektu:		Płeć:	
Wykształcenie: <i>(na dzień podpisania formularza)</i>	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <i>(bez formalnego wykształcenia)</i>	<input type="checkbox"/> podstawowe <i>(ukończona szkoła podstawowa)</i>	<input type="checkbox"/> gimnazjalne <i>(ukończone gimnazjum)</i>
	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <i>(ukończone liceum ogólnokształcące, liceum profilowane, technikum, uzupełniające liceum ogólnokształcące, technikum uzupełniające lub zasadniczą szkołę zawodową)</i>	<input type="checkbox"/> policealne <i>(ukończona szkoła policealna)</i>	<input type="checkbox"/> wyższe <i>(tytuł: licencjat, inżynier, magister lub doktor)</i>
Adres zamieszkania: <i>(Zgodnie z Kodeksem Cywilnym miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której ta osoba przebywa z zamiarem stałego pobytu):</i>	Województwo:	Powiat:	
	Gmina:	Kod pocztowy:	
	Miejscowość:	Ulica:	
	Nr domu:	Nr lokalu:	
Telefon kontaktowy:		Adres e-mail:	
Deklaruję chęć udziału w bloku szkoleniowym kat C:		<input type="checkbox"/> prawo jazdy kat. C <input type="checkbox"/> prawo jazdy kat. C+E <input type="checkbox"/> KWP C	
<b>STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU</b>			
<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: <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  Wykonywany zawód: .....  Nazwa pracodawcy: .....	



Projekt „Zawodowi kierowcy dla regionu świętokrzyskiego” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 -2020, Poddziałanie 8.5.3 Edukacja formalna i pozaformalna osób dorosłych

<b>STATUS UCZESTNIKA PROJEKT W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU (prosimy o odniesienie się do każdego punktu)</b>			
Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia ( <i>dane wrażliwe</i> )	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/> Tak
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak	
Jestem osobą z niepełnosprawnościami ( <i>dane wrażliwe</i> )	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/> Tak
Jestem osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak, w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak	
Jestem osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak	
Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej) ( <i>dane wrażliwe</i> ) <ul style="list-style-type: none"> <li>uczestnik projektu jest osobą, która posiada wykształcenie na poziomie ISCED 0 będąca poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1 – czyli nie posiada wykształcenia podstawowego i jest w wieku poza wiekiem typowym dla ukończenia tego wykształcenia lub</li> <li>uczestnik jest byłym więźniem, narkomanem, osobą bezdomną lub wykluczoną z dostępu do mieszkań, lub</li> <li>uczestnik zamieszkuje na terenach wiejskich</li> </ul>	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/> Tak
<b>INFORMACJE DODATKOWE</b>			
Odmowa podania informacji nie dyskwalifikuje Kandydata z udziału w projekcie, może jednak ograniczyć liczbę punktów do uzyskania w rekrutacji.			
<b>OŚWIADCZENIE O KRYTERIUM DOCHODOWYM</b>			
Ja niżej podpisany/a oświadczam, że mój dochód <b>przekracza / nie przekracza*</b> 150% kryterium dochodowego pomocy społecznej. <b>*Niepotrzebne skreślić</b> Informacja dodatkowa: Kryterium dochodowe, zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 11 lipca 2018 r. w sprawie zweryfikowanych kryteriów dochodowych oraz kwot świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej, wynosi na osobę samotnie gospodarującą – 701,00 zł, a na osobę w rodzinie 528,00 zł. Tym samym <b>150% kryterium dochodowego</b> wynosi odpowiednio <b>1051,50 zł na osobę</b> w przypadku osób samotnie gospodarujących oraz <b>792,00 zł na osobę</b> w przypadku osób zamieszkujących z innymi członkami rodziny.			
<b>OŚWIADCZENIA:</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane podane w formularzu są zgodne z prawdą i odpowiadają stanowi faktycznemu.</li> <li>Nie byłem/-em karana/-y za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;</li> <li>Nie byłem/-em karana/-y karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. 2013 r., poz. 885);</li> <li>Zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.</li> <li>Wyrażam zgodę na upowszechnianie mojego wizerunku w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych i prezentacjach na potrzeby informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego zgodnie z art. 81 ust. 1 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz. 631, z późn. zm.).</li> <li>Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/-am się z zasadami udziału w ww. projekcie zawartymi w Regulaminie Projektu i zgodnie z jego wymogami jestem uprawniony/-a do uczestnictwa w nim.</li> <li>Jestem świadomy/-a, iż złożenie zgłoszenia nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.</li> <li><b>Oświadczam, że spełniam warunek przynależności do grupy docelowej określonej w projekcie, tzn.</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- z własnej inicjatywy jestem zainteresowana/y zdobyciem, uzupełnieniem lub podnoszeniem kwalifikacji zawodowych,</li> <li>- zamieszkuję w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego, pracuję lub uczę się, na terenie woj. świętokrzyskiego</li> <li>- posiadam ważne prawo jazdy kat. B oraz osiągam minimalny wiek wymagany do kierowania pojazdami odpowiedniej kategorii.</li> </ul> </li> <li><b>Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych zawartych w formularzu przez Szkołę Jazdy TOM Tomasz Molendowski w celu realizacji procesu rekrutacji do projektu „Zawodowi kierowcy dla regionu świętokrzyskiego”. Dane podaję dobrowolnie, wiedząc że przysługuje mi prawo wglądu i ich edycji.</b></li> </ul>			
..... Miejscowość, data		..... Czytelny podpis Kandydata	