

FORMULARZ REKRUTACYJNY DLA UCZESTNIKA

Projektu „Mama wraca do pracy”

nr umowy RPLD.10.01.00-10-D007/17-00

realizowanego w ramach

Osi Priorytetowej X „Adaptacyjność pracowników i przedsiębiorstw w regionie”
Działanie X.1 „Powrót na rynek pracy osób sprawujących opiekę nad dziećmi do lat 3”
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Dane kandydata	
Dane osobowe:	
Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Data urodzenia	
Wykształcenie:	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe (ISCED 0) <input type="checkbox"/> podstawowe (ISCED 1) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (ISCED 2) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED 3) <input type="checkbox"/> policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-8)
Adres zamieszkania:	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica	
Numer domu	
Numer lokalu	
Dane kontaktowe:	



Telefon	
Adres e-mail	
Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres zamieszkania):	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica	
Numer domu	
Numer lokalu	
Status uczestnika w chwili przystąpienia do Projektu:	
Osoba bezrobotna ¹ lub bierna zawodowo ² , dla której opieka nad dzieckiem w wieku do lat 3 stanowi barierę w wejściu na rynek pracy:	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy: Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy: Osoba bierna zawodowo:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Osoba pracująca ³ opiekująca się dzieckiem w wieku do lat 3 przebywająca na urlopie macierzyńskim lub rodzicielskim:	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>

¹ **Osoba bezrobotna** – osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Niezależnie od spełnienia powyższych przesłanek, zarejestrowani bezrobotni są zaliczani do osób bezrobotnych. Osobami bezrobotnymi są zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu Badania Aktywności Ekonomicznej Ludności, jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), są również osobami bezrobotnymi.

² **Osoba bierna zawodowo** – osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).

³ **Osoba pracująca** - osoby w wieku 15 lat i więcej, które wykonują pracę, za którą otrzymują wynagrodzenie, z której czerpią zyski lub korzyści rodzinne lub osoby posiadające zatrudnienie lub prowadzące działalność na własny rachunek, które chwilowo nie pracowały ze względu na np. chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie.

Wykonywany zawód:	
Zatrudniony/a w:	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia:	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępem do mieszkań:	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Osoba z niepełnosprawnościami:	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących:	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
w tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu:	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu:	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej):	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Wypełnia realizator projektu:	
Data rozpoczęcia udziału w projekcie:	
Data zakończenia udziału w projekcie:	
Data rozpoczęcia udziału we wsparciu:	
Data zakończenia udziału we wsparciu:	
Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa:	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu rekrutacji, a dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

.....
(data i podpis uczestnika/uczestniczki)