



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



WOJEWÓDZKI URZĄD PRACY
w WARSZAWIE

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Powrót kobiet na rynek pracy”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1
do Regulaminu naboru i rekrutacji oraz udzielania wsparcia

Ankieta zgłoszeniowa

do udziału w projekcie

„Powrót kobiet na rynek pracy”

realizowanym przez Wojewódzki Urząd Pracy w Warszawie – Filia w Radomiu
w partnerstwie z Powiatowym Urzędem Pracy w Radomiu i Szydłowcu

w ramach

Poddziałania 7.2.1 Aktywizacja zawodowa i społeczna osób zagrożonych wykluczeniem społecznym
Działanie 7.2 Przeciwdziałanie wykluczeniu i wzmocnienie sektora ekonomii społecznej
Priorytetu VII Promocja integracji społecznej
Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

Ankieta zgłoszeniową w wersji papierowej należy złożyć osobiście do Powiatowego Urzędu Pracy w Radomiu lub Szydłowcu (w zależności od miejsca zamieszkania), w terminie wskazanym w ogłoszeniu o naborze do projektu.

Ankieta jest dostępna w wersji papierowej w Biurze Projektu, w siedzibie PUP Radom i PUP Szydłowiec oraz w wersji elektronicznej do pobrania ze strony: www.wup.mazowsze.pl.

Wymagane jest wypełnienie wszystkich pól ankiety z wyjątkiem pól wypełnionych kolorem szarym (jeśli pole nie może być wypełnione należy wpisać: nie dotyczy).

Ankieta należy wypełnić w sposób czytelny (drukowanymi literami) i **CZYTELNIE PODPISAC**.

Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.

INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ OSOBĘ PRZYJMUJĄCĄ WNIOSEK	
<i>Data przyjęcia i pieczęć instytucji</i>	
<i>Podpis osoby przyjmującej</i>	

Mazowsze.
serce Polski



Powiatowy Urząd Pracy
w Szydłowcu



Powiatowy Urząd Pracy
w Radomiu

Wojewódzki Urząd Pracy w Warszawie Filia w Radomiu

ul. Mokra 2, 26-600 Radom
tel. (48) 368-97-00 faks (48) 368-97-01

Biuro projektu:

ul. Mokra 2, 26-600 Radom , pok. 208
tel. (48) 368-97-11
faks (48) 368-97-01

1. DANE PERSONALNE																					
1.1 Imię (imiona)																					
1.2 Nazwisko																					
1.3 Data i miejsce urodzenia																					
1.4 Wiek w chwili przystąpienia do projektu																					
1.5 Nr i seria dowodu osobistego lub innego dokumentu																					
1.6 Pesel																					
1.7 NIP																					
1.8 Adres zamieszkania																					
Miejscowość																					
Ulica																					
Nr domu		Nr lokalu																			
Kod pocztowy, poczta																					
Gmina/ miasto				<input type="checkbox"/> <i>obszar miejski (gminy miejskie i miasta powyżej 25 tys. mieszkańców)</i> <input type="checkbox"/> <i>obszar wiejski (gminy wiejskie, miasta do 25 tys. mieszkańców)</i>																	
Powiat																					
Województwo																					
1.9 Adres zameldowania (proszę wypełnić, jeżeli jest inny niż zamieszkania)																					
Miejscowość																					
Ulica																					
Nr domu		Nr lokalu																			
Kod pocztowy, poczta																					
Gmina/ miasto				<input type="checkbox"/> <i>obszar miejski (gminy miejskie i miasta powyżej 25 tys. mieszkańców)</i> <input type="checkbox"/> <i>obszar wiejski (gminy wiejskie, miasta do 25 tys. mieszkańców)</i>																	
Powiat																					
Województwo																					
1.10 Numer telefonu stacjonarnego																					

1.11 Numer telefonu komórkowego		
1.12 Adres poczty elektronicznej (e-mail)		
2. INFORMACJE DODATKOWE		
2.1 Poziom wykształcenia (proszę zaznaczyć X we właściwym miejscu)	<input type="checkbox"/> <i>wyższe</i> <input type="checkbox"/> <i>policealne</i> <input type="checkbox"/> <i>średnie ogólnokształcące</i> <input type="checkbox"/> <i>średnie zawodowe</i> <input type="checkbox"/> <i>zasadnicze zawodowe</i> <input type="checkbox"/> <i>ponadgimnazjalne</i> <input type="checkbox"/> <i>gimnazjalne</i> <input type="checkbox"/> <i>podstawowe</i> <input type="checkbox"/> <i>niepełne podstawowe</i>	<u>Zawód wyuczony/specjalizacja:</u> <u>Zawód ostatnio wykonywany:</u>
2.2 Dodatkowe kwalifikacje / certyfikaty / ukończone szkolenia	1. 2. 3. 4. 5. 6.	
2.3 Posiadanie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> <i>tak</i> <i>Stopień.....</i> <i>Rodzaj niepełnosprawności.....</i> <i>Wydane od dnia.....do</i> <i>dnia.....</i>	<input type="checkbox"/> <i>nie</i>

3. DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE																							
<p>3.1 Przebieg pracy zawodowej (w odwrotnym porządku chronologicznym - od ostatniej pracy do wcześniejszych)</p>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 65%; text-align: left; border-bottom: 1px solid black;">Stanowisko – zawód</th> <th style="width: 35%; text-align: right; border-bottom: 1px solid black;">Lata pracy</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1.</td><td>.....</td></tr> <tr><td>2.</td><td>.....</td></tr> <tr><td>3.</td><td>.....</td></tr> <tr><td>4.</td><td>.....</td></tr> <tr><td>5.</td><td>.....</td></tr> <tr><td>6.</td><td>.....</td></tr> <tr><td>7.</td><td>.....</td></tr> <tr><td>8.</td><td>.....</td></tr> <tr><td>9.</td><td>.....</td></tr> <tr><td>10.</td><td>.....</td></tr> </tbody> </table>	Stanowisko – zawód	Lata pracy	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.
Stanowisko – zawód	Lata pracy																						
1.																						
2.																						
3.																						
4.																						
5.																						
6.																						
7.																						
8.																						
9.																						
10.																						
3.2 Staż pracy w latach (ogółem)																							
4. STATUS KOBIETY NA RYNKU PRACY (spełnienie kryterium grupy docelowej projektu)																							
<p>4.1 Status kobiety na rynku pracy w chwili ubiegania się o udział w projekcie (proszę zaznaczyć X we właściwym miejscu)</p>	<p><input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w PUP od:</p> <p style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/> do 1 roku</p> <p style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/> od 1-5 lat</p> <p style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/> od 5-8 lat</p> <p style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/> od 8-10 lat</p> <p style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/> powyżej 10 lat</p> <p><input type="checkbox"/> powracająca na rynek pracy po urlopie macierzyńskim i/lub wychowawczym</p> <p><input type="checkbox"/> zamieszkująca na terenie Miasta Radomia</p> <p><input type="checkbox"/> zamieszkująca na terenie powiatu radomskiego</p> <p><input type="checkbox"/> zamieszkująca na terenie powiatu szydłowieckiego</p>																						

4.2 Okres pozostawania bez pracy po urodzeniu dziecka (do dnia ubiegania się o udział w projekcie)		
5. ANALIZA POTRZEB SZKOLENIOWYCH		
5.1 Uzasadnienie chęci udziału w projekcie (min. 5 zdań)		
5.2 Wybrany moduł szkoleniowy <i>Zaznaczyć JEDEN rodzaj szkolenia (zgodnie z § 3 pkt. 4 litera b) Regulaminu naboru i rekrutacji oraz udzielania wsparcia)</i>	<input type="checkbox"/> <i>Księgowość komputerowa i pracownik kadrowo-płacowy</i> <input type="checkbox"/> <i>Pracownik administracyjno-biurowy z elementami sprzedaży</i> <input type="checkbox"/> <i>Kosmetyka</i> <input type="checkbox"/> <i>Fryzjerstwo</i> <input type="checkbox"/> <i>Profesjonalna sekretarka/asystentka</i>	
5.3 Uzasadnienie wyboru szkolenia (min. 5 zdań)		
5.4 Czy kandydatka jest zainteresowana zapewnieniem opieki nad dzieckiem w trakcie usług szkoleniowo-doradczych realizowanych w ramach projektu?	<input type="checkbox"/> <i>Tak</i> <i>Proszę podać wiek dziecka:</i>	<input type="checkbox"/> <i>Nie</i>
5.5 Czy kandydatka jest zainteresowana podjęciem pracy po zakończeniu szkolenia realizowanego w ramach projektu?	<input type="checkbox"/> <i>Tak</i>	<input type="checkbox"/> <i>Nie</i> <i>Proszę podać powód:</i>
Czytelny podpis kandydatki na uczestnika projektu		
Miejscowość, data		

Załączniki:

1. Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o posiadaniu statusu osoby zarejestrowanej jako bezrobotna.
2. Kopia dowodu osobistego.
3. Kopia ostatniego świadectwa pracy i/lub kopii skróconego odpisu aktu urodzenia dziecka/dzieci.

Oświadczam, że spełniam kryterium grupy docelowej w ramach projektu „Powrót kobiet na rynek pracy” Poddziałanie 7.2.1 POKL, zgodnie z punktem 4.1 *Regulaminu naboru i rekrutacji oraz udzielania wsparcia*

.....
(Data i podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów realizacji projektu „Powrót kobiet na rynek pracy” Poddziałanie 7.2.1 POKL, zgodnie z art. 23, 24 i 25 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883 z późn. zm.)

.....
(Data i podpis)

Oświadczam, że zapoznałam się i akceptuję *Regulamin naboru i rekrutacji oraz udzielania wsparcia* w ramach projektu „Powrót kobiet na rynek pracy” Poddziałanie 7.2.1 POKL

.....
(Data i podpis)

Świadoma odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że dane zawarte w niniejszej ankiecie są zgodne z prawdą.

.....
(Data i podpis)