

Załącznik nr 1  
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „30 + Praca”

## FORMULARZ REKRUTACYJNY

### do udziału w projekcie pn. „30 + Praca”

☐ na staż      ☐ na prace interwencyjne  
*(należy zaznaczyć jedną formę wsparcia)*

**Część A – wypełnia pracownik Powiatowego Urzędu Pracy w Stalowej Woli**

|                                          |  |                                            |  |
|------------------------------------------|--|--------------------------------------------|--|
| <b>Data wpływu<br/>Formularza do PUP</b> |  | <b>Numer<br/>formularza rekrutacyjnego</b> |  |
|------------------------------------------|--|--------------------------------------------|--|

**Część B – wypełnia osoba bezrobotna**

| DANE OSOBY BEZROBOTNEJ            |                              |  |  |           |  |  |  |                              |  |                                      |                                      |                          |                            |                            |
|-----------------------------------|------------------------------|--|--|-----------|--|--|--|------------------------------|--|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Imię                              |                              |  |  |           |  |  |  |                              |  |                                      |                                      |                          |                            |                            |
| Nazwisko                          |                              |  |  |           |  |  |  |                              |  |                                      |                                      |                          |                            |                            |
| PESEL                             |                              |  |  |           |  |  |  |                              |  |                                      |                                      | Płeć                     | K <input type="checkbox"/> | M <input type="checkbox"/> |
| Wykształcenie                     |                              |  |  |           |  |  |  |                              |  |                                      | brak                                 |                          | <input type="checkbox"/>   |                            |
|                                   |                              |  |  |           |  |  |  |                              |  |                                      | podstawowe (6 klas) / (8 klas)       |                          | <input type="checkbox"/>   |                            |
|                                   |                              |  |  |           |  |  |  |                              |  |                                      | gimnazjalne                          |                          | <input type="checkbox"/>   |                            |
|                                   |                              |  |  |           |  |  |  |                              |  |                                      | zasadnicze zawodowe                  |                          | <input type="checkbox"/>   |                            |
|                                   |                              |  |  |           |  |  |  |                              |  |                                      | średnie (zawodowe, ogólnokształcące) |                          | <input type="checkbox"/>   |                            |
|                                   |                              |  |  |           |  |  |  |                              |  |                                      | policealne/pomaturalne               |                          | <input type="checkbox"/>   |                            |
|                                   |                              |  |  |           |  |  |  |                              |  | wyższe                               |                                      | <input type="checkbox"/> |                            |                            |
| DANE KONTAKTOWE OSOBY BEZROBOTNEJ |                              |  |  |           |  |  |  |                              |  |                                      |                                      |                          |                            |                            |
| Ulica                             |                              |  |  |           |  |  |  |                              |  |                                      |                                      |                          |                            |                            |
| nr domu                           |                              |  |  | nr lokalu |  |  |  |                              |  | <input type="checkbox"/> nie dotyczy |                                      |                          |                            |                            |
| Miejscowość                       |                              |  |  |           |  |  |  | Kod pocztowy                 |  |                                      |                                      |                          |                            |                            |
| Powiat                            |                              |  |  |           |  |  |  |                              |  |                                      |                                      |                          |                            |                            |
| Województwo                       |                              |  |  |           |  |  |  |                              |  |                                      |                                      |                          |                            |                            |
| gmina                             | Stalowa Wola                 |  |  |           |  |  |  |                              |  |                                      | <input type="checkbox"/>             |                          |                            |                            |
|                                   | Bojanów                      |  |  |           |  |  |  |                              |  |                                      | <input type="checkbox"/>             |                          |                            |                            |
|                                   | Pysznica                     |  |  |           |  |  |  |                              |  |                                      | <input type="checkbox"/>             |                          |                            |                            |
|                                   | Radomyśl n/ Sanem            |  |  |           |  |  |  |                              |  |                                      | <input type="checkbox"/>             |                          |                            |                            |
|                                   | Zaklików                     |  |  |           |  |  |  |                              |  |                                      | <input type="checkbox"/>             |                          |                            |                            |
|                                   | Zaleszany                    |  |  |           |  |  |  |                              |  |                                      | <input type="checkbox"/>             |                          |                            |                            |
| Telefon kontaktowy                |                              |  |  |           |  |  |  |                              |  |                                      |                                      |                          |                            |                            |
| Adres e-mail                      |                              |  |  |           |  |  |  |                              |  |                                      |                                      |                          |                            |                            |
| Osoba z niepełnosprawnościami     | Tak <input type="checkbox"/> |  |  |           |  |  |  | Nie <input type="checkbox"/> |  |                                      |                                      |                          |                            |                            |

.....  
(CZYTELNY PODPIS KANDYDATA)

## OŚWIADCZENIA

1/ Oświadczam, że pozostaję bez pracy, jestem gotowy do podjęcia pracy i aktywnie poszukuję zatrudnienia od.....

2/ Oświadczam, że *byłem/am* / *nie byłem/am*\* uczestnikiem projektu /projektów z zakresu włączenia społecznego realizowanego w ramach celu tematycznego 9 RPO WP 2014-2020 – Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem.

3/ Oświadczam, że *jestem* / *nie jestem*\* rolnikiem lub członkiem jego rodziny, prowadzącym indywidualne gospodarstwo rolne do wielkości 2 ha.

*Zamierzam / nie zamierzam*\* odejść z rolnictwa.

*(wypełnić tylko w przypadku zaznaczenia „jestem rolnikiem”)*

4/ Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „30 + Praca” oraz jego załącznikami i akceptuję jego warunki.

5/ Oświadczam, że *jestem* / *nie jestem*\* bezrobotnym rodzicem/ opiekunem prawnym posiadającym co najmniej 3 dzieci w wieku do 18 roku życia.

6/ W związku z przystąpieniem do projektu pn. „30 + Praca” oświadczam, że nie biorę udziału w innym projekcie aktywizacji zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz zobowiązuję się, że do momentu zakończenia wsparcia w projekcie pn. „30 + Praca” nie będę uczestniczyć w innym projekcie aktywizacji zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....  
(MIEJSCOWOŚĆ, DATA)

.....  
(CZYTELNY PODPIS KANDYDATA)

7/ Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 i §6 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w Formularzu są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.

.....  
(MIEJSCOWOŚĆ, DATA)

.....  
(CZYTELNY PODPIS KANDYDATA)

## KARTA OCENY FORMULARZA REKRUTACYJNEGO do udziału w projekcie „30 + Praca”

**Część C – wypełnia pracownik Powiatowego Urzędu Pracy w Stalowej Woli**

| Imię i nazwisko Kandydata                                                                                                                                                       | PESEL | Data Rejestracji         |                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------------------|--------------------------|
|                                                                                                                                                                                 |       |                          |                          |
| Przynależność do grupy docelowej                                                                                                                                                |       | TAK                      | NIE                      |
| Osoba bezrobotna powyżej 29 roku życia zarejestrowana w PUP w Stalowej Woli                                                                                                     |       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Osoba długotrwale bezrobotna, tj. pozostająca bez pracy nieprzerwanie przez okres 12 miesięcy (do okresu poszukiwania pracy można zaliczyć także okres przed rejestracją w PUP) |       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Kobieta                                                                                                                                                                         |       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Osoba z niepełnosprawnościami                                                                                                                                                   |       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Osoba o niskich kwalifikacjach zawodowych (osoba posiadająca wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie)                                                                     |       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| I. KRYTERIA FORMALNE<br>(warunkują przekazanie dokumentów do oceny merytorycznej) |                                                                       | TAK                      | NIE                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1.                                                                                | Formularz został złożony w terminie naboru                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.                                                                                | Formularz został kompletnie wypełniony i opatrzony podpisem Kandydata | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.                                                                                | Kandydat spełnia kryteria grupy docelowej                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| OCENA FORMALNA POZYTYWNA                                                          |                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Data i podpis pracownika PUP .....

| II. KRYTERIA MERYTORYCZNE |                                                                                                                                                             |                                          | TAK                                      | NIE                      | Liczba punktów |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------|----------------|
| 1.                        | Zamieszkanie na terenie Stalowej Woli                                                                                                                       |                                          | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> |                |
| 2.                        | Bezrobotni rodzice/opiekunowie prawni posiadający co najmniej 3 dzieci w wieku do 18 roku życia                                                             |                                          | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> |                |
| 3.                        | Rolnicy i członkowie ich rodzin podlegający ubezpieczeniom emerytalnym i rentowym z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego, którzy chcą odejść z rolnictwa |                                          | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> |                |
| 4.                        | Wiek powyżej 50 lat                                                                                                                                         |                                          | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> |                |
| 5.                        | Niepełnosprawność                                                                                                                                           |                                          | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> |                |
| 6.                        | Wykształcenie do ISCED 3 włącznie                                                                                                                           |                                          | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> |                |
| 7.                        | Byli uczestnicy projektów z zakresu włączenia społecznego realizowanych w ramach celu tematycznego 9 RPO WP 2014 – 2020                                     |                                          | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> |                |
| 8.                        | Długość pozostawania bez pracy                                                                                                                              |                                          |                                          |                          |                |
|                           | <input type="checkbox"/> do 6 m-cy                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> od 6 do 12 m-cy | <input type="checkbox"/> powyżej 12 m-cy |                          |                |
| <b>SUMA PUNKTÓW</b>       |                                                                                                                                                             |                                          |                                          |                          |                |

**INFORMACJE DOTYCZĄCE ZAKWALIFIKOWANIA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

Kandydat został zakwalifikowany do udziału w projekcie

TAK ☐NIE ☐

Data i podpis pracownika PUP .....

**KANDYDAT NIE ZOSTAŁ ZAKWALIFIKOWANY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE Z POWODU:**☐ Kandydat nie spełnia kryteriów formalnych☐ Kandydat utracił status bezrobotnego☐ Kandydat uzyskał niższą liczbę punktów niż kandydaci zakwalifikowani do udziału w projekcie w ogłoszonym naborze☐ inne.....  
.....

Data i podpis pracownika PUP .....