

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020
Osi Priorytetowej 5 Zatrudnienie, Działanie 5.2 Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy,
Poddziałanie 5.2.2 Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy

1.	Imię i nazwisko	
2.	Pesel	
3.	Adres zamieszkania	
4.	Nr telefonu	
5.	Status na rynku pracy	<p>Oświadczam, że:</p> <input type="checkbox"/> Jestem osobą bezrobotną powyżej 30 roku życia zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy w Bytowie <input type="checkbox"/> Jestem osobą długotrwale bezrobotną (pozostającą <u>bez zatrudnienia nieprzerwanie</u> przez okres <u>ponad 12 miesięcy</u>) <input type="checkbox"/> Jestem osobą o niskich kwalifikacjach (brak wykształcenia, posiadam wykształcenie podstawowe, gimnazjalne, zawodowe, średnie) <input type="checkbox"/> Jestem kobietą <input type="checkbox"/> Jestem osobą powyżej 50 roku życia <input type="checkbox"/> Jestem osobą z niepełnosprawnościami
6.	<p>Deklaruję chęć udziału w szkoleniu po zakończeniu którego zostaną skierowany/a do odbycia stażu lub zatrudnienia</p> <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<p>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej proszę określić, jakim szkoleniem jest Pan/i zainteresowany/a (max. 3) :</p> <input type="checkbox"/> Magazynier z obsługą wózka widłowego <input type="checkbox"/> Spawanie metodą MIG, MAG, TIG (właściwe podkreślić) <input type="checkbox"/> Operator maszyn roboczych (koparka, ładowarka, itd.) <input type="checkbox"/> Operator żurawi przenośnych HDS <input type="checkbox"/> Prawo jazdy kat. C <input type="checkbox"/> Prawo jazdy kat. C+E <input type="checkbox"/> Prawo jazdy kat. D <input type="checkbox"/> Palacz kotłów CO <input type="checkbox"/> Operator harwestera, forwardera (właściwe podkreślić) <input type="checkbox"/> Certyfikat kompetencji zawodowych w transporcie drogowym <input type="checkbox"/> Kadry i płace komputerowe z egzaminem ECDL <input type="checkbox"/> Obsługa komputera z egzaminem ECDL, poziom..... <input type="checkbox"/> Inne szkolenie zakończone uzyskaniem kwalifikacji (nazwa szkolenia lub zakres szkolenia)
7.	<p>Deklaruję chęć udziału tylko w stażu lub zatrudnieniu</p> <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<p>(Proszę wskazać: stanowisko pracy, branże lub dane pracodawcy)</p>
<p>Data i czytelny podpis</p>		