

## FORMULARZ REKRUTACYJNY

Projekt „Praca? Jestem na TAK!: aktywizacja zawodowa osób z niepełnosprawnościami”  
współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

### Dane podstawowe (prosimy o wypełnienie wszystkich rubryk)

Nazwisko

.....

Data urodzenia (rrrr-mm-dd)

				-				-		
--	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--

Pesel

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefon kontaktowy

.....

Imię (imiona)

.....

Płeć

K

M

Wiek (w chwili przystąpienia do projektu)

--	--

Adres e-mail (bądź wpisz: NIE POSIADAM)

.....

### Adres zamieszkania (prosimy o wypełnienie wszystkich rubryk)

Miejscowość

.....

Ulica

.....

Województwo

.....

Zamieszkanie

- Miasto 20-50 tys. mieszkańców
- Miasto 50-100 tys. mieszkańców
- Miasto do 20 tys. mieszkańców
- Miasto powyżej 100 tys. mieszkańców
- Wieś

Kod pocztowy

		-			
--	--	---	--	--	--

Nr domu

nr lokalu

.....

Powiat

.....

**1. Stopień niepełnosprawności/grupa inwalidzka:.**

- orzeczenie o niepełnosprawności
- znaczny
- umiarkowany
- lekki

- I grupa inwalidzka
- II grupa inwalidzka
- III grupa inwalidzka

Orzeczenie ważne do dnia .....

**2. Rodzaj niepełnosprawności:**

- autyzm
- choroby psychiczne
- inne przyczyny (proszę podać symbol zgodnie z orzeczeniem o niepełnosprawności) .....
- narząd ruchu
- narząd wzroku
- niepełnosprawność sprzężona
- ogólny stan zdrowia
- upośledzenie umysłowe

**3. Wykształcenie** (prosimy zakreślić odpowiednie pole):

- podstawowe
- gimnazjalne
- zawodowe
  - średnie
  - policealne
  - wyższe

**4. Zatrudnienie** (prosimy zakreślić odpowiednie pole):

- nieaktywni zawodowo
- poszukujący pracy niezatrudniona/y
- poszukujący pracy zatrudniona/y
- bezrobotni
- zatrudnieni w ZAZ
- zatrudnieni w ZPCH
- zatrudnieni na otwartym rynku pracy
- rencista/ka
- student/ka studiów dziennych
- uczeń/uczennica szkoły dziennej
- niepracującą, niezarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy
- nieprowadzącą innej działalności zarobkowej
- nie dotyczy

**5. Rejestracja w PUP** (prosimy zakreślić odpowiednie pole):

- niezarejestrowana/y w PUP
- zarejestrowana/y w PUP

**6. Uczestnictwo w WTZ** (prosimy zakreślić odpowiednie pole):

- absolwenci WTZ (proszę podać datę) . . . . .
- nie byli w WTZ
- uczestnicy WTZ

**7. Umiejętność obsługi komputera** (w szczególności MS Office, Internet) w stopniu co najmniej podstawowym

- tak  nie

**8. Udział w innych projektach współfinansowanych ze środków PFRON** (prosimy zakreślić odpowiednie pole):

- nie biorę udziału w innych projektach współfinansowanych ze środków PFRON
- biorę udział w innych projektach współfinansowanych ze środków PFRON
- brałam/em udział w innych projektach współfinansowanych ze środków PFRON

.....

.....

.....

.....

proszę wymienić tytuł projektu, okres realizacji, numer konkursu i cel programowy, Wnioskodawcę

Oświadczam, że:

- jestem osobą niezatrudnioną, nie wykonującą innej pracy zarobkowej,
- nie zgłosiłam / zgłosiłem wniosku o wpis do ewidencji działalności gospodarczej,
- nie prowadzącą działalności gospodarczej,
- nie jestem osobą ubezpieczoną w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego (KRUS),
- zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy.
- w przypadku podjęcia zatrudnienia w trakcie trwania projektu zobowiązuję się do powiadomienia o tym fakcie w ciągu 3 dni roboczych koordynatora projektu oraz zobowiązuję się do niezwłocznego przesłania/ dostarczenia zaświadczenia o zatrudnieniu lub kopii umowy.

Ponadto oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w ww. projekcie, wszystkie wyżej podane dane są zgodne z prawdą i zostałam/zostałem pouczone/pouczony o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....  
Data i **czytelny** podpis Uczestnika/- czki Projektu