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