

**Biuro Projektu:**  
 T-Matic Grupa Computer Plus  
 ul. Malmeda 1  
 15- 440 Białystok  
 tel. 85 74 89 155  
 fax. 85 74 89 36  
 www.computerplus.com.pl

**Wypełnia Biuro Projektu:**

Zgłoszenie numer .....

Data wpływu karty zgłoszeniowej .....

## KARTA ZGŁOSZENIOWA

### „Aktywuj się zawodowo”

Dane osobowe:	
<b>Imię (imiona):</b>	
<b>Nazwisko:</b>	
<b>Płeć:</b>	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
<b>Data i miejsce urodzenia:</b>	
<b>PESEL:</b>	
<b>Wykształcenie:</b>	<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> pomaturalne <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> wyższe
<b>Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną:</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

Dane kontaktowe (meldunkowe):			
<b>Miejscowość:</b>		<b>Kod pocztowy:</b>	
<b>Ulica:</b>		<b>Nr domu/Nr lokalu:</b>	
<b>Województwo:</b>		<b>Powiat:</b>	
<b>Obszar:</b>	<input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski		
<b>Tel. stacjonarny:</b>		<b>Tel. komórkowy:</b>	
<b>Adres (e-mail):</b>			

Źródła informacji o projekcie:	
<input type="checkbox"/>	Ulotki/ plakaty
<input type="checkbox"/>	Internet
<input type="checkbox"/>	Ogłoszenia w prasie
<input type="checkbox"/>	Ogłoszenia w radio
<input type="checkbox"/>	Inne (jakie?)

Załączone dokumenty:	
<input type="checkbox"/>	Oświadczenie o spełnianiu kryteriów kwalifikowalności
<input type="checkbox"/>	Oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych
<input type="checkbox"/>	Zaświadczenie o aktualnej rejestracji w Urzędzie Pracy



Status uczestnika projektu:	
<b>Oświadczam, że jestem osobą nieaktywną zawodowo*:</b> <small>*Przez osoby nieaktywne zawodowo rozumie się osoby (w wieku 15 -64 lata oraz powyżej 64 roku życia) niezatrudnione, niewykonujące innej pracy zarobkowej, zdolne i gotowe do podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej w co najmniej połowie wymiaru czasu pracy, bez względu na fakt pobierania świadczeń emerytalnych lub rentowych), która jednocześnie nie zalicza się do kategorii bezrobotni.</small>	<input type="checkbox"/> tak
<b>Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną*</b> <small>*Osoba bezrobotna w rozumieniu Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. Nr 99 z 2004 r., poz. 1001, z poz. zm.), to w szczególności osoba, która jednocześnie jest osobą: zarejestrowaną we właściwym dla miejsca zameldowania stałego lub czasowego powiatowym urzędzie pracy, niezatrudnioną i niewykonującą innej pracy zarobkowej, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia, nieuczącą się w szkole (z wyjątkiem szkół dla dorosłych lub szkół wyższych w systemie wieczorowym albo zaocznym), która ukończyła 18 lat i nie ukończyła 60 lat w przypadku kobiet lub 65 lat w przypadku mężczyzn.</small>	<input type="checkbox"/> tak
<b>Osobą uczącą się lub kształcąca:</b>	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak (podać nazwę szkoły/uczelni i tryb nauki) .....
<b>Należę do grupy wiekowej :</b>	<input type="checkbox"/> 15 - 30 lat <input type="checkbox"/> powyżej 50 lat

Informacje dodatkowe:	
<b>Wybór szkolenia zawodowego:</b>	<input type="checkbox"/> Sprzedawca w branży spożywczej <input type="checkbox"/> Projektant grafiki stron internetowych
<b>Uzasadnij wybór szkolenia zawodowego:</b>	
<b>Znajomość obsługi komputera:</b>	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Poziom podstawowy <input type="checkbox"/> Poziom średniozaawansowany i wyższy
<b>Uczestnictwo w innych projektach POKL:</b>	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak (jakich, kiedy?) ..... .....
<b>Aktualne źródło utrzymania:</b>	<input type="checkbox"/> Renta ZUS <input type="checkbox"/> Renta socjalna <input type="checkbox"/> Renta rodzinna <input type="checkbox"/> Na utrzymaniu rodziny <input type="checkbox"/> Zasiłek z Ośrodka Pomocy Społecznej <input type="checkbox"/> Inne

- Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o współfinansowaniu projektu ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem rekrutacji i udziałem w projekcie „Aktywuj się zawodowo”
- Jestem świadoma/y, że złożenie Karty Zgłoszeniowej wraz z załącznikami nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem mnie do udziału w projekcie.
- Uprzedzona/y o odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszej karcie zgłoszeniowej odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą na dzień jej dostarczenia.

miejsowość, data

czytelny podpis uczestnika projektu



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**T-Matic**  
**computerplus**

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY

