

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

Wsparcie nie mogą zostać objęte osoby, które na dzień rozpoczęcia udziału w projekcie były zatrudnione lub ich ostatnie miejsce zatrudnienia było w podmiotach z branży górniczej lub okولوجniczej

<b>Beneficjent</b>	Systema Sp. z o.o.
<b>Tytuł projektu</b>	„Otwórz się na zmiany!”
<b>Nr projektu</b>	FESL.05.16-IP.02-0C8E/24
<b>Nr identyfikacyjny</b>	SN. _____
<b>Data wpływu formularza</b>	

**I. Dane uzupełniane przez osobę aplikującą do udziału w projekcie**

- Wypełnij czytelnie, drukowanymi literami wszystkie pola.
- Jeśli nie jesteś pewny/pewna co wpisać albo czy dane są poprawne - zapytaj osoby, która przekazała ci ten dokument lub skontaktuj się z Systema Sp. z o.o.
  - Osobiście w biurze projektu w Katowicach ul. Adama Mickiewicza 29 lub w Bielsku Białej ul. 1 Maja 17
  - Mailowo: 5.16@systema.pl
  - Telefonicznie: 884 877 177, 604 994 579

<b>Dane osobowe</b>	1.	<b>Imię</b>	
	2.	<b>Nazwisko</b>	
	3.	<b>PESEL/inny identyfikator</b> (proszę, sprawdź poprawność wpisanego numeru – zgodnie z odpowiednim dokumentem)	
	4.	<b>Płeć</b>	



	5.	<b>Data urodzenia</b>	
	6.	<b>Obywatelstwo</b>	
	7.	<b>Wykształcenie</b>	wstaw jeden <b>X</b> w odpowiedniej rubryce: od a) do f)
	a)	Brak formalnego wykształcenia (ISCED 0)	
	b)	Podstawowe (ISCED 1)	
	c)	Gimnazjalne (ISCED 2)	
	d)	Ponadgimnazjalne <sup>1</sup> - ukończone liceum/technikum/zasadnicza szkoła zawodowa (ISCED 3)	
	e)	Policealne <sup>2</sup> - ukończona szkoła policealna (ISCED 4)	
	f)	Wyższe (ISCED 5-8)	
<b>Dane kontaktowe</b>	8.	<b>Kraj</b>	
	9.	<b>Województwo</b>	
	10.	<b>Powiat</b>	
	11.	<b>Gmina</b>	

<sup>1</sup> **Wykształcenie ponadgimnazjalne** - Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej (np. liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa) - ISCED 3

<sup>2</sup> **Wykształcenie policealne** - Kształcenie ukończone na poziomie szkoły policealnej - ISCED 4



	12.	<b>Miejscowość</b>	
	13.	<b>Kod pocztowy</b>	
	14.	<b>Ulica</b>	
	15.	<b>Nr budynku</b>	
	16.	<b>Nr lokalu</b>	
	17.	<b>Telefon kontaktowy</b>	
	18.	<b>Adres e-mail</b>	

## 2. Dane dotyczące statusu osoby aplikującej do udziału w projekcie:

<b>Status zatrudnienia</b>	<p><b>Osoba zagrożona zwolnieniem (tzw. typ A)</b> Oznacza pracownika zatrudnionego u pracodawcy, który w okresie 12 miesięcy poprzedzających przystąpienie tego pracownika do projektu dokonał rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn nie dotyczących pracowników zgodnie z przepisami ustawy z dnia 13 marca 2003 r. o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn nie dotyczących pracowników lub zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy – w przypadku rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z tych przyczyn u pracodawcy zatrudniającego mniej niż 20 pracowników albo dokonał likwidacji stanowisk pracy z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych lub technologicznych. Pracownik ten nie posiada jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy lub nie jest jednocześnie osobą samozatrudnioną.</p>	<input type="checkbox"/> TAK
	<p><b>Osoba przewidziana do zwolnienia (tzw. typ B)</b> Oznacza pracownika, który znajduje się w okresie wypowiedzenia stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn nie dotyczących pracownika lub który został poinformowany przez pracodawcę o zamiarze nieprzedłużania</p>	<input type="checkbox"/> TAK



	<p>przez niego stosunku pracy lub stosunku służbowego i nie posiada jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy lub nie jest jednocześnie osobą samozatrudnioną.</p> <p>Objęcie wsparciem osoby, której wygaśnie umowa o pracę na czas określony jest możliwe, gdy brak możliwości przedłużenia umowy o pracę wynika z przyczyn nie dotyczących pracownika.</p> <p>W takim przypadku osoba starająca się o udział w projekcie przedstawia odpowiednie zaświadczenie wydane przez pracodawcę, potwierdzające zaistnienie warunków, o których mowa powyżej.</p>	
	<p><b>Osoba zwolniona (w ciągu ostatnich 6 miesięcy przed dniem podpisania umowy uczestnictwa w projekcie) (tzw. typ C)</b></p> <p>Oznacza osobę pozostającą bez zatrudnienia, która utraciła pracę z przyczyn nie dotyczących pracownika w okresie do 6 miesięcy wstecz od dnia złożenia formularza.</p> <p>Objęcie wsparciem osoby, której wygasła umowa o pracę na czas określony jest możliwe, gdy brak możliwości przedłużenia umowy o pracę wynikał z przyczyn niezależnych od pracownika. W takim przypadku osoba starająca się o udział w projekcie przedstawia odpowiednie zaświadczenie wydane przez pracodawcę, potwierdzające zaistnienie warunków, o których mowa powyżej.</p>	<input type="checkbox"/> TAK
	Nazwa pracodawcy (jeśli dotyczy):	
	.....	
	Adres siedziby pracodawcy:	
	.....	
Branża pracodawcy (proszę podać PKD):		
.....		
Forma zatrudnienia:		
<input type="checkbox"/> Umowa o pracę		
<input type="checkbox"/> Inna forma umowy (jaka?): .....		
Data zakończenia zatrudnienia (jeśli dotyczy): .....		

### 3. Prowadzę lub posiadam zawieszoną działalność gospodarczej

 Tak Nie

### 4. Zgłaszam się do projektu z własnej inicjatywy i deklaruję chęć udziału w szkoleniach przewidzianych w ramach projektu poza godzinami pracy lub w dni wolne od pracy

 Tak Nie



**5. Czy posiadasz orzeczenie o niepełnosprawności lub dokument równoważny?**

Tak  Nie

**6. Specjalne wymagania/potrzeby związane z uczestnictwem w projekcie (np. wynikające z niepełnosprawności)**

Tak  Nie

**Jeżeli wybrałeś Tak, określ jakie**

.....  
.....  
.....

**7. Czy Twoje obecne lub ostatnie zatrudnienie było w branży górniczej lub okołógórnicznej?**

Tak  Nie

Do branży górniczej należą podmioty działające w obszarze o kodach PKD z Sekcją B - GÓRNICTWO I WYDOBYWANIE.

Do branży okołógórnicznej należą przedsiębiorcy, których działalność gospodarcza jest uzależniona od sektora górnictwa.

**II, Dostępne formy wsparcia w ramach projektu**

Kategoria wsparcia	Opis form wsparcia
Indywidualne doradztwo zawodowe - <b>wsparcie obowiązkowe</b>	Diagnoza sytuacji zawodowej uczestnika, analiza kompetencji, predyspozycji i barier, opracowanie IPD
Szkolenia/kursy zawodowe	Kursy dopasowane do potrzeb uczestnika i rynku pracy, m.in. z zakresu zielonych miejsc pracy, umiejętności cyfrowych. Realizowane m.in. poprzez Bazę Usług Rozwojowych (BUR)
Doradztwo prawne	Indywidualne spotkania z radcą prawnym/prawnikiem, dostosowane do potrzeb uczestnika
Wsparcie psychologiczne	Indywidualne konsultacje psychologiczne - wsparcie emocjonalne i motywacyjne
Pośrednictwo pracy	Pomoc w znalezieniu zatrudnienia, proponowanie ofert pracy
Subsydiowane zatrudnienie	Zatrudnienie refundowane (wspierane finansowo) przez okres 6 miesięcy + min. 1 miesiąc utrzymania zatrudnienia po okresie refundacji finansowane przez pracodawcę
Wsparcie towarzyszące	Opieka nad osobami zależnymi, zwrot kosztów dojazdu, stypendium szkoleniowe



<b>Rodzaj dokumentu</b>	
<b>Proszę zaznaczyć „X” przy odpowiednim dokumencie</b>	
	(1) Załącznik nr 3 Oświadczenie Kandydata/-tki o udziale w projekcie - OBLIGATORYJNE
	(2) Załącznik nr 4.1 Oświadczenie Kandydata/-tki w zakresie przetwarzania danych osobowych - Klauzula informacyjna Instytucji Pośredniczącej - OBLIGATORYJNE
	(3) Załącznik nr 4.2 Oświadczenie Kandydata/-tki w zakresie przetwarzania danych osobowych - Klauzula informacyjna Beneficjenta - OBLIGATORYJNE
	(4) dokument potwierdzający stałe zamieszkanie na obszarze realizacji projektu lub zaświadczenie z zakładu pracy poświadczającego, że osoba zainteresowana uczestnictwem w projekcie pracuje na obszarze realizacji projektu - OBLIGATORYJNE
	(5) wydruk z ZUS PUE (sekcja „Ubezpieczenia i płatnicy), wskazującego czy osoba zainteresowana uczestnictwem w projekcie posiada status płatnika składek - OBLIGATORYJNE
	(6) kopia orzeczenia o niepełnosprawności, potwierdzoną za zgodność z oryginałem (jeśli dotyczy)
	(7) załącznik nr 5 - oświadczenie o wykształceniu Kandydata/-tki oraz kopia świadectwa, dyplomu, certyfikatu lub innego dokumentu, określającego najwyższy posiadany poziom wykształcenia, potwierdzonego za zgodność z oryginałem (w rozumieniu Międzynarodowej Standardowej Klasyfikacji Edukacji) - OBLIGATORYJNE
	(8) informacja z ZUS o przebiegu ubezpieczeń społecznych do 12 miesięcy wstecz – OBLIGATORYJNE
<b>a) dotyczy osób zagrożonych zwolnieniem z przyczyn niedotyczących pracownika tzw. typ A</b>	
	(a.1) zaświadczenie z zakładu pracy o niewystępowaniu w branży górniczej lub okołogórniczej (załącznik nr 7) – OBLIGATORYJNE
	(a.2) zaświadczenie pracodawcy potwierdzające, że w okresie ostatnich 12 miesięcy w zakładzie pracy dokonywano rozwiązań stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn niedotyczących pracownika – OBLIGATORYJNE – dokument na stronie projektu nosi nazwę: <b>Zaświadczenie zakładu pracy typ A Kandydat/tka zagrożony/a zwolnieniem (plik 12)</b>
<b>b) dotyczy osób przewidzianych do zwolnienia z przyczyn niedotyczących pracownika tzw. typ B</b>	
	(b.1) zaświadczenie z zakładu pracy o niewystępowaniu w branży górniczej lub okołogórniczej (załącznik nr 7)



	- OBLIGATORYJNE
	(b.2) kserokopia (uwierzytelniona przez kandydata/tkę) wypowiedzenia stosunku pracy/stosunku służbowego z przyczyn nie dotyczących pracownika (jeśli dotyczy)
	(b.3) zaświadczenie od pracodawcy o zamiarze nieprzedłużania z pracownikiem umowy o pracę/stosunku służbowego z przyczyn nie dotyczących pracownika - OBLIGATORYJNE  dokument na stronie projektu nosi nazwę: <b>Zaświadczenie zakładu pracy typ B Kandydat/ka przewidziany/a do zwolnienia (plik 13)</b>
<b>c) dotyczy osób zwolnionych z przyczyn nie dotyczących pracownika do 6 m-cy od daty podpisania umowy uczestnictwa w niniejszym projekcie tzw. typ C</b>	
	(c.1) zaświadczenie z zakładu pracy o niewystępowaniu w branży górniczej lub okołógórnicy oraz nie znajdującym się na liście sankcyjnej lub w jakikolwiek sposób bezpośrednio lub pośrednio wspierającym działania wojenne Federacji Rosyjskiej wobec Ukrainy (załącznik nr 7)
	(c.2) kserokopia świadectwa pracy (uwierzytelniona przez kandydata/tkę), - OBLIGATORYJNE - w którym powinien znaleźć się zapis wskazujący jednoznacznie przyczynę zwolnienia pracownika
	(c.3) zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) potwierdzające status osoby bezrobotnej - OBLIGATORYJNE
	(c.4) zaświadczenie z PUP o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej lub osoby poszukującej pracy - OBLIGATORYJNE
	(c.5) zaświadczenie z zakładu pracy o przyczynach rozwiązania umowy (jeśli świadectwo pracy nie precyzuje tej przyczyny) Dokument na stronie projektu nosi nazwę: <b>Zaświadczenie zakładu pracy typ C (plik 14)</b>
	Inne dokumenty:  • .....

.....  
(data, podpis Kandydata/-tki)

.....  
(data, podpis osoby przyjmującej formularz zgłoszeniowy po stronie Beneficjenta)