



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Mobilność szansą na pracę”  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

DO UDZIAŁU W PROJEKCIE REALIZOWANEGO PRZEZ GMINĘ NARUSZEWO  
w ramach Priorytetu VI *Rynek Pracy Otwarty dla wszystkich*,

Działanie 6.3 *Inicjatywy lokalne na rzecz podnoszenia poziomu aktywności zawodowej na obszarach wiejskich*.  
Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

DANE OSOBOWE	Imię (imiona)	
	Nazwisko	
	Płeć	Kobieta <input type="checkbox"/>   Mężczyzna <input type="checkbox"/>
	Data i miejsce urodzenia	
	NIP	
	PESEL	
ADRES ZAMELDOWANIA	województwo	
	powiat	
	gmina	
	nr domu	
	kod pocztowy, miejscowość	
Posiadane kwalifikacje oraz doświadczenie	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> pomaturalne <input type="checkbox"/> wyższe
	Status na rynku pracy	Bezrobotny/a/ w tym zarejestrowany/ długotrwale a w PUP bezrobotny/a/ (powżej 12m-cy) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		Rolnik <input type="checkbox"/>
		Zatrudniony(a) <input type="checkbox"/> Miejsce zatrudnienia: .....
	Jakie kwalifikacje Pan/Pani/ posiada? Proszę określić jakie:	..... ..... .....
	Uzasadnienie chęci udziału w projekcie i oczekiwania z nim związane	..... ..... ..... .....

Pouczony o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 i § 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz.U. nr 88 z 1997 poz.553) za zeznanie lub zatajenie prawdy oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

.....  
Data i czytelny podpis uczestnika projektu



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



## **Decyzja rekrutacyjna**

Komisja kwalifikacyjna **zakwalifikowała / nie zakwalifikowała** (niepotrzebne skreślić) Pana / Panią do udziału w projekcie „Mobilność szansą na pracę”

**Uzasadnienie:** Kandydat **spełnił wymogi kwalifikacyjne / nie spełnił wymogów kwalifikacyjnych** (niepotrzebne skreślić) warunkujących uczestnictwo w projekcie.

### **Podpisy członków komisji:**

1. Kierownik GOPS .....
2. Asystent do spraw rekrutacji .....
  
3. Koordynator projektu .....
4. Specjalista pracy socjalnej .....
5. Specjalista pracy socjalnej .....
6. Pracownik socjalny .....

|