



„POSZUKIWACZE WIEDZY”

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego

**STATUS NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU**

(proszę zaznaczyć właściwe stawiając znak X w drugiej kolumnie tabeli):

<b>1. Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy</b>	
w tym długotrwale bezrobotna <i>(bezrobotny pozostający w rejestrze powiatowego urzędu pracy łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat)</i>	
<b>2. Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy</b>	
<b>3. Osoba bierna zawodowo</b>	
w tym ucząca się/kształcąca się	<b>X</b>
w tym nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu	
inne	
<b>4. Osoba pracująca:</b>	
w tym osoba pracująca w administracji rządowej	
w tym osoba pracująca w administracji samorządowej	
w tym osoba pracująca w organizacji pozarządowej	
w tym zatrudniony w mikro-/małym-/średnim- przedsiębiorstwie <i>(osoba pracująca w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 2 do 249 pracowników oraz o rocznym obrocie nie przekraczającym 43 milionów euro lub całkowitym bilansie rocznym nie przekraczającym 43 milionów euro)</i>	
w tym zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie <i>(osoba pracująca w przedsiębiorstwie zatrudniającym powyżej 249 pracowników)</i>	
w tym osoba prowadząca działalność na własny rachunek	
inne	
<b>wykonywany zawód:</b> .....	
<b>miejsce zatrudnienia:</b> .....	

**POZIOM WYKSZTAŁCENIA** (proszę zaznaczyć właściwy):

Niższe niż podstawowe (ISCED 0)	<b>X</b>
Podstawowe (ISCED 1)	
Gimnazjalne (ISCED 2)	
Ponadgimnazjalne (ISCED 3)	
Policealne (ISCED 4)	
Wyższe (ISCED 5-8)	

**Oświadczam, że:**

- Dane przedstawione w niniejszej karcie zgłoszeniowej odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności prawnej, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.
- Zapoznałem/am się z treścią „Regulaminu rekrutacji i udziału w Projekcie” oraz akceptuję jego zapisy.

.....  
data

.....  
podpis osoby zgłaszanej/opiekuna prawnego

„POSZUKIWACZE WIEDZY”

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego

**INFORMACJE NA TEMAT WSPARCIA UDZIELNEGO W PROJEKCIE**

Wypełnia Beneficjent Projektu – Uniwersytet Pedagogiczny im. Komisji Edukacji Narodowej w Krakowie

<b>Rodzaj przyznanego wsparcia</b> <i>(z uwzględnieniem ilości godzin)</i>	Poradnictwo zawodowe	
	Staże/praktyki/przygotowanie zawodowe	
	Studia I i (lub) II stopnia	
	Studia podyplomowe	
	Szkolenia/warsztaty/kursy	
	Zajęcia wyrównawcze dla studentów	
	Inne	
<b>Wykorzystanie we wsparciu technik: e-learning/blended learning</b> <i>Należy podać czy w projekcie wykorzystane zostały techniki e-learning/blended learning</i>	Tak	Nie
<b>Data rozpoczęcia udziału w projekcie</b> <i>Należy wpisać datę podpisania deklaracji uczestnictwa w projekcie</i>		

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis koordynatora merytorycznego

<b>Data zakończenia udziału w projekcie</b> <i>Należy wpisać ostatni dzień udziału tej osoby w projekcie (np. szkolenia), Za datę zakończenia udziału w projekcie rozumie się również datę przerwania udziału w projekcie.</i>		
<b>Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa</b> <i>Należy zaznaczyć, czy uczestnik zakończył udział w projekcie zgodnie z przewidywanym terminem czy też przerwał projekt wcześniej z jakiegoś powodu wymienionego w punkcie 25</i>	Tak	Nie
<b>Powód wycofania się z proponowanej formy wsparcia</b> <i>Należy wypełnić na podstawie deklaracji uczestnika bądź informacji posiadanych przez projektodawcę</i>	Podjęcie zatrudnienia	
	Podjęcie nauki	
	Inne	
<b>Sytuacja osoby po 4 tygodniach od momentu zakończenia udziału w projekcie:</b>		
<i>a) osoba kontynuuje zatrudnienie</i>		
<i>b) osoba nabyła kompetencje</i>		
<i>c) osoba nie podjęła żadnej aktywności po zakończeniu udziału w projekcie</i>		
<i>d) osoba podjęła kształcenie lub szkolenie</i>		
<i>e) osoba podjęła pracę/rozpoczęła prowadzenie działalności na własny rachunek</i>		
<i>f) osoba poszukująca pracy</i>		
<i>g) osoba uzyskała kwalifikacje</i>		

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis koordynatora merytorycznego