



FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU

„Podnieś swoje umiejętności”

Nr umowy: FELB.06.08-IZ.00-005/24-00

Dane uczestnika	1	Obywatelstwo	
	2	Imię (imiona)	
	3	Nazwisko	
	4	PESEL	
	5	Płeć	☐ kobieta ☐ mężczyzna
	6	Wiek w chwili przystępowania do projektu (Należy podać wiek uczestnika na dzień podpisania deklaracji uczestnictwa w projekcie.)	 lat
	7	Wykształcenie	☐ ISCED 0 Wykształcenie niższe niż podstawowe ☐ ISCED 1 Podstawowe <i>Wykształcenie na poziomie szkoły podstawowej</i> ☐ ISCED 2 Gimnazjalne <i>Wykształcenie na poziomie szkoły gimnazjalnej</i> ☐ ISCED 3 Ponadgimnazjalne <i>Wykształcenie na poziomie szkoły średniej (np. liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa)</i> ☐ ISCED 4 Policealne <i>Wykształcenie na poziomie powyżej szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym</i> ☐ ISCED 5-8 Wyższe <i>Wykształcenie na poziomie szkoły wyższej</i>
Dane kontaktowe adres zamieszkania (korespondencyjny)	8	Województwo	
	9	Powiat	
	10	Gmina	
	11	Miejscowość	
	12	Ulica	
	13	Nr budynku	
	14	Nr lokalu	
	15	Kod pocztowy	
	16	Telefon kontaktowy	
	17	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
	18	Osoba z terenów wiejskich	☐ tak
	19	Jestem osobą przebywającą na terenie M. Zielona Góra/M. Szprotawa/M. Żary/Gm. wiejskiej Żary/Gm. Świdnica/Gm. Czerwieńsk w woj. lubuskim	☐ tak Adres przebywania:



Szczegóły wsparcia:

20	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<i>Osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia:</i> 1. Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy 2. Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy W tym długotrwale bezrobotny (osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy)	☐ tak ☐ tak ☐ tak
		Osoba bierna zawodowo (osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej tzn. nie pracują i nie są bezrobotne) – ciąg dalszy na drugiej stronie W tym: ☐ inne ☐ ucząca się/odbywająca kształcenie ☐ nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu	☐ tak
		Osoba pracująca: Zatrudniony w (pełna nazwa):..... W tym: ☐ w administracji rządowej ☐ w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty) ☐ w MMŚP ☐ w dużym przedsiębiorstwie ☐ w organizacji pozarządowej ☐ w podmiocie wykonującym działalność leczniczą ☐ w szkole lub placówce systemu oświaty (☐ kadra pedagogiczna, ☐ kadra niepedagogiczna, ☐ kadra zarządzająca) ☐ na uczelni ☐ w instytucie(☐ naukowym, ☐ badawczym, ☐ działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz) ☐ w międzynarodowym instytucie naukowym ☐ dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki ☐ na rzecz państwowej osoby prawnej ☐ prowadząca działalność na własny rachunek (prowadząca działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową) ☐ inne	☐ tak



21	Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej	☐ tak ☐ nie
		ODMOWA PODANIA INFORMACJI	☐ tak
		osoba z krajów trzecich	☐ tak ☐ nie
		osoba obcego pochodzenia (każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa)	☐ tak ☐ nie
		Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań (Bez dachu nad głową, bez miejsca zamieszkania, niezabezpieczone zakwaterowanie, nieodpowiednie Warunki mieszkaniowe)	☐ tak ☐ nie
		Osoba z niepełnosprawnościami (Osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia)	☐ tak ☐ nie
		ODMOWA PODANIA INFORMACJI	☐ tak
		Osoba w niekorzystnej sytuacji (osoba doświadczona ubóstwem, osoba z rodziny wielodzietnej, osoba sprawująca opiekę nad osobą zależną lub dzieckiem do lat 3)	☐ tak ☐ nie
	ODMOWA PODANIA INFORMACJI	☐ tak	
	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	☐ tak ☐ nie	
	ODMOWA PODANIA INFORMACJI	☐ tak	
22	Dodatkowe potrzeby w związku z uczestnictwem w projekcie		



		Jak ocenia Pan/i swoje umiejętności podstawowe (skala PRK 1-8) • Umiejętności rozumowania matematycznego • Umiejętności czytania i pisania • Umiejętności cyfrowe.....
23	Dane dotyczące wsparcia (proszę wybrać szkolenia, którym są państwo zainteresowani)	1. Zajęcia z zakresu podnoszenia umiejętności pisania i czytania ☐ wypełnianie druków urzędowych takich jak np.: wypełnianie wniosków o wydanie dowodu, meldunku, rejestracja pojazdu, wniosek paszportowy (12h) ☐ instrukcje użytkowania sprzętów takie jak np.: instrukcje obsługi sprzętów RTV, AGD, instrukcje umieszczonych na tekstyliach, instrukcje montażu (10h) ☐ regulaminy, zwroty, reklamacje tj.np.: regulaminy i zakupy w sklepach, warunki oraz formularze dokonywania zwrotów, sposoby składania reklamacji, wypełnianie formularzy (10h) ☐ pisma urzędowe - tworzenie pism urzędowych do instytucji takich jak np.: ZUS, US oraz wyszukiwanie i rozumienie informacji zawartych w pismach urzędowych.(12h) 2. Zajęcia z zakresu rozumowania matematycznego ☐ mądre planowanie budżetu remontowego tj.: mierzenie pomieszczeń, kalkulowanie potrzebnych materiałów, porównywanie cen produktów (10h) ☐ planów budżetu domowego tj.: koszty stałe, koszty zmienne, szukanie oszczędności (15h) ☐ budżet imprez okolicznościowych tj.: kalkulacja kosztów dużych imprez okolicznościowych takich jak np. jubileusze, wesela, pogrzeby (10h) ☐ kalkulowanie wypoczynku tj.: porównywanie ofert, samodzielna organizacja wypoczynku, kalkulacja kosztów np.: lotów/paliwa, zakwaterowanie, wyżywienia, atrakcji (10h) ☐ ekonomiczne zakupy tj.: promocje, porównywanie cen, karty lojalnościowe (10h) 3. Zajęcia z zakresu umiejętności cyfrowych ☐ ABC komputera - wykorzystanie komputera, rodzaje plików, przeglądarki internetowe, zakładanie e-maila, social media, użyteczne aplikacje, skróty klawiszowe (10h) ☐ E-urząd - zakładanie profilu zaufanego, platforma IKP, E-urząd skarbowy, PUE_ZUS (15h) ☐ e-edukacja - podnoszenie kompetencji i kwalifikacji za pomocą darmowych platform i aplikacji, Akademia PARP, BUR, wykorzystanie aplikacji m.in. YouTube (10h) ☐ Microsoft Office Word i Excel w pigułce - zbiór najważniejszych sposobów wykorzystania pakietu Word i Excel. Pisanie i edycja prostych dokumentów, formuły tablicowe, wyszukiwanie danych, przydatność obydwu pakietów w życiu codziennym (25h) ☐ tożsamość cyfrowa - rodzaje serwisów do obsługi poczty internetowej, zakładanie poczty, płatności online, zakupy w sieci, portale informacyjne (10h)



24		zajęcia poranne w dni powszednie ☐ zajęcia popołudniowe w dni powszednie ☐ zajęcia poranne w weekend ☐ zajęcia popołudniowe w weekend ☐
----	--	---

Oświadczam, iż spełniam warunki kwalifikujące mnie do udziału w projekcie tj.:

- Jestem osobą powyżej 18 roku życia przebywającą, pracującą lub zamieszkałą w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, na terenie miasta Zielona Góra, miasta Szprotawa, miasta Żary oraz gminy wiejskiej Żary, gminy Świdnica i gminy Czerwieńsk w województwie lubuskim.
- Posiadam umiejętności podstawowe odpowiadające poziomowi nie wyższemu niż 3 poz. PRK.
- Nie uczestniczę w dalszym kształceniu w systemie oświaty
- Nie prowadzę działalności gospodarczej lub oświatowej
- Z własnej inicjatywy chcę podnosić, uzupełniać umiejętności i kompetencje.

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie i oświadczam, że zostałem poinformowany o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027, priorytet FELB.06.00, działanie FELB.06.08 Edukacja dorosłych.

Jednocześnie zobowiązuję się do:

- obecności na spotkaniach organizowanych w ramach projektu w wymiarze przynajmniej 80% zajęć;
- brania udziału we wszystkich testach
- wzięcia udziału w indywidualnej diagnozie w wymiarze 2 godz.
- wypełniania testów, ankiet (związanych z badaniami ewaluacyjnymi) i udzielania informacji, zarówno w trakcie trwania projektu jak i po jego zakończeniu.
- wzięcia udziału w indywidualnej weryfikacji nabytych umiejętności w wymiarze średnio 3 godz. na uczestnika

.....
Data i podpis uczestnika projektu