

Projekt „Akademia Rodzica SPIN” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.

Załącznik nr II – Formularz rekrutacyjny

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU

Projekt pt. „Akademia Rodzica SPIN” realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego 2014 – 2020 Osi Priorytetowej X Adaptacyjność pracowników i przedsiębiorstw w regionie, Działanie X.1. Powrót na rynek pracy osób sprawujących opiekę nad dziećmi w wieku do 3 lat.

Dane kandydata/kandydatki

Imię _____ Nazwisko _____

_____ PESEL _____

Wiek (ukończone lata) _____

Data urodzenia _____

Numer i rodzaj dokumentu tożsamości _____

Adres zamieszkania _____

Ulica _____ Numer domu _____

Numer lokalu _____ Miejscowość _____

Kod pocztowy _____ Województwo _____

Dane kontaktowe _____ Telefon _____

Adres e-mail _____

Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres zamieszkania) _____

Ulica _____

Numer domu _____

Numer lokalu _____

Miejscowość _____

Kod pocztowy _____

Województwo _____

Status kandydata/kandydatki:

Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w Urzędzie Pracy TAK / NIE

Jestem osobą bezrobotną nie zarejestrowaną w Urzędzie Pracy TAK / NIE

Jestem osobą bierną zawodowo TAK / NIE

Jestem osobą zagrożoną utratą pracy TAK / NIE

Projekt „Akademia Rodzica SPIN” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.

Jestem osobą z niepełnosprawnością - osoba niepełnosprawna w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 1997 nr 123 poz. 776), 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

Posiadam rodzinę wielodzietną (rodzina, która posiada minimum troje dzieci) TAK / NIE

Wykształcenie kandydata/kandydatki

Posiadam wykształcenie:

1. niższe niż podstawowe
2. podstawowe
3. gimnazjalne / ponadgimnazjalne
4. policealne
5. wyższe

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU