

PROJEKT KONKURSOWY pn. „**DOJRZAŁY PRACOWNIK**” WSPÓLFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ W RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO

Numer Formularza rekrutacyjnego: .....

**FORMULARZ REKRUTACYJNY NA SZKOLENIE**  
w ramach projektu konkursowego pn. „Dojrzały pracownik”

<b>I. WYPEŁNIA KANDYDAT ZAINTERESOWANY UDZIAŁEM W SZKOLENIU</b> (proszę wypełnić czytelnie i drukowanymi literami)	
<b>NAZWA SZKOLENIA</b> , jakim jest Pan/Pani zainteresowany/a	
<b>Dane osobowe</b>	Imię (imiona)
	Nazwisko
	Data urodzenia
	PESEL
	Wykształcenie
<b>Adres zamieszkania</b>	Ulica
	Nr domu/ nr lokalu
	Miejscowość
	Kod pocztowy
<b>Dane kontaktowe</b> (telefon domowy/komórkowy)	
<b>Dodatkowe kwalifikacje</b> (proszę podać tematy szkoleń/kursów, które Pan/Pani ukończył/a)	
<b>Doświadczenie zawodowe</b> (proszę podać na jakim stanowisku)	

*Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych, zgodnie z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.*

*Ponadto oświadczam, iż zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie konkursowym pn. „Dojrzały pracownik” i zobowiązuje się do jego przestrzegania.*

W przypadku zakwalifikowania się na szkolenie, odmowa udziału w szkoleniu wiąże się z pozbawieniem statusu bezrobotnego na odpowiedni okres karencyjny wynikający z art. 33 ust. 4 pkt 3 Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2008 r., Nr 69, poz. 415 z późn. zm.).

**UWAGA - ZŁOŻENIE FORMULARZA NIE OZNACZA SKIEROWANIA NA SZKOLENIE**

\_\_\_\_\_

(data)

\_\_\_\_\_

(czytelny podpis Kandydata)

## II. WYPEŁNIAJĄ PRACOWNICY POWIATOWEGO URZĘDU PRACY

### 1. Opinia doradcy zawodowego o celowości uczestnictwa w szkoleniu

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_ (data)

\_\_\_\_\_ (podpis)

### 2. Opinia specjalisty ds. rozwoju zawodowego

\_\_\_\_\_ (nr ewidencyjny bezrobotnego)

\_\_\_\_\_ (data ostatniej rejestracji)

Ostatnie zatrudnienie kandydata \_\_\_\_\_

Czy kandydat spełnia określone Ustawą warunki skierowania na szkolenie? tak / nie\*), w tym:

- a) brak kwalifikacji zawodowych,
- b) konieczność zmiany lub uzupełnienia kwalifikacji,
- c) utrata zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie,
- d) brak umiejętności aktywnego poszukiwania pracy\*).

Jeżeli nie, to dlaczego: \_\_\_\_\_

Dotychczas osoba korzystała/nie korzystała\*) ze szkoleń i innych form realizowanych przez PUP w Kłobucku

---

---

\_\_\_\_\_ (data)

\_\_\_\_\_ (podpis)

### III. WYPEŁNIA KOMISJA REKRUTACYJNA

#### 1. KRYTERIA FORMALNE/DOPUSZCZAJĄCE

Kryteria formalne/dopuszczające:	TAK	NIE
Czy dokumenty rekrutacyjne zostały złożone w określonym terminie?		
Czy złożone dokumenty rekrutacyjne zostały wypełnione czytelnie?		
Czy złożone dokumenty rekrutacyjne zostały podpisane przez kandydata własnoręcznie, w sposób czytelny?		
Czy złożone dokumenty rekrutacyjne zawierają wydawaną przez doradcę zawodowego opinię o celowości udziału w szkoleniu?		
Czy kandydat zgodnie z założeniami projektu należy do kategorii osób bezrobotnych powyżej 50 roku życia?		

**Wynik oceny:** POZYTYWNY/NEGATYWNY \*) – tylko wszystkie pozytywne odpowiedzi mogą dać wynik pozytywny.

#### 2. KRYTERIA DODATKOWE

KRYTERIA OCENY		PUNKTY MOŻLIWE DO UZYSKANIA	PUNKTY PRYZNANE
kandydat należy do kategorii osób bezrobotnych wynikających z art. 49 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy:	jest osobą długotrwale bezrobotną	2	
	jest kobietą, która nie podjęła zatrudnienia po urodzeniu dziecka	1	
	jest osobą bezrobotną bez kwalifikacji zawodowych	1	
	jest osobą bezrobotną bez doświadczenia zawodowego	1	
	jest osobą bezrobotną bez wykształcenia średniego	1	
	jest osobą bezrobotną samotnie wychowujących co najmniej jedno dziecko do 18 roku życia	1	
	jest osobą bezrobotną która po odbyciu kary pozbawienia wolności nie podjęła zatrudnienia	1	
	jest osobą bezrobotną niepełnosprawną	1	
miejsce zamieszkania kandydata	kandydat należy do osób bezrobotnych zamieszkujących tereny wiejskie	2	
<b>SUMA PUNKTÓW</b>			

**3. DECYZJA KWALIFIKACYJNA** w oparciu o kryteria dodatkowe oraz z uwzględnieniem opinii doradcy zawodowego i specjalisty ds. rozwoju zawodowego o celowości uczestnictwa kandydata w szkoleniu. W pierwszej kolejności kwalifikowani będą Kandydaci, którzy uzyskają największą liczbę punktów, z zastrzeżeniem jednak, aby grupa docelowa była zgodna z wnioskiem o dofinansowanie projektu oraz założonymi wskaźnikami projektu.

Kandydat zakwalifikowany,

Kandydat zakwalifikowany do grupy rezerwowej,

Kandydat nie zakwalifikowany\*).

UZASADNIENIE \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

**KOMISJA W SKŁADZIE** (zajmowane stanowisko i podpis):

---

---

---

---

\*) niewłaściwe skreślić