



# Powiatowy Urząd Pracy w Opocznie



## Załącznik nr 1 do Regulaminu projektu pilotażowego „CZAS NA MŁODYCH ”

Projekt „CZAS NA MŁODYCH” jest finansowany ze środków rezerwy Funduszu Pracy w ramach naboru na projekty pilotażowe pod nazwą „Czas na Młodych- punkty doradztwa dla młodzieży”

| FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA/KANDYDATKI DO UCZESTNICTWA W PROJEKCIE PILOTAŻOWYM „CZAS NA MŁODYCH ” REALIZOWANY W RAMACH PROJEKTÓW PILOTAŻOWYCH POD NAZWĄ ”CZAS NA MŁODYCH- PUNKTY DORADZTWA DLA MŁODZIEŻY” |                 |                                  |  |   |
|--|-----------------|----------------------------------|--|---|
| Realizator   |                 | Powiatowy Urząd Pracy w Opocznie |  |   |
| Tytuł projektu   |                 | „CZAS NA MŁODYCH ”               |  |   |
| Okres realizacji projektu  |                 | 01.09.2023r.- 31.12.2024r.       |  |   |
| L.p  |                 | L.p                              |  |   |
| I  | Dane podstawowe | 1                                | Imię (imiona)  |   |
|  |                 | 2                                | Nazwisko   |   |
|  |                 | 3                                | Płeć   | <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna |
|  |                 | 4                                | Data i miejsce urodzenia   |   |
|  |                 | 5                                | Wiek   |   |
|  |                 | 6                                | PESEL  |   |
| II   | Adres           | 1                                | Ulica  |   |
|  |                 | 2                                | Nr domu  |   |
|  |                 | 3                                | Nr lokalu  |   |
|  |                 | 4                                | Miejscowość  |   |
|  |                 | 5                                | Kod pocztowy   |   |
|  |                 | 6                                | Kraj   |   |
| III  | Dane kontaktowe | 1                                | Telefon komórkowy  |   |
|  |                 | 2                                | Telefon stacjonarny  |   |
|  |                 | 3                                | e-mail   |   |
| IV   |                 | 1                                | jestem osobą bezrobotną do 30 roku życia zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy w Opocznie | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie           |

|                       |          |  |   |
|-----------------------|----------|--|---|
| <b>Oświadczam, że</b> | <b>2</b> | jestem osobą poszukującą pracy do 30 roku życia zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy w Opocznie  | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
|                       | <b>3</b> | <p>jestem osobą posiadającą bariery na rynku pracy w zakresie aktywności zawodowej spowodowane:</p> <p><b>A:</b> opieką nad dziećmi/osobami zależnymi</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p><b>B:</b> trudnościami osobistymi (m.in. problemy z dojazdem, brak motywacji do poszukiwania pracy, trudności komunikacyjne)</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p><b>C:</b> trudnościami rodzinnymi</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p><b>D.</b> Brakiem doświadczenia zawodowego</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p><b>E.</b> Brakiem kwalifikacji zawodowych</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> |   |

Poniższe oświadczenie jest zgodne z prawdą, niniejszym oświadczam, że:

- 1) deklaruję udział w projekcie pilotażowym „**CZAS NA MŁODYCH**”,
- 2) zapoznałem/am się z Regulaminem projektu pilotażowego „**CZAS NA MŁODYCH**”, oraz akceptuję jego warunki,
- 3) spełniam wszystkie kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w w/w projekcie,
- 4) potwierdzam, że dane podane przeze mnie w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.
- 5) świadomy/a jestem, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do projektu.
- 6) zostałem/am poinformowany/ana, że zakwalifikowanie się do udziału w projekcie nie oznacza automatycznego rozpoczęcia formy wsparcia określonej w regulaminie projektu.

.....  
miejsce i data

.....  
podpis osoby bezrobotnej

Z up. Starosty  
p.o. Dyrektor  
Powiatowego Urzędu Pracy  
w Opocznie  
*mgr Jarosław Kozłowski*