



Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

„Kobieta pracująca”

Projekt realizowany w ramach Sektorowego Programu Operacyjnego Rozwój Zasobów Ludzkich, Priorytet 1 – Aktywna polityka rynku pracy oraz integracji zawodowej i społecznej. Działanie 1.6 – Integracja i reintegracja zawodowa kobiet.

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

/ wypełniony formularz wraz z załącznikami należy złożyć do dnia 21 czerwca 2006 roku w Wydziale Organizacyjnym Urzędu Miasta i Gminy w Chmielniku Plac Kościelny 5 /

DANE PERSONALNE KANDYDATA

Nazwisko.....Imię.....

Data i miejsce urodzenia.....

województwo..... Obywatelstwo.....

Dokument tożsamości (nazwa).....(seria/numer).....

PESEL.....

DANE KONTAKTOWE

Adres zameldowania:

.....
(miejscowość) (ulica) (kod pocztowy)

.....
(województwo) (numer telefonu)

Adres zamieszkania (wypełnić jeśli jest inny niż adres zameldowania):

.....
(miejscowość) (ulica) (kod pocztowy)

.....
(województwo) (numer telefonu)

adres e-mail.....

WYKSZTAŁCENIE (Proszę postawić znak x przy wybranej pozycji)

Niepełne podstawowe

Podstawowe

Gimnazjalne

Zasadnicze zawodowe

Średnie zawodowe

Średnie ogólnokształcące

Policealne

Wyższe zawodowe

Wyższe magisterskie

STAN CYWILNY

Wolna Mężatka

(Proszę postawić znak x przy wybranej pozycji)



Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

INFORMACJA O SYTUACJI ZAWODOWEJ

Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w Urzędzie Pracy przez okres nie krótszy niż 12 miesięcy

tak nie

(Proszę postawić znak x przy wybranej pozycji)

Jeśli tak to prosimy o dołączenie zaświadczenia z Powiatowego Urzędu Pracy

INFORMACJA O KORZYSTANIU Z POMOCY MIEJSKO-GMINNEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W CHMIELNIKU

Czy korzystała Pani w 2006 roku z pomocy MGOPS **tak nie**

Jeśli tak to prosimy o dołączenie zaświadczenia z MGOPS w Chmielniku

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem

Data..... Imię i nazwisko

Podpis kandydatki.....

OŚWIADCZENIE KANDYDATA

- Oświadczam, że decyduję się na udział w projekcie „Kobieta pracująca” realizowanego w ramach Sektorowego Programu Operacyjnego Rozwój Zasobów Ludzkich, Priorytet 1 – Aktywna polityka rynku pracy oraz integracji zawodowej i społecznej. Działanie 1.6 – Integracja i reintegracja zawodowa kobiet.
- Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zbieranych do Podsystemu Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz.U. Z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.).
- Wyrażam również zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie i 6 m-cy po zakończeniu udziału w Projekcie.

Podpis kandydatki

Potwierdzam zgodność danych na podstawie dowodu osobistego (seria, nr)

Data.....

Podpis pracownika.....

DECYZJA REKRUTACYJNA:

Komisja Kwalifikacyjna **zakwalifikowała/ nie zakwalifikowała** (niepotrzebne skreślić)

Panią do

udziału w projekcie „Kobieta pracująca”

Uzasadnienie: kandydatka **spełnia wymogi kwalifikacyjne/ nie spełnia wymogów kwalifikacyjnych**

(niepotrzebne skreślić) oraz

Data.....

Podpisy członków komisji rekrutacyjnej