

Formularz zgłoszeniowy pracownika do udziału w projekcie pn. „Podmiotowy System Finansowania usług rozwojowych w województwie podlaskim”

Instrukcja wypełniania

1. Właściwą odpowiedź należy zakreślić np.
2. Formularz należy wypełnić komputerowo lub drukowanymi literami
3. Należy wypełnić wszystkie wymagane pola
4. Pod oświadczeniami należy złożyć czytelny podpis

Numer ID wsparcia: RPPD.02.04.00-20-0007/16_ UW/...../PSFWP2/2022

DANE PRACOWNIKA

Kraj	Polska										
<p>Pracownik – personel, o którym mowa w art. 5 załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1, z późn. zm.). W ramach niniejszego Naboru dopuszcza się udział pracowników spełniających co najmniej jeden warunek z zamieszczonej poniżej definicji. Pracownik:</p> <p>a) pracownik w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz.U. z 2022 r. poz. 1510 z późn. zm.); Pracownik w terminie realizacji usług rozwojowych wskazanym w § 1 ust. 9 Umowy wsparcia musi być zatrudniony i świadczyć pracę u przedsiębiorcy kierującego go na usługę rozwojową. Wymiar stosunku pracy pracownika w oparciu o umowę o pracę nie może być niższy niż pół etatu.;</p> <p>b) właściciela, pełniącego funkcje kierownicze;</p> <p>c) wspólnika, w tym partnera prowadzącego regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiącego z niego korzyści finansowe.</p>											
Nazwa przedsiębiorstwa (miejsce zatrudnienia) wraz z adresem											
Imiona											
Nazwisko											
Nr ewidencyjny PESEL											<input type="checkbox"/> Brak nr PESEL
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta					<input type="checkbox"/> Mężczyzna					
Wiek w chwili przystąpienia do projektu											
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe (ISCED 0)										
	<input type="checkbox"/> podstawowe ¹ (ISCED 1)										
	<input type="checkbox"/> gimnazjalne (ISCED 2)										
	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne ² (ISCED 3)										

¹ W polskim systemie edukacji przed reformą i po aktualnej reformie wykształcenie na poziomie ukończonej szkoły podstawowej odpowiadało poziomowi 2.

² Liceum ogólnokształcące; Liceum profilowane; Technikum, Uzupełniające liceum ogólnokształcące; Technikum uzupełniające, Zasadnicza szkoła zawodowa

	<input type="checkbox"/> policealne (ISCED 4)
	<input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-8)
Wykonywany zawód	
DANE KONTAKTOWE	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

Oświadczam, że jestem:

Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA
Osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	brak możliwości odmowy
Osobą z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA
Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA

Świadoma(-y) odpowiedzialności za składanie fałszywych zeznań **oświadczam, że:**

- 1) **dane zawarte w niniejszym dokumencie są zgodne z prawdą,**
- 2) jestem pracownikiem przedsiębiorstwa zgłaszającego mnie do udziału w projekcie pn. „Podmiotowy System Finansowania usług rozwojowych w województwie podlaskim”. Wymiar stosunku pracy pracownika w oparciu o umowę o pracę nie może być niższy niż pół etatu.
- 3) zapoznałem/-am się z Regulaminem naboru projektu pn. „Podmiotowy System Finansowania usług rozwojowych w województwie podlaskim” i akceptuję wszystkie jego zapisy i postanowienia.

-
1. Miejscowość i data
 2. Czytelny podpis pracownika