



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**POWIATOWE CENTRUM
POMOCY RODZINIE**
w Lwówku Śląskim

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Człowiek – najlepsza inwestycja

Formularz rekrutacyjny uczestnictwa w projekcie „Nowe możliwości - wsparcie klientów Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Lwówku Śląskim”

Dane podstawowe

Imię

Drugie imię

Nazwisko

Płeć

Kobieta

☐

Mężczyzna

☐

Data urodzenia

Rok

Miesiąc

Dzień

Pesel

Seria i nr dowodu

Termin ważności wydanego dowodu

Wykształcenie

wyższe

☐

pomaturalne

☐

ponadgimnazjalne

☐

gimnazjalne

☐

podstawowe

☐

brak

☐

Projekt: „Nowe możliwości – wsparcie klientów Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Lwówku Śląskim”

realizowany przez

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Lwówku Śląskim

ul. Szpitalna 4, 59-600 Lwówek Śląski

tel. / fax 075 782 56 17

pcpr@powiatlwowecki.pl

Członek mniejszości etnicznych i narodowych

Tak ☐Nie ☐

Emigrant

Tak ☐Nie ☐**Adres zamieszkania**

Powiat	
Województwo	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica	
Nr domu	
Nr lokalu	
Obszar (miejski, wiejski)	

Dane kontaktowe

Telefon domowy	
Telefon komórkowy	
Adres e-mail	

Sytuacja zawodowa

Zawód wyuczony	
Odbyte kursy, szkolenia	

Informacje dotyczące niepełnosprawności

Rodzaj niepełnosprawności	
Stopień niepełnosprawności	
Termin ważności orzeczenia o niepełnosprawności	
Stopień sprawności rąk	
Sposób poruszania się	
Schorzenia współistniejące	

Sytuacja związana z rynkiem pracy

Jestem zatrudniony/a w przedsiębiorstwie		
Tak	☐	
Nie	☐	
(nazwa przedsiębiorstwa)		
.....		
.....		
Okres zatrudnienia w przedsiębiorstwie		
Jestem samozatrudniony	tak	nie
	☐	☐
Jestem zatrudniony w administracji publicznej	tak	nie
	☐	☐
Jestem zatrudniony w organizacji pozarządowej	tak	nie
	☐	☐
Jestem zatrudniony w mikroprzedsiębiorstwie (zatrudniającym od 2 do 9 osób)	tak	nie
	☐	☐
Jestem zatrudniony w małym przedsiębiorstwie (zatrudniającym od 10 do 49 osób)	tak	nie
	☐	☐
Jestem zatrudniony w średnim przedsiębiorstwie (zatrudniającym od 50 do 249 osób)	tak	nie
	☐	☐
Jestem zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie (zatrudniającym powyżej 249 osób)	tak	nie
	☐	☐
Pracownik w gorszym położeniu	tak	nie
	☐	☐
inne	tak	nie
	☐	☐
Jestem rolnikiem	tak	nie
	☐	☐
Bezrobotny, poniżej 12 m-cy	tak	nie
	☐	☐
Długotrwale bezrobotny, tj powyżej 12 m-cy	tak	nie
	☐	☐
Jestem zarejestrowany w PUP jako poszukujący pracy	tak	nie
	☐	☐
Pozostaję bez zatrudnienia, i nie jestem zarejestrowany w PUP	tak	nie
	☐	☐
Nieaktywny/na zawodowo	tak	nie
	☐	☐
W tym osoba kształcąca się lub ucząca	tak	nie
	☐	☐
Jestem studentem/ką studiów dziennych	tak	nie
	☐	☐
Jestem uczniem szkół dziennych	tak	nie
	☐	☐

Opieka nad dziećmi do lat 7 lub osobą zależną

Tak

☐

Nie

☐

Ubezważnowolnienie

- osoba ubezważnowolnionia

☐

imię, nazwisko i adres opiekuna prawnego

.....

.....

.....

- nie dotyczy

☐

Pana/i/ oczekiwania związane z proponowanymi działaniami w ramach projektu

.....

.....

Źródła informacji o projekcie

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie	
Powiatowy Urząd Pracy	
Strona www	
Plakat	
Ulotka	
Ogłoszenia w prasie	
Przekaz słowny	
Inne (jakie?)	

Niniejszym oświadczam, że podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą. Zostałem/łam poinformowany/na o konsekwencjach składania fałszywych zeznań w myśl art. 233 § 1 i § 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88 z 1997 r., poz. 553ze zm.).

Lwówek Śląski, dnia

.....

Czytelny podpis uczestnika, przedstawiciela ustawowego
(dla małoletniego uczestnika), opiekuna prawnego lub pełnomocnika*
* właściwe zaznaczyć

.....
Data wpływu do PCPR

.....
pieczęć i podpis pracownika
przyjmującego formularz rekrutacyjny