



Załącznik Nr 1 do Regulaminu

**Formularz rekrutacyjny - uczestnika  
Projektu**

**„Utworzenie i rozwój Centrum Kompetencji Zawodowych Powiatu Miechowskiego na bazie Zespołu Szkół Nr 1 i Zespołu Szkół Nr 2”** współfinansowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 10 Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje, Działanie 10.2 Rozwój kształcenia zawodowego, Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie zawodowe uczniów – SPR ze środków Unii Europejskiej w ramach środków z EFS.

**(WYPEŁNIĆ CZYTELNICIE, DRUKOWANYMI LITERAMI LUB KOMPUTEROWO)**

<b>I. Dane podstawowe</b>	
<b>Nazwa Zespołu Szkół (zaznaczyć właściwe)</b>	<p>Nazwa szkoły, w której kształci się Kandydat /Kandydatka:</p> <p><input type="radio"/> Zespół Szkół Nr 1 w Miechowie,</p> <p><input type="radio"/> Zespół Szkół Nr 2 w Miechowie</p> <p><input type="radio"/></p> <p>(inna szkoła niż powyższe, podać nazwę szkoły)</p>

<b>II. Informacje o kandydacie/ kandydatce</b>	
<b>Dane Kandydata/ Kandydatki</b>	1. Imiona:
	2. Nazwisko:
	3. Płeć: <input type="radio"/> kobieta <input type="radio"/> mężczyzna
	4. Data urodzenia:
	5. Miejsce urodzenia:
	6. Numer PESEL:
	7. Wykształcenie: <input type="radio"/> podstawowe, <input type="radio"/> gimnazjalne, <input type="radio"/> ponadgimnazjalne, <input type="radio"/> inne:
	8. Zamieszkanie na terenach: <input type="radio"/> miejski, <input type="radio"/> wiejski.
	9. <b>Adres zamieszkania:</b>  Kod pocztowy:  Miejscowość:  Ulica:  nr domu / lokalu



10.	<p><b>Adres zameldowania:</b></p> <p>Kod pocztowy:</p> <p>Miejscowość:</p> <p>Ulica:</p> <p>nr domu / lokalu</p>
11.	Województwo:
12.	Powiat:
13.	Gmina:
14.	<p>Obszar wg stopnia urbanizacji: (DEGURBA) – <b>uzupełnia członek komisji:</b></p> <p><input type="radio"/> Kategoria 1      <input type="radio"/> Kategoria 2      <input type="radio"/> Kategoria 3</p>
15.	Telefon kontaktowy:
16.	Adres poczty elektronicznej (e-mail):
17.	<p>Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:</p> <p><input type="radio"/> osoba bezrobotna<sup>1</sup></p> <p><input type="radio"/> nieaktywna zawodowo<sup>2</sup></p> <p><input type="radio"/> ucząca się lub kształcąca<sup>3</sup></p> <p><input type="radio"/> osoba zatrudniona</p> <p>1. <b>osoba bezrobotna</b> w rozumieniu Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2016 r., poz. 645 z późn. zm), w szczególności osobę, która jednocześnie jest osobą:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>niezatrudnioną i niewykonującą innej pracy zarobkowej, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia,</li> <li>nieuczącą się w szkole, z wyjątkiem szkół dla dorosłych lub szkół wyższych w systemie wieczorowym albo zaocznym,</li> <li>zarejestrowaną we właściwym dla miejsca zameldowania stałego lub czasowego powiatowym urzędzie pracy,</li> <li>ukończyła 18 lat i nie ukończyła 60 lat w przypadku kobiet lub 65 lat w przypadku mężczyzn.</li> </ul> <p>2. <b>osoba nieaktywna zawodowo</b> to osoba pozostająca bez zatrudnienia (osoba w wieku 15-64 lata niezatrudniona, niewykonująca innej pracy zarobkowej, zdolna i gotowa do podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej w co najmniej połowie wymiaru czasu pracy), która jednocześnie nie zalicza się do kategorii bezrobotni. Osoba, która zawiesiła działalność gospodarczą (ale jej nie wyrejestrowała) funkcjonuje jako podmiot gospodarczy i w związku z powyższym nie może być traktowana jako osoba nieaktywna zawodowo.</p> <p>3. <b>osoba ucząca się lub kształcąca</b> się w ramach kształcenia formalnego i nieformalnego.</p>
18.	<p>Przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant/migrantka, osoba obcego pochodzenia:</p> <p><input type="radio"/> tak      <input type="radio"/> nie      <input type="radio"/> odmowa podania informacji</p>
19.	<p>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań:</p> <p><input type="radio"/> tak      <input type="radio"/> nie      <input type="radio"/> odmowa podania informacji</p>
20.	<p>Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących (gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje - wszyscy członkowie są albo bezrobotni albo bierni zawodowo):</p> <p><input type="radio"/> tak      <input type="radio"/> nie      <input type="radio"/> odmowa podania informacji,</p> <p>w tym: gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu:</p> <p><input type="radio"/> tak      <input type="radio"/> nie      <input type="radio"/> odmowa podania informacji</p>



	21.	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu: <input type="radio"/> tak <input type="radio"/> nie <input type="radio"/> odmowa podania informacji
	22.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej) proszę opisać tę sytuację: <input type="radio"/> tak (opis) ..... ..... ..... <input type="radio"/> nie <input type="radio"/> odmowa podania informacji
	23.	Fakt bycia osoba niepełnosprawną <sup>4</sup> <input type="radio"/> tak <input type="radio"/> nie <input type="radio"/> odmowa podania informacji 4. osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2016 r., poz. 2046 z późn. zm.), a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz.U. z 2016 r., poz. 546 z późn. zm.), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia

Zaznacz formę wsparcia	III. Formy wsparcia - deklaruję udział w następujących formach wsparcia	
<input type="radio"/>	Kursy	Nazwa
<input type="radio"/>	Zajęcia dydaktyczno - wyrównawcze	
<input type="radio"/>	Staże - praktyki	
<input type="radio"/>	Pomoc stypendialna dla uczniów zdolnych	
<input type="radio"/>	Doradztwo edukacyjno - zawodowe	

Świadomy/a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą

.....  
data i podpis  
uczestnika przystępującego do udziału w projekcie projektu

.....  
data i podpis  
rodzica/opiekuna przystępującego do udziału w projekcie projektu  
(w przypadku niepełnoletniego ucznia)



### Karta oceny zakwalifikowania uczestnika w Projekcie

Numer PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1.	Frekwencja za semestr poprzedzający rekrutację na daną formę wsparcia; w przypadku ucznia klasy pierwszej w pierwszym semestrze – za okres nauki w szkole, poprzedzającym rekrutację	
2.	Średnia ocen z przedmiotu(ów) zawodowych z okresu poprzedzającego rekrutację	
3.	Status ucznia klasy	
<b>Potwierdzenie wychowawcy (podpis):</b> .....		

**Adnotacje Komisji Rekrutacyjnej:**

a. spełnienie wymagań formalnych<sup>1</sup>:

TAK  NIE

b. ilość punktów:

Kryterium	Ilość punktów
Niepełnosprawność	
Status ucznia klasy	
Płeć (w przypadku zawodów zdominowanych przez daną płeć dodatkowe punkty dla osoby płci przeciwnej)	
Dotychczasowy udział w formie wsparcia <sup>2</sup>	
Średnia ocen z przedmiotu(ów) zawodowych	
Frekwencja	
<b>Suma punktów:</b>	

Uczeń (Uczennica) został(a) zakwalifikowany(a) do formy wsparcia o której mowa w pkt 3 niniejszego wniosku:

TAK

NIE – uczeń (uczennica) został(a) umieszczony(a) na liście rezerwowej

Data: .....

Podpisy Członków Komisji Rekrutacyjnej:

1.....

2.....

3.....

<sup>1</sup> Przy braku spełnienia wymagań formalnych nie są rozpatrywane dalsze warunki kwalifikacji – uczeń nie jest kwalifikowany do udziału zajęciach.

<sup>2</sup> Należy uzupełnić tylko w rekrutacji do zajęć dających dodatkowe umiejętności i kwalifikacje, staże – praktyki (pozaekscylnych/pozaszkolnych).