

# KWESTIONARIUSZ KWALIFIKACYJNY

## PROJEKT „BĄDŹ AKTYWNY ZAWODOWO – SZKOLENIA DLA OSÓB BEZROBOTNYCH”

*Uwaga! Proszę wypełnić drukowanymi literami*

PREFEROWANE SZKOLENIA	
1.	2.

DANE OSOBOWE KANDYDATA			
Nazwisko			
Imię (imiona)			
Płeć *	<input type="checkbox"/> kobieta	<input type="checkbox"/> mężczyzna	
Data urodzenia			
Wiek			
Miejsce urodzenia			
Województwo			
PESEL		NIP	
Urząd Skarbowy			

KONTAKT	
Nr tel. dom.	
Nr tel. kom.	
Email	

<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>			
<b>Miejscowość</b>			
<b>Ulica</b>			
<b>Nr domu</b>		<b>Nr lokalu</b>	
<b>Kod pocztowy</b>		<b>Poczta</b>	
<b>Województwo</b>			
<b>Powiat</b>			
<b>Obszar *</b>	<input type="checkbox"/> <b>miejski</b>		<input type="checkbox"/> <b>wiejski</b>

<b>WYKSZTAŁCENIE *</b>
<input type="checkbox"/> <b>Brak</b> <input type="checkbox"/> <b>Podstawowe</b> <input type="checkbox"/> <b>Gimnazjalne</b> <input type="checkbox"/> <b>Ponadgimnazjalne (profil) .....</b> <input type="checkbox"/> <b>Pomaturalne (profil) .....</b> <input type="checkbox"/> <b>Wyższe (kierunek) .....</b>

<b>STATUS NA RYNKU PRACY *</b>
<input type="checkbox"/> <b>Pozostający bez zatrudnienia</b> <input type="checkbox"/> <b>Zarejestrowany jako bezrobotny</b> <input type="checkbox"/> <b>długotrwale bezrobotny</b> <input type="checkbox"/> <b>Zarejestrowany jako poszukujący pracy</b> <input type="checkbox"/> <b>Niepełnosprawny</b>

<b>DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE</b>	
<b>Zatrudnienie w latach ubiegłych *</b>	<input type="checkbox"/> <b>tak, staż pracy łącznie ..... lat</b> <input type="checkbox"/> <b>nie</b>
<b>Ostatnio wykonywany zawód / stanowisko</b>	

<b>UMIEJĘTNOŚĆ OBSŁUGI KOMPUTERA</b>
<input type="checkbox"/> <b>brak</b> <input type="checkbox"/> <b>podstawowa</b> <input type="checkbox"/> <b>średnia</b> <input type="checkbox"/> <b>zaawansowana</b>

## **ZAŁĄCZNIKI \***

- Kopia dowodu osobistego**
- Oświadczenie o spełnianiu kryteriów kwalifikacyjnych**
- Zaświadczenie o zarejestrowaniu w urzędzie pracy jako bezrobotny**
- Zaświadczenie o zarejestrowaniu w urzędzie pracy jako poszukujący pracy**
- Orzeczenie o niepełnosprawności**
- Zaświadczenie o zameldowaniu tymczasowym**

## **OŚWIADCZENIA**

**Oświadczam, że:**

**Zapoznałem się z Regulaminem projektu „Bądź aktywny zawodowo - szkolenia dla osób bezrobotnych” i zobowiązuję się do udziału w projekcie na warunkach określonych w Regulaminie projektu.**

**Spełniam kryteria kwalifikacyjne określone w Regulaminie projektu uprawniające mnie do uczestniczenia w projekcie.**

**Wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie przez organizatorów projektu oraz przez Wojewódzki Urząd Pracy w Lublinie moich danych na potrzeby związane z realizacją projektu i jego monitoringiem (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 O ochronie danych osobowych Dz.U. Nr 133 poz. 883).**

**Powyższe dane przedstawione przeze mnie w związku z udziałem w projekcie odpowiadają stanowi faktycznemu i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej, jaką ponoszę w przypadku podania fałszywych danych.**

.....

**Miejscowość, data**

.....

**Podpis**

**\*/ Zaznaczyć właściwe**