



CZŁOWIEK – NAJLEPSZA INWESTYCJA

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY – UMOWA

Projekt: „Stop bierności, bądź kobietą sukcesu” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

W dniu zgłaszam uczestnictwo w projekcie „**Stop bierności, bądź kobietą sukcesu**” obejmującym szkolenia z zakresu rozwoju osobistego i nabywania kompetencji kluczowych, doradztwo zawodowe oraz kurs języka obcego.

DANE PERSONALNE

| | | | |
|------------------------------|---|-------------------|--|
| Imię (imiona) | | | |
| Nazwisko | | | |
| Stan cywilny | wolna <input type="checkbox"/> zamężna <input type="checkbox"/> | | |
| Data urodzenia | | Miejsce urodzenia | |
| Wiek (ukończone lata) | | PESEL | |
| Seria i nr dowodu osobistego | | NIP | |
| Wykształcenie | | | |

ADRES ZAMELDOWANIA

| | | | |
|---------------------|---|-------------------|--|
| Miejscowość | | Ulica | |
| Nr domu | | Nr lokalu | |
| Województwo | | Powiat | |
| Kod pocztowy | | Poczta | |
| Obszar zamieszkania | miejski <input type="checkbox"/> wiejski <input type="checkbox"/> | | |
| Telefon stacjonarny | | Telefon komórkowy | |
| Adres e-mail | | | |

ADRES DO KORESPONDENCJI (jeżeli jest inny niż zameldowania)

| | | | |
|--------------|--|-----------|--|
| Miejscowość | | Ulica | |
| Nr domu | | Nr lokalu | |
| Województwo | | Powiat | |
| Kod pocztowy | | Poczta | |



CZŁOWIEK – NAJLEPSZA INWESTYCJA

| URZĄD SKARBOWY | | | |
|--|--|--|---|
| Miejscowość | | Ulica | |
| Nr domu | | Nr lokalu | |
| Województwo | | Powiat | |
| Kod pocztowy | | Poczta | |
| Czy adres zgłoszony w US jest zgodny z adresem zameldowania? | tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> | | |
| INFORMACJE DODATKOWE | | | |
| Nazwa banku | | Kasa chorych | |
| Nr konta bankowego | | | |
| Sytuacja na rynku pracy | Pozostająca bez zatrudnienia zarejestrowana w urzędzie pracy <input type="checkbox"/> | | |
| | Pozostająca bez zatrudnienia niezarejestrowana w urzędzie pracy <input type="checkbox"/> | | |
| Opieka nad dzieckiem do lat 7 | tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> | Opieka nad osobą zależną* | tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> |
| W trakcie realizacji projektu będzie możliwość zwrotu kosztów opieki na dzieckiem do lat 7/osobą zależną. Czy jest pani zainteresowana zwrotem kosztów opieki w trakcie udziału w projekcie? | | | tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> |
| Czy ma Pani orzeczenie o niepełnosprawności? | tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> | Czy ma Pani orzeczenie o niezdolności do pracy? | tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> |
| Czy ma Pani ustalone prawo do emerytury? | tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> | Czy ma Pani ustalone prawo renty? | tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> |
| <p>Oświadczam, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> Dane przedstawione w niniejszym formularzu zgłoszeniowym odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe. Jestem świadoma odpowiedzialności prawnej, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby rekrutacji, realizacji oraz monitoringu i ewaluacji Projektu „Stop bierności, bądź kobietą sukcesu”, zgodnie z Ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych Dz. U nr 101, poz. 926 ze zm. | | | |
| <p>.....</p> <p>(miejscowość i data)</p> | | <p>.....</p> <p>(czytelny podpis kandydatki)</p> | |

* Osoba zależna - osoba wymagająca ze względu na stan zdrowia lub wiek stałej opieki, połączona więzami rodzinnymi lub powinowactwem z osobą objętą usługami lub instrumentami rynku pracy lub pozostająca z nią we wspólnym gospodarstwie domowym /art.2 ust.1 pkt.21 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy/



CZŁOWIEK – NAJLEPSZA INWESTYCJA

REGULAMIN UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „STOP BIERNOŚCI, BĄDŹ KOBIECĄ SUKCESU”

I. Postanowienia Ogólne

1. W regulaminie określone są zasady rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Stop bierności, bądź kobietą sukcesu” realizowanym przez Europejską Grupę Doradczą Sp. z o.o.
2. Projekt współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VI Rynek pracy otwarty dla wszystkich, Działanie 6.1 Poprawa dostępu do zatrudnienia oraz wspieranie aktywności zawodowej w regionie, Poddziałanie 6.1.1 Wsparcie osób pozostających bez zatrudnienia na regionalnym rynku pracy.
3. Projekt realizowany jest w terminie od 01.09.2009 r. do 31.08.2010 r.
4. Projekt swym zasięgiem obejmuje powiat wrocławski (ziemski i grodzki).
5. Biuro projektu znajduje się w Kaliszu przy ul. Konopnickiej 2-4, natomiast Punkt promocyjno-rekrutacyjny we Wrocławiu przy ul. Kościuszki 12.

II. Charakterystyka projektu

1. Głównym celem projektu jest rozwój umiejętności oraz kwalifikacji kobiet z terenu powiatu wrocławskiego (ziemskiego i grodzkiego) pozostających bez zatrudnienia, podniesienie ich zdolności do zatrudnienia oraz stworzenie warunków do aktywności zawodowej.
2. Projekt zakłada organizację cyklu szkoleniowo-doradczego, który obejmuje 192 godzin zajęć dydaktycznych realizowanych w 3 modułach:
- I moduł: szkolenia z zakresu rozwoju umiejętności interpersonalnych i nabywania kompetencji kluczowych (56 godzin) do wyboru:
Blok I: komunikacja interpersonalna i negocjacje; telemarketing; obsługa klienta;
Blok II: komunikacja interpersonalna i negocjacje; zarządzanie czasem i organizacja pracy własnej; profesjonalna obsługa biura;
Blok III: komunikacja interpersonalna i negocjacje; marketing; promocja bezpośrednia firmy;
- II moduł: doradztwo zawodowe (40 godzin);
- III moduł: kurs języka angielskiego/ niemieckiego (96 godzin).
3. Udział w szkoleniach, doradztwie zawodowym oraz kursie języka obcego jest bezpłatny i współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego.

III. Rekrutacja

1. Rekrutacja rozpoczyna się od 1 października 2009 roku.
2. W projekcie mogą uczestniczyć kobiety, które w chwili przystąpienia do projektu są zdolne i wyrażają chęć oraz gotowość do podjęcia zatrudnienia w co najmniej połowie wymiaru czasu pracy oraz spełniają następujące kryteria:
- pozostają bez zatrudnienia,
- są w wieku produkcyjnym,
- zamieszkują na terenie powiatu wrocławskiego (grodzkiego i ziemskiego),
- priorytetowo traktowane będą kobiety po 45 roku życia oraz kobiety wchodzące po raz pierwszy na rynek pracy oraz powracające po urodzeniu i wychowaniu dzieci.
3. W projekcie **nie mogą** uczestniczyć:
- kobiety będące uczniami/słuchaczami/studentkami pobierającymi naukę w trybie dziennym,
- kobiety zarejestrowane i opłacające składki w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego.
4. Kandydatki zgłaszające się do udziału w Projekcie powinny dostarczyć następujące dokumenty:
 - kompletnie wypełniony i czytelnie podpisany formularz zgłoszeniowy wraz z regulaminem uczestnictwa w projekcie,
 - deklarację uczestnictwa w projekcie,
 - oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w celu monitoringu i ewaluacji projektu,
 - kserokopię dwóch stron dowodu osobistego potwierdzoną „za zgodność z oryginałem”.Dokumenty zgłoszeniowe są dostępne na stronie internetowej projektu www.kobietasukcesu.com.pl, w Biurze Projektu w Kaliszu oraz w Punkcie promocyjno-rekrutacyjnym we Wrocławiu. Należy je wydrukować, wypełnić i przesać pocztą do Biura projektu w Kaliszu: **Europejska Grupa Doradczą Sp. z o.o. ul. M. Konopnickiej 2-4, 62-800 Kalisz** lub złożyć osobiście w **Punkcie promocyjno-rekrutacyjnym we Wrocławiu przy ul. Kościuszki 12**.
5. Decyzja o zakwalifikowaniu danej osoby do udziału w Projekcie zostanie podjęta na podstawie spełnienia ww. kryteriów oraz wg kolejności zgłoszeń.
6. Rekrutacja będzie prowadzona w sposób ciągły, aż do zakwalifikowania planowanej liczby 120 osób. W sytuacji większej liczby zgłoszeń zostanie utworzona lista rezerwowa.
7. Kobiety będą informowane o zakwalifikowaniu do udziału w projekcie telefonicznie, mailowo lub listownie.
8. Beneficjent Ostateczny może, z ważnych przyczyn osobistych zrezygnować z udziału w szkoleniu, w ciągu 5 dni od daty otrzymania informacji o zakwalifikowaniu do uczestnictwa w Projekcie. O rezygnacji musi natychmiast powiadomić organizatorów. Na powstałe w ten sposób wolne miejsce zostanie zakwalifikowana osoba z listy rezerwowej.
9. Rezygnacja z udziału w projekcie po rozpoczęciu udziału w szkoleniach możliwa jest tylko w uzasadnionych przypadkach i wymaga złożenia pisemnego oświadczenia.

IV. Świadczenia dodatkowe dla uczestniczek

1. Uczestniczkom przysługuje:
 - dodatek szkoleniowy w wysokości 4 zł brutto za każdą godzinę uczestnictwa w szkoleniach z języka obcego (moduł III),
 - obiady i catering podczas szkoleń z zakresu rozwoju umiejętności interpersonalnych i nabywania kompetencji kluczowych oraz doradztwa (moduł I i II),
 - materiały szkoleniowe (moduł I, II i III),
 - zwrot kosztów dojazdu na szkolenie (moduł I, II i III),
 - możliwość zwrotu kosztów opieki nad dzieckiem do lat 7 lub osobą zależną (moduł I, II i III) po udokumentowaniu poniesionych wydatków.
2. Zwrot kosztów dojazdu na szkolenia będzie dokonywany na podstawie: biletów kolejowych II klasy, biletów autobusowych, komunikacji miejskiej/komunikacji prywatnej na danej trasie, za dni w których odbywały się szkolenia lub na podstawie kserokopii dowodu rejestracyjnego w przypadku kobiet dojeżdżających samochodem prywatnym. Wraz z biletami lub kserokopią dowodu rejestracyjnego należy złożyć wypełniony wniosek o zwrot kosztów dojazdu.
3. Zwrot kosztów dojazdu będzie wypłacany do momentu wyczerpania dofinansowania przeznaczanego na ten cel. Nie może on przekroczyć kwoty przeznaczonej na jedną uczestniczkę w budżecie projektu.
4. Ze wsparcia w postaci refundacji kosztów opieki nad dziećmi oraz opieki nad osobami zależnymi mogą korzystać osoby, które nie mają innej możliwości zapewnienia takiej opieki (osoby samotnie wychowujące dziecko, osoby zamieszkujące wyłącznie z osobą zależną itp.).
5. Za koszt opieki nad dzieckiem do lat 7 uznaje się opłaty za pobyt w przedszkolu, żłobku, innej instytucji uprawnionej do sprawowania opieki nad dziećmi lub koszty wynikające z legalnych umów cywilnoprawnych z opiekunami. Dowodem poniesienia wydatku jest opłacona faktura lub inny dokument księgowy o równoważnej wartości dowodowej wraz z dowodami zapłaty. Należy również dostarczyć kserokopię aktu urodzenia dziecka.
6. Zwrot kosztów opieki nad osobą zależną następuje po przedłożeniu dokumentów poświadczających stan zdrowia osoby zależnej np. orzeczenie o niepełnosprawności ze wskazaniem konieczności zapewnienia stałej opieki, uznaje się opłaty za pobyt w instytucji świadczącej usługi opiekuńcze lub koszty wynikające z legalnych umów cywilnoprawnych z opiekunami. Dowodem poniesienia wydatku jest opłacona faktura lub inny dokument księgowy o równoważnej wartości dowodowej wraz z dowodami zapłaty.

V. Postanowienia końcowe

1. Sprawy nieuregulowane niniejszym regulaminem rozstrzygane są przez Realizatora projektu w oparciu o przepisy prawa krajowego i wspólnotowego.
2. Powyższy regulamin wchodzi w życie z dniem jego podpisania i obowiązuje przez okres realizacji projektu.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis kandydatki