

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**  
**do udziału w projekcie „Aktywizacja osób w wieku 30 lat**  
**i więcej pozostających bez pracy w powiecie limanowskim (II)”**

**Dane osobowe**

Imię i nazwisko .....

PESEL .....

Adres zamieszkania .....

Wykształcenie .....

**Dane kontaktowe**

Nr telefonu .....

Adres e-mail .....

**Wymagania obligatoryjne:**

☐ Jestem osobą bezrobotną w wieku 30 lat i więcej, zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy w Limanowej, zakwalifikowaną do I profilu pomocy (tzw. bezrobotni aktywni) lub II profilu pomocy (tzw. wymagający wsparcia), ponadto przynależę co najmniej do jednej z poniższych grup, uprawnionych do udziału w projekcie:

☐ Jestem osobą powyżej 50 roku życia;<sup>1</sup>

☐ Jestem osobą z niepełnosprawnościami;<sup>2</sup>

☐ Jestem kobietą;

☐ Jestem osobą o niskich kwalifikacjach;<sup>3</sup>

☐ Jestem osobą długotrwale bezrobotną.<sup>4</sup>

.....  
miejscowość, data

.....  
czytelny podpis kandydata od udziału w projekcie

**Definicje:**

1.OSOBA POWYŻEJ 50 ROKU ŻYCIA - Wiek uczestnika określany jest na podstawie daty urodzenia.

2.OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI – posiadająca odpowiednie orzeczenie lub innym dokument poświadczający stan zdrowia, w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych i ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia.

3.OSOBA O NISKICH KWALIFIKACJACH - posiadająca wykształcenie co najwyżej ponadgimnazjalne (na poziomie do ISCED 3 włącznie - Międzynarodowa Standardowa Klasyfikacja Kształcenia).

4.OSOBA DŁUGOTRWALE BEZROBOTNA – pozostająca w ewidencji PUP w Limanowej nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy.