



Data wpływu
Godz. wpływu.....
Nr wniosku.....
Przyjął.....

Powiatowy Urząd Pracy w Janowie Lubelskim
ul. Jana Zamoyskiego 70
23-300 Janów Lubelski
tel./ fax (015) 8720-240, 8722-534
http://www.janow.pup.gov.pl
e – mail do kontaktu: grazyna.pielarz@janow.pup.gov.pl

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Program Operacyjny Kapitał Ludzki Działanie 6.2
Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia

Dotyczy projektu pt.

„Janowski przedsiębiorca”

realizowanego przez Powiatowy Urząd Pracy w Janowie Lubelskim
nr wniosku POKL.06.02.00-06-054/09

1. Przed rozpoczęciem wypełniania Formularza należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwem w projekcie „Janowski przedsiębiorca”.
2. Formularz należy wypełnić czytelnie (np. drukowanymi literami lub pismem maszynowym) w języku polskim, podpisać i parafować każdą stronę.
3. Formularz rekrutacyjny wraz z wymaganymi załącznikami należy dostarczyć w formie papierowej osobiście do siedziby Powiatowego Urzędu Pracy w Janowie Lubelskim, ul. Jana Zamoyskiego 70, 23-300 Janów Lubelski do Punktu Informacyjno – Konsultacyjnego mieszczącego się na II piętrze siedziby PUP w Janowie Lubelskim **w terminie od 10.08.2009 r. do 21.09.2009 r. do godz. 15⁰⁰**
4. Formularz dostarczony po tym terminie lub za pomocą faksu czy poprzez e – mail nie będzie rozpatrywany.
5. Dane zawarte w Formularzu Rekrutacyjnym będą weryfikowane za zgodność ze stanem faktycznym.



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
„Janowski przedsiębiorca”

I. PODSTAWOWE INFORMACJE O UCZESTNIKU:

1. Imię (imiona)
2. Nazwisko
3. Data i miejsce urodzenia
4. PESEL.....
5. NIP.....
6. Seria i nr dowodu osobistego
7. Adres zameldowania – pobyt stały:
 - miejscowość, ul.
 - numer domu..... numer mieszkania..... kod pocztowy.....
 - powiat.....
 - województwo
8. Adres zamieszkania (nie wypełniać jeśli taki sam jak wyżej):
 - miejscowość, ul.
 - numer domu..... numer mieszkania..... kod pocztowy.....
 - powiat.....
 - województwo
9. Telefon kontaktowy stacjonarny.....
Telefon kontaktowy komórkowy.....
10. Adres e – mail.....
11. Status uczestnika – proszę zaznaczyć właściwy kwadrat (x):
 - Bezrobotny** – data ostatniej rejestracji
 - Rolnik** – jak długo.....
 - czy jest dodatkowo zatrudniony (w jakiej formie/nazwa i adres pracodawcy) zajmowane stanowisko:
 -
 -
 -
 -



12. Przynależność do grup priorytetowych – proszę zaznaczyć właściwe kwadraty (x):

- osoba długotrwale bezrobotna pozostająca bez zatrudnienia przez okres powyżej 24 miesięcy
- osoba poniżej 25 roku życia
- kobieta
- osoba bezrobotna zwolniona z przyczyn dotyczących zakładu pracy
- osoba bez kwalifikacji zawodowych
- osoba bez wykształcenia średniego
- osoba niepełnosprawna
- osoba będąca mieszkańcem obszarów wiejskich, gmin wiejskich, miejsko – wiejskich i miejskich oraz mieszkańców miast do 25 tys., zameldowanych na stałe i zamieszkałych na terenie powiatu janowskiego

13. Wykształcenie – proszę zakreślić właściwy kwadrat (x) :

- wyższe
- pomaturalne (powyżej szkoły średniej)
- ponadgimnazjalne (poziom szkoły średniej)
- gimnazjalne
- podstawowe
- brak

14. Czy kiedykolwiek prowadziła/ł Pani/Pan działalność gospodarczą ? – Tak/Nie

Jeśli tak, proszę podać okres prowadzenia działalności i jej rodzaj – PKD

.....

.....

15. Czy w ciągu ostatnich 3 lat otrzymała/ł Pani/Pan pomoc publiczną (np. na rozpoczęcie działalności gospodarczej) – proszę podkreślić właściwe?

– Tak/Nie – Jeśli tak, to w jakiej formie i w jakiej wysokości

.....

.....

.....

16. Uczestnictwo w kursach, szkoleniach (proszę podać nazwę kursu i daty)

.....

.....

.....

.....



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



3. Proszę podać szacunkową wielkość nakładów inwestycyjnych niezbędnych do rozpoczęcia działalności gospodarczej w PLN:

.....

Czy zostały już podjęte działania zmierzające do rozpoczęcia działalności gospodarczej jeśli

TAK to proszę podać jakie?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Proszę opisać posiadane doświadczenie życiowe, zawodowe lub posiadane kwalifikacje związane z planowaną działalnością gospodarczą

.....

.....

.....

5. Załączniki do Formularza Rekrutacyjnego:

- Kserokopia dowodu osobistego poświadczona za zgodność z oryginałem
- Oświadczenie Uczestnika
- Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o nie prowadzeniu działalności gospodarczej przez okres ostatnich 12 miesięcy od dnia złożenia formularza zgłoszeniowego
- Zaświadczenie z Urzędu Gminy o posiadaniu gospodarstwa rolnego
- Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności

.....

Data i podpis uczestnika



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego „Janowski przedsiębiorca”