

## FORMULARZ REKRUTACYJNY

**do Programu Specjalnego „Recepta na Pracę”**

Realizator: Powiatowy Urząd Pracy w Gdyni, ul Kołłątaja 8, 81-332 Gdynia

Data wpływu Formularza (wypełnia PUP) .....

## Informacje dotyczące kandydata do projektu

## Dane uczestnika

Imię/Imiona .....

Nazwisko .....

PESEL .....

Utraciłam/em pracę po 15.03.2020 r.

tak

nie

|                                      |     |     |
|--------------------------------------|-----|-----|
| Jestem osobą długotrwale bezrobotną* | tak | nie |
|--------------------------------------|-----|-----|

\*(osoba pozostająca w rejestrze Powiatowego Urzędu Pracy łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych)

Telefon kontaktowy .....

adres e-mail .....

## Informacje dodatkowe

## Aktywność w poszukiwaniu pracy

Czy uczestniczył/-a Pan/Pani w szkoleniu lub stażu finansowanym przez Urząd Pracy lub inną jednostkę w ciągu ostatniego roku?

ježeli tak, to:

ukończyłem/-am udział i podjąłem/-am pracę

ukończyłem/-am udział i nie podjąłem/-am pracy

nie ukończyłem/-am lub przerwałem/-am\*

\* (jaki był powód? .....

## Udział w programie

Deklaruję udział w formie wsparcia:

prace interwencyjne

szkolenie indywidualne\*

dotacja na działalność gospodarczą

W jakim szkoleniu chciałby/aby Pan/Pani uczestniczyć? (szkolenie musi trwać min. 25 h)

.....

.....

## Oświadczenie

W przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w Programie specjalnym **Recepta na Pracę**, deklaruję udział we wszystkich formach wsparcia, tj:

a. indywidualnym doradztwie zawodowym;

b.            szkoleniu indywidualnym            pracach interwencyjnych            podjęciu środków  
na działalność gospodarczą\*

c.            coachingu osobistym            biznesowym\*

\*prawidłowe zaznaczyć X

**Zostałem/am** pouczony(a) o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 06 czerwca 1997r. Kodeks karny (Dz. U. z 2020 r., poz. 1444): „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”, a informacje podane wyżej są zgodne ze stanem faktycznym oraz prawnym.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis Kandydata