

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do udziału w projekcie „Kierunek Kariera”

Serdecznie zapraszamy do udziału w projekcie „Kierunek Kariera”.

W latach 2016-2017 projekt adresowany jest do osób pracujących<sup>1</sup>:

- które ukończyły 25 lat i posiadają wykształcenie co najwyżej średnie (ukończone liceum lub technikum),
- które ukończyły 50 lat, bez względu na poziom wykształcenia.

W przypadku osób pracujących poza województwem małopolskim ze wsparcia mogą korzystać osoby, które:

- mieszkają w Małopolsce lub
- uczą się w Małopolsce.

Wypełniony formularz zgłoszeniowy<sup>2</sup> należy złożyć (osobiście lub za pośrednictwem poczty) w Centrum Informacji i Planowania Kariery Zawodowej WUP Kraków:

w Krakowie (plac Na Stawach 1), parter, Sala Informacji Zawodowej, tel. 12 42 40 738 lub  
w Tarnowie (al. Solidarności 5-9), I piętro, pok. 135, tel. 14 62 69 940 lub  
w Nowym Sączu (ul. Węgierska 146), II piętro, pok. 211, tel. 18 44 29 490.

<sup>1</sup> *pracujący to osoby zatrudnione na umowę o pracę, umowę zlecenie, umowę o dzieło, na podstawie powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę lub prowadzący jednoosobową działalność gospodarczą i nie zatrudniający pracowników*

<sup>2</sup> *Uwaga – osoby prowadzące działalność gospodarczą powinny:*

- złożyć oświadczenie o otrzymanej w okresie bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających go lat pomocy de minimis (lub oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy de minimis) – na formularzu zgłoszeniowym
- podać jej łączną kwotę – na formularzu zgłoszeniowym (lub załączyć zaświadczenia o uzyskanej w tym czasie pomocy de minimis)
- załączyć formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis stanowiący załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014 r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis.

Imię	
Nazwisko	
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>	
Województwo	
Powiat	
Gmina	

Kod	
Miejscowość	
Ulica	
Numer domu	
Numer mieszkania	
Telefon kontaktowy	
e-mail	
PESEL	
Wiek	
Płeć	K M
Wykonywany zawód	
Przebywam na urlopie wychowawczym i nie wykonuję żadnej pracy zarobkowej	TAK NIE
Uczę się na terenie województwa małopolskiego (uczeń, student, słuchacz studiów podyplomowych)	TAK NIE
<b>POZIOM WYKSZTAŁCENIA (aktualny najwyższy poziom wykształcenia)</b>	
nieukończona szkoła podstawowa	
podstawowe	
gimnazjalne	
zasadnicze zawodowe	
liceum / technikum	
szkoła policealna / pomaturalna	
wyższe	
<b>ZATRUDNIENIE</b>	
Jestem osobą zatrudnioną (praca na umowę o pracę, umowę zlecenie, umowę o dzieło, na podstawie powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę)	TAK NIE

w	<ul style="list-style-type: none"> <li>• administracji rządowej</li> <li>• administracji samorządowej</li> <li>• MŚP (małe lub średnie przedsiębiorstwo, zatrudniające poniżej 250 pracowników)</li> <li>• dużym przedsiębiorstwie (zatrudniające powyżej 250 pracowników)</li> <li>• organizacji pozarządowej</li> <li>• inne</li> </ul>	
Nazwa i adres zakładu pracy		
Pracuję na terenie województwa małopolskiego	TAK	NIE
<b>DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA</b>		
Prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą	TAK	NIE
Zatrudniam pracowników (w jakiegokolwiek formie)	TAK	NIE
<b>DANE DOT. PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI (zgodne z wpisem do CEIDG)</b>		
Nazwa firmy		
NIP		
REGON		
Województwo		
Powiat		
Gmina		
Kod		
Miejscowość		
Ulica		
Numer domu		
Numer mieszkania		
Czy działalność jest wykonywana na terenie województwa małopolskiego?	TAK	NIE

<b>Oświadczam, że w okresie bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych podmiot:</b>			
a) otrzymał pomoc de minimis	w łącznej wysokości ..... zł, co stanowi równowartość ..... euro		
b) nie otrzymał pomocy de minimis			
<b>Przedkładam do weryfikacji:</b>			
a) formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc <i>de minimis</i> stanowiący załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014 r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc <i>de minimis</i>	TAK	NIE	
b) zaświadczenie/a o uzyskanej w okresie bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych pomocy <i>de minimis</i>	TAK	NIE	
<b>INFORMACJE DODATKOWE</b>			
osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	TAK	NIE	brak odpowiedzi
osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań		TAK	NIE
osoba z niepełnosprawnościami	TAK	NIE	brak odpowiedzi
osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących		TAK	NIE
w tym – w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu		TAK	NIE
osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu		TAK	NIE
osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	TAK	NIE	brak odpowiedzi

Oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w niniejszym formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

.....

Data , podpis