





**"Laboratorium Twórczej Matematyki"**

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego

**STATUS NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTAPIENIA DO PROJEKTU**

(proszę zaznaczyć właściwe stawiając znak X w drugiej kolumnie tabeli):

|                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>1. Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy</b>                                                                                                                                                                                                           |  |
| w tym długotrwale bezrobotna<br>(bezrobotny pozostający w rejestrze powiatowego urzędu pracy łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat)                                                                                                                 |  |
| <b>2. Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy</b>                                                                                                                                                                                                        |  |
| <b>3. Osoba bierna zawodowo</b>                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| w tym ucząca się/kształcąca się                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| w tym nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu                                                                                                                                                                                                                            |  |
| inne                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| <b>4. Osoba pracująca:</b>                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| w tym osoba pracująca w administracji rządowej                                                                                                                                                                                                                                |  |
| w tym osoba pracująca w administracji samorządowej                                                                                                                                                                                                                            |  |
| w tym osoba pracująca w organizacji pozarządowej                                                                                                                                                                                                                              |  |
| w tym zatrudniony w mikro-/małym-/średnim- przedsiębiorstwie<br>(osoba pracująca w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 2 do 249 pracowników oraz o rocznym obrocie nie przekraczającym 43 milionów euro lub całkowitym bilansie rocznym nie przekraczającym 43 milionów euro) |  |
| w tym zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie<br>(osoba pracująca w przedsiębiorstwie zatrudniającym powyżej 249 pracowników)                                                                                                                                                   |  |
| w tym osoba prowadząca działalność na własny rachunek                                                                                                                                                                                                                         |  |
| inne                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| <b>wykonywany zawód:</b>                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| <b>miejsce zatrudnienia:</b>                                                                                                                                                                                                                                                  |  |

**POZIOM WYKSZTAŁCENIA** (proszę zaznaczyć właściwy):

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| Niższe niż podstawowe (ISCED 0) |  |
| Podstawowe (ISCED 1)            |  |
| Gimnazjalne (ISCED 2)           |  |
| Ponadgimnazjalne (ISCED 3)      |  |
| Policealne (ISCED 4)            |  |
| Wyższe (ISCED 5-8)              |  |

**Oświadczam, że:**

- Dane przedstawione w niniejszej karcie zgłoszeniowej odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności prawnej, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.
- Zapoznałem/am się z treścią „Regulaminu rekrutacji i udziału w Projekcie” oraz akceptuję jego zapisy.

.....  
(data i miejsce)

.....  
(czytelny Uczestniczki/ Uczestnika projektu/ rodzica /opiekuna prawnego)



**"Laboratorium Twórczej Matematyki"**

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego

## INFORMACJE NA TEMAT WSPARCIA UDZIELNEGO W PROJEKCIE

**Wypełnia Beneficjent Projektu – Uniwersytet Pedagogiczny im. KEN w Krakowie**

|                                                                                                                                                                 |                                       |     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----|
| <b>Rodzaj przyznanego wsparcia</b><br>(z uwzględnieniem ilości godzin)                                                                                          | Poradnictwo zawodowe                  |     |
|                                                                                                                                                                 | Staże/praktyki/przygotowanie zawodowe |     |
|                                                                                                                                                                 | Studia I i (lub) II stopnia           |     |
|                                                                                                                                                                 | Studia podyplomowe                    |     |
|                                                                                                                                                                 | Szkolenia/warsztaty/kursy             |     |
|                                                                                                                                                                 | Zajęcia wyrównawcze dla studentów     |     |
|                                                                                                                                                                 | Inne                                  |     |
| <b>Wykorzystanie we wsparciu technik: e-learning/blended learning</b><br>Należy podać czy w projekcie wykorzystane zostały techniki e-learning/blended learning | Tak                                   | Nie |
| <b>Data rozpoczęcia udziału w projekcie</b><br>Należy wpisać datę podpisania deklaracji uczestnictwa w projekcie                                                |                                       |     |

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis koordynatora

|                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----|
| <b>Data zakończenia udziału w projekcie</b><br>Należy wpisać ostatni dzień udziału tej osoby w projekcie (np. szkolenia). Za datę zakończenia udziału w projekcie rozumie się również datę przerwania udziału w projekcie.                                                       |                       |     |
| <b>Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa</b><br>Należy zaznaczyć, czy uczestnik zakończył udział w projekcie zgodnie z przewidywanym terminem czy też przerwał projekt wcześniej z jakiegoś powodu wymienionego w punkcie 25 | Tak                   | Nie |
| <b>Powód wycofania się z proponowanej formy wsparcia</b><br>Należy wypełnić na podstawie deklaracji uczestnika bądź informacji posiadanych przez projektodawcę                                                                                                                   | Podjęcie zatrudnienia |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Podjęcie nauki        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Inne                  |     |
| <b>Sytuacja osoby po 4 tygodniach od momentu zakończenia udziału w projekcie:</b>                                                                                                                                                                                                |                       |     |
| a) osoba kontynuuje zatrudnienie                                                                                                                                                                                                                                                 |                       |     |
| b) osoba nabyła kompetencje                                                                                                                                                                                                                                                      |                       |     |
| c) osoba nie podjęła żadnej aktywności po zakończeniu udziału w projekcie                                                                                                                                                                                                        |                       |     |
| d) osoba podjęła kształcenie lub szkolenie                                                                                                                                                                                                                                       |                       |     |
| e) osoba podjęła pracę/rozpoczęła prowadzenie działalności na własny rachunek                                                                                                                                                                                                    |                       |     |
| f) osoba poszukująca pracy                                                                                                                                                                                                                                                       |                       |     |
| g) osoba uzyskała kwalifikacje                                                                                                                                                                                                                                                   |                       |     |

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis koordynatora