Załącznik Nr 1 do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w projekcie

Formularz uczestnictwa w Projekcie

WYPEŁNIA BIURO PROJEKTU	
Nr formularza rekrutacyjnego	
Data i godzina wpływu formularza rekrutacyjnego	
Podpis osoby przyjmującej formularz	

Nazwa Programu Operacyjnego	Programu Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021 -2027
Nazwa i Nr Priorytetu	Priorytetu 8: Fundusze Europejskie dla edukacji i kadr w Łódzkiem, Działanie FELD.08.05 Poprawa organizacji pracy, Programu Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027
Źródło finansowania	EFS+
Nazwa Beneficjenta	Gmina Dąbrowice
Nr wniosku o dofinansowanie	FELD.08.05-IZ.00-0019/25

1. Pan / Pani (imię i nazwisko):…….
2. Zamieszkały/-a: adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod pocztowy): ……...……
3. Telefon :……
4. E-mail: …….
5. PESEL:…….....
   1. Deklaruję chęć udziału w projekcie pod nazwą: Adaptacja 360° w Dąbrowicach nr FELD.08.05-IZ.00-0019/25 z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Priorytetu 8: Fundusze Europejskie dla edukacji i kadr w Łódzkiem, Działanie FELD.08.05 Poprawa organizacji pracy, Programu Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027.
6. . Oświadczam, że spełniam wymogi:

Jestem pracownikiem:

☐ Urzędu Miasta i Gminy Dąbrowice

Dodatkowe preferencyjne wymogi rekrutacji (jeżeli dotyczy):

☐ posiadam orzeczenie o niepełnosprawności lub dokument równoważny.

W ramach Projektu wnoszę o wsparcie w formie:

☐ Dostęp wdrożonego systemu RCP, rejestracji czasu pracy oraz udział w szkoleniu.

☐ Szkolenie "Zarządzanie wiekiem i współpracą międzypokoleniową" (kadra zarządzająca)

☐ Szkolenie "Zarządzanie zmianą" (kadra zarządzająca)

☐ Szkolenie "Motywowanie pracowników i komunikacja w zespole międzypokoleniowym" (kadra zarządzająca)

☐ Szkolenie "Elastyczne formy zatrudnienia i nowoczesne techniki rekrutacji"

☐ Szkolenie "Dokumentacja pracownicza przy różnorodności zatrudnienia"

☐ Szkolenie "Zarządzanie wiekiem i współpracą międzypokoleniową”

☐ Szkolenie "Organizacja pracy i zarządzanie sobą w czasie".

Pytania o specjalne potrzeby Uczestnika Projektu:

1. Czy istnieje potrzeba tłumaczenia na język migowy?

   tak ☐ nie ☐

2. Czy istnieje potrzeba zapewnienia częstszych, dłuższych przerw podczas szkoleń?

   tak ☐ nie ☐

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem rekrutacji uczestnictwa w projekcie i przyjmuje do wiadomości, iż przystąpienie do Projektu jest równoznaczne z jego akceptacją.

Oświadczam, że dane podane w niniejszej Deklaracji są zgodne z prawdą.

…….. ……

miejscowość, data czytelny podpis

Kryteria rekrutacji – wypełnia Biuro Projektu

Kryterium dostępu / Kryterium punktowe	Tak / nie	Punkty
1. Osoba będąca pracownikiem Urzędu Miasta i Gminy Dąbrowice	☐ **tak** ☐ **nie**	**Nie dotyczy**
2. Osoba złożyła uzupełniony i podpisany formularz zgłoszeniowy z niezbędnymi danymi wraz z załącznikami	☐ **tak** ☐ **nie**	**Nie dotyczy**
3. Osoba - kobieta	☐ **tak** ☐ **nie**	20 punktów.
4. Osoba z niepełnosprawnościami	☐ **tak** ☐ **nie**	50 punktów. W przypadku równej sumie punktów pierwszeństwo w udziale. kolejnością zgłoszeń
5. Osoba w wieku 50 lat i więcej	☐ **tak** ☐ **nie**	50 punktów.
6. Staż pracy u Beneficjenta	☐ **tak** ☐ **nie**	Minimum: 15 lat – 20 pkt., Minimum: 10 lat – 15 pkt., Minimum:. 5 lat – 10 pkt

Tabela kwalifikacyjna

Liczba uzyskanych punktów	
Zakwalifikowany	☐ **tak** ☐ **nie**

……..

Podpis Przedstawiciela Referatu Organizacyjnego

……..

Podpis Koordynatora Projektu