



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

01.01.2025 – 31.12.2026 KWALIFIKACJA KANDYDATA DO PROJEKTU

Beneficjent	Powiat Nowotomyski/Powiatowy Urząd Pracy w Nowym Tomysłu
--------------------	---

AKTYWIZACJA ZAWODOWA OSÓB BEZROBOTNYCH Z POWIATU NOWOTOMYSKIEGO W RAMACH EFS+ (II)

Czas trwania rekrutacji	01.01.2025 – 31.12.2026
--------------------------------	--------------------------------

nazwa	Lp.	Dane uczestnika projektu
Kryteria	1	Imię (imiona)
	2	Nazwisko
	3	PESEL
	4	Wiek w chwili rozpoczęcia udziału w projekcie-w dniu wydania skierowania
	5	Data ostatniej rejestracji w urzędzie
	6	Data otrzymania propozycji pracy
	8	Czy w ciągu ostatnich 4 tygodni uczestniczył Pan/i w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy, finansowanych ze środków publicznych?
	Czy kandydat kwalifikuje się do bycia uczestnikiem projektu?	

PONIŻSZE RUBRYKI WYPEŁNIANE SĄ WYŁĄCZNIE W PRZYPADKU, GDY KANDYDAT ZOSTAŁ ZAKWALIFIKOWANY DO PROJEKTU

Uczestnik projektu posiada <u>niskie kwalifikacje?</u> (szkoła podstawowa, gimnazjum, licea ogólnokształcące oraz profilowane, technikum, uzupełniające liceum ogólnokształcące, technikum uzupełniające oraz szkoła zasadnicza zawodowa lub branżowa)	☐ TAK ☐ NIE
Uczestnik projektu należy do grupy osób <u>długotrwale bezrobotnych</u>	☐ TAK ☐ NIE



Ukierunkowanie wsparcia osób młodych w wieku 18-29 lat zgodnie z obszarami inteligentnych specjalizacji (RIS 2030) Wsparcie wynikające ze zdiagnozowanych potrzeb uczestnika zgodnie z IPD	☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY
Uczestnik projektu należy do grupy osób z <u>niepełnosprawnościami</u>	☐ TAK ☐ NIE
Osoba młoda posiadająca kompetencje cyfrowe (jaki poziom)	☐ NIE DOTYCZY CZĘŚĆ I ☐ BARDZO DOBRE UMIEJĘTNOŚCI ☐ DOBRE UMIEJĘTNOŚCI ☐ PRZECIĘTNE UMIEJĘTNOŚCI ☐ NISKIE UMIEJĘTNOŚCI ☐ BRAK UMIEJĘTNOŚCI CZĘŚĆ II ☐ BARDZO DOBRE UMIEJĘTNOŚCI ☐ DOBRE UMIEJĘTNOŚCI ☐ PRZECIĘTNE UMIEJĘTNOŚCI ☐ NISKIE UMIEJĘTNOŚCI ☐ BARDZO NISKIE UMIEJĘTNOŚCI ☐ BRAK UMIEJĘTNOŚCI
Czy został wygenerowany i dołączony raport ZUS na podstawie którego kwalifikujemy do projektu	☐ TAK ☐ NIE
Czy przed udzieleniem dotacji na otwarcie działalności gospodarczej uczestnik projektu odbył szkolenie	☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

DANE DO SPRAWOZDANIA	
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	
Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań,	☐ TAK ☐ NIE
Osoba z niepełnosprawnościami	☐ TAK ☐ NIE
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	☐ TAK ☐ NIE
Osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie	☐ TAK ☐ NIE
Osoba obcego pochodzenia	☐ TAK ☐ NIE
Osoba z krajów trzecich	☐ TAK ☐ NIE
Wsparcie realizowane w ramach Gwarancji dla młodzieży	☐ TAK ☐ NIE
Data i podpis osoby kwalifikującej do projektu	