



Powiatowy Urząd Pracy w Żninie

Powiatowy Urząd Pracy

88-400 Żnin, ul. Składowa 4

tel. 52 303 10 64, fax. 52 303 10 85,
tozn@praca.gov.pl, www.pup.znin.pl

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU pn.: „STARTER – pomoc dla młodych”

W związku z naborem osób do projektu pilotażowego pn.: „STARTER – pomoc dla młodych”
oświadczam, że wyrażam chęć udziału w ww. projekcie.

WYPEŁNIA OSOBA BEZROBOTNA			
DANE PODSTAWOWE			
Imię			
Nazwisko			
Płeć (zaznaczyć x)	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna	
PESEL		Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
Wykształcenie - aktualny i najwyższy poziom wykształcenia (zaznaczyć x)	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe	<input type="checkbox"/> podstawowe	<input type="checkbox"/> gimnazjalne
	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne ¹	<input type="checkbox"/> policealne	<input type="checkbox"/> wyższe
DANE KONTAKTOWE			
Powiat			
Gmina			
Miejscowość			
Ulica			
Numer budynku/lokalu			
Kod pocztowy			
Telefon kontaktowy			
Adres e-mail			

¹ **Wykształcenie ponadgimnazjalne** – liceum ogólnokształcące, liceum profilowane, technikum, uzupełniające liceum ogólnokształcące, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa.

WYPEŁNIA PRACOWNIK POWIATOWEGO URZĘDU PRACY		
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (zaznaczyć odpowiednio x):		
Osoba zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy jako bezrobotna	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Data rejestracji		
Status rejestracji	<input type="checkbox"/> PIERWSZA	<input type="checkbox"/> KOLEJNA
Osoba zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy jako poszukująca pracy	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Data rejestracji		
Status rejestracji	<input type="checkbox"/> PIERWSZA	<input type="checkbox"/> KOLEJNA

.....
miejsowość i data

.....
podpis osoby bezrobotnej

.....
podpis pracownika PUP w Żninie