



Jelentkezési lap

Országos Foglalkoztatási Közhasznú Nonprofit Kft. „KoopeRáció⁺” kiemelt projekt
„Országos adománybolt érdekképviseleti szervezet megalakulásának alakuló közgyűlése”
című hálózatépítő szakmai műhelymunkájára

Közép-Magyarországi Régió

I. A RENDEZVÉNY/KONFERENCIA HELYE ÉS IDEJE

H13 Diák és Vállalkozásfejlesztési Központ, 1085 Budapest, Horánszky utca 13.

www.h13.hu

2014. július 17. 9.30:15.00

II. A JELENTKEZŐ ADATAI:

Név:	
Levelezési cím	Irányító szám:
	Település:
	Utca, házszám:

képviselt szervezet neve:	
adománybolt(ok) címe(i):	
szervezet képviselője:	
szervezet székhelye:	
szervezet cégjegyzék/bejegyzés száma	
Közgyűlésen résztvevő képviselő/megbízott	neve: telefon: e-mail:
Közgyűlésen résztvevő második személy	neve: telefon: e-mail:

III. IGÉNYFELMÉRÉS:

JELTOLMÁCS SZOLGÁLTATÁS	<input type="checkbox"/> kérem <input type="checkbox"/> nem kérem
--------------------------------	--

Országos Foglalkoztatási Közhasznú nKft.
Iroda: 1037 Budapest, Lajos u. 80.
Levelezési cím: 1301 Budapest Pf. 84.
Tel.: (36) 1/555-2932 Fax: (36) 1/555-2929

E-mail: halozat@ofa.hu
Web: www.szocialisgazdasag.hu





Alulírott, nyilatkozom, hogy az Országos Foglalkoztatási Közhasznú Nonprofit Kft. KoopeRáció + kiemelt projekt által szervezett szakmai rendezvényen szándékom szerint teljes időtartamban részt veszek.

A jelentkezés határideje: 2014. július 14. 10 óra. (Kérjük, jelentkezéséhez csatolja az alábbi nyilatkozatot!)

Kelt:

.....
Jelentkező aláírása

V. STATISZTIKAI KÉRDÉSEK

A rendezvényre jelentkezők szervezeteinek általános jellemzői (Kérjük, jelölje x-el a megfelelő választ.)	<i>Mely forrásból szerzett tudomást a rendezvényről?</i> <input type="checkbox"/> Meghívó <input type="checkbox"/> Körlevél <input type="checkbox"/> Sajtó <input type="checkbox"/> Honlap <input type="checkbox"/> Más szervezettől <input type="checkbox"/> Egyéb:.....
	<i>Működési forma szerint az Ön által képviselt szervezet:</i> <input type="checkbox"/> Szociális szövetkezet <input type="checkbox"/> Civil szervezet <input type="checkbox"/> Non-profit gazdálkodó szervezet <input type="checkbox"/> Vállalkozás, más gazdasági szervezet <input type="checkbox"/> Önkormányzat <input type="checkbox"/> Állami szerv, vagy intézmény <input type="checkbox"/> Egyéb:

Országos Foglalkoztatási Közhasznú nKft.
Iroda: 1037 Budapest, Lajos u. 80.
Levelezési cím: 1301 Budapest Pf. 84.
Tel.: (36) 1/555-2932 Fax: (36) 1/555-2929

E-mail: halozat@ofa.hu
Web: www.szocialisgazdasag.hu



	<p>Kérjük, jelölje meg, hogy az Ön szervezete mely hátrányos helyzetű csoporttal, csoportokkal foglalkozik (több válasz is lehetséges)!</p> <p><input type="checkbox"/> legfeljebb alapfokú iskolai végzettséggel rendelkezők</p> <p><input type="checkbox"/> a foglalkoztatás megkezdésekor az ötvenedik életévüket betöltötték</p> <p><input type="checkbox"/> 25. életévüket be nem töltött pályakezdő álláskereső, vagy</p> <p><input type="checkbox"/> a nyilvántartásba vételt megelőző hat hónapban az Ft. 58. § (5) bekezdés e) pontjában meghatározott rendszeres kereső tevékenységet nem folytattak, vagy a munkaügyi központ által legalább huszonnégy hónapja álláskeresőként nyilván voltak tartva, vagy</p> <p>a saját háztartásban legalább egy 18 évesnél fiatalabb gyermeket egyedül nevelnek, vagy</p> <p><input type="checkbox"/> a foglalkoztatás megkezdését megelőző 12 hónapon belül gyermekgondozási segélyben, gyermeknevelési támogatásban, illetőleg terhességi-gyermekágyi segélyben, gyermekgondozási díjban vagy ápolási díjban részesültek, vagy</p> <p><input type="checkbox"/> a foglalkoztatás megkezdését megelőző 12 hónapon belül előzetes letartóztatásban voltak, szabadságvesztés, vagy elzárás büntetését töltötték.</p> <p><input type="checkbox"/> megváltozott munkaképességű személyek, vagyis</p> <p><input type="checkbox"/> aki rehabilitációs járadékban részesül, vagy</p> <p><input type="checkbox"/> aki a megváltozott munkaképességű munkavállalók foglalkoztatásához nyújtható költségvetési támogatásról szóló 177/2005. (IX. 2.) Korm. rendelet 2. § e) pontjában meghatározott feltételeknek megfelel.</p>
--	--

Köszönjük, hogy válaszolt kérdéseinkre!