

Formularz ten stanowi oficjalny dokument rozprowadzany bezpłatnie – Kopie formularza nie będą akceptowane. Prosimy wypełnić wyznaczone pola drukowanymi literami.

Dane personalne

Nazwisko _____

Nazwisko panieńskie _____ *Prosimy wpisać, jeżeli inne niż powyżej*

Imię _____ Drugie imię _____

Data urodzenia

D	D	M	M	R	R	R	R
---	---	---	---	---	---	---	---

 Kobieta Mężczyzna

Adres _____

Prosimy dołączyć jedno zdjęcie paszportowe

Numer Telefonu _____ Email _____

Narodowość _____ Brytyjski Numer Telefonu _____

Numer ubezpieczenia (NI) _____ Numer Paszportu/Dowodu _____

Dodatkowe Informacje

Prosimy zaznaczyć Twój poziom znajomości j. angielskiego. Dobry Średni Słaby Nie znam

Czy posiadasz prawo jazdy? Tak Nie

Czy posiadasz prawo jazdy na TRAKTOR? Tak Nie

Dotychczasowe uczestnictwo w programach SAWS lub SWP

Czy uczestniczyłeś już w którymkolwiek z wymienionych powyżej programów? Nie Tak - prosimy podaj szczegóły poniżej

Przez jakiego Operatora? _____ *Np. HOPS / Concordia* Data rozpoczęcia

D	D	M	M	R	R	R	R
---	---	---	---	---	---	---	---

Nazwa Pracodawcy _____ Data zakończenia

D	D	M	M	R	R	R	R
---	---	---	---	---	---	---	---

Numer WRS _____

Nauka w pełnym wymiarze czasu

Czy studiujesz w pełnym wymiarze czasu (nie jest to warunek uczestnictwa w programie)? Nie Tak – Prosimy podaj szczegóły poniżej

Nazwa Uczelni _____ Data rozpoczęcia _____

Kierunek _____ *Prosimy o dołączenie zaświadczenia z uczelni* Data Zakończenia

M	M	R	R	R	R
---	---	---	---	---	---

Farma	Hrabstwo	Praca	Data Rozpoczęcia	Data Zakończenia

Accepted W/C _____ Data złożenia

D	D	M	M	R	R	R	R
---	---	---	---	---	---	---	---

Najbliższy Krewny _____

Imię i nazwisko _____ Stopień pokrewieństwa _____

Adres _____

Numer Telefonu Domowego _____ Numer Telefonu Komórkowego _____

Przed podpisaniem formularza prosimy przeczytać poniższą listę

Potwierdzam, że wszystkie poniższe odpowiedzi są zgodne z prawdą.

A1	Przeczytałem i zrozumiałem warunki uczestnictwa w Programie SWP zawarte w Informatorze dla Aplikantów i Uczestników programu SWP.	
2	Uczestniczyłem w prezentacji i zrozumiałem przedstawione warunki wyjazdu.	
3	Zgadzam się z przedstawionymi warunkami i akceptuję wszystkie.	
B	Jeżeli moja aplikacja zostanie zaakceptowana i otrzymam Certyfikat SWP, deklaruje przyjechać na farmę w ciągu 3 dni od wyznaczonej daty rozpoczęcia i pozostać do terminu zakończenia pracy. (Datę przyjazdu należy podać Reprezantanowi	
C	Do mojej aplikacji dołączam:	
1	Zaświadczenie z uczelni w języku angielskim wydane przez Dziekanat danej uczelni, wyszczególniające kierunek studiów oraz datę zakończenia studiów. (Kserokopie dokumentu nie będą akceptowane). Szczegóły znajdziesz w Informatorze dla Aplikantów i Uczestników Programu SWP. Musisz mieć ze sobą 2 egzemplarze zaświadczenia z uczelni.	
2	Paszport lub Dowód Osobisty/Prawo jazdy Kopia strony zawierającej numer Paszportu/Dowodu Osobistego/Prawa jazdy lub innych uprawnień, zdjęcie, nazwisko i datę urodzenia. Twoja narodowość, a nie obywatelstwo wyznacza Twoje prawo do pracy na terenie Wielkiej Brytanii.	
3	1 fotografia. Zdjęcie podpisane na odwrocie dołączone do niniejszego formularza.	
D1	Opcjonalna Karta Członkowska HOPS - chciałbym zakupić kartę członkowską HOPS, za cenę £39. Członkostwo obowiązuje w okresie pracy za pośrednictwem HOPS. Rozumiem, że zakupienie karty jest opcjonalne.	
1a	Zgadzam się wpłacić koszt zakupu karty członkowskiej na konto przedstawiciela HOPS, POLHOPS	
1b	Zgadzam się wpłacić koszt zakupu karty członkowskiej bezpośrednio na konto HOPS. Potwierdzenie wpłaty 'Payment Slip' załączam do aplikacji.	
2	Ubezpieczenie Repatriacyjne – Zdecydowałem nie zostać członkiem HOPS i wykupiłem odrębną polisę ubezpieczeniową zgodnie z wymaganymi warunkami przedstawionymi w informacji dla Aplikantów i Uczestników Programu SWP. Do aplikacji załączam przetłumaczoną kopię polisy i potwierdzenie zakupu polisy.	
3	Usługi oferowane przez przedstawiciela HOPS:	
3a	Ubiegam się o pracę za pośrednictwem przedstawiciela HOPS, kod POLHOPS i wykupiłem usługi wyszczególnione w dołączonej umowie uczestnictwa. Rozumiem, że wykupienie usług jest opcjonalne.	
3b	Ubiegam się o pracę indywidualnie do HOPS UK i chciałbym otrzymać potwierdzenie oferty pracy bezpośrednio z HOPS UK.	
E	Prosimy dołączyć dodatkowe informacje ważne dla aplikacji.	

Prosimy przeczytać uważnie

Wszyscy pracujący w Wielkiej Brytanii muszą otrzymywać wynagrodzenie przynajmniej £6,08 na godzinę. Często Twoje wynagrodzenie będzie wliczane poprzez pracę na AKORD. W takim przypadku Twoje zbiory są ważne i pracodawca płaci za każdy kilogram, który zebrałeś. Im lepiej pracujesz, tym więcej zarabiasz. W takim systemie większość pracowników zarabia więcej niż wynosi minimalna stawka godzinowa. Niektórym pracownikom ta forma pracy sprawia jednak trudność i pomimo starań nie potrafią osiągnąć wyznaczonego minimum. W takim przypadku farmer kieruje pracownika na przeszkolenie. Jeżeli mimo dodatkowego szkolenia pracownik nadal zbyt wolno pracuje i nie osiąga minimalnej stawki godzinowej, a pracodawca nie ma innego miejsca pracy, zmuszony jest rozwiązać umowę z pracownikiem. Dla HOPS bardzo trudne jest przeniesienie wolno zbierającego pracownika na inną farmę. Jeżeli nie można zorganizować alternatywnej pracy, pracownik odsyłany jest do Polski. Większość pracowników zarabia średnio £220-£280 tygodniowo, (uwzględniając koszty utrzymania). Niektórzy zarabiają jeszcze więcej, pracując w szczycie sezonu przez wiele godzin. Wolno zbierający pracownicy mogą zarobić £180 tygodniowo lub nawet mniej po odjęciu opłat za utrzymanie.

HOPS żałuje, że praca w pełnym wymiarze czasu nie może być zagwarantowana na cały Twój pobyt w Wielkiej Brytanii. Suma godzin pracy w tygodniu może ulegać zmianie. Daty rozpoczęcia i zakończenia pracy są datami przewidywanymi i mogą ulegać zmianie.

Prosimy o podpisanie deklaracji poniżej

Jestem gotowy do wyjazdu do Wielkiej Brytanii w celu podjęcia akceptowanej przeze mnie pracy, oferowanej przez HOPS.

Podpisuję dokument potwierdzając, że przeczytałem i zgadzam się z zasadami HOPS, a wszystkie podane przeze mnie w niniejszym formularzu informacje są prawdziwe i zgodne z rzeczywistością. Informacje zawarte w formularzu mogą być przechowywane w wersji papierowej lub elektronicznej i mogą być udostępniane firmie HOPS, Urzędowi Pracy, farmom współpracującym z HOPS, Urzędowi Imigracyjnemu i wszystkim innym departamentom rządowym zaangażowanym w program SWP.

Podpis _____

Data _____

D	D	M	M	R	R	R	R
---	---	---	---	---	---	---	---