Załącznik nr 1 do Regulaminu projektu

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**do projektu „Proste Wejście na Rynek Pracy” nr POWR.01.05.01-00-0007/20**

*Uprzejmie prosimy o czytelne wypełnienie formularza, drukowanymi literami, wydrukowanie i podpisanie.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. DANE OSOBOWE** | | | | | | | | | | | | | |
| **Imię** |  | | | **Nazwisko** | | | |  | | | | | |
| **Nr ewidencyjny PESEL** | | | |  | | | | | | | | | |
| **Płeć** | | | | | * Kobieta | | | | | | | * Mężczyzna | |
| **Wykształcenie**  \* należy właściwe zaznaczyć | | * **brak** (brak formalnego wykształcenia) | | | | | * **podstawowe (ISCED 1)**   (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) | | | | | | |
| * **gimnazjalne (ISCED 2)**   (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) | | | | | * **ponadgimnazjalne (ISCED 3)** (kształcenie zakończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej) | | | | | | |
| * **policealne (ISCED 4)**   (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) | | | | | * **wyższe (ISCED 5-8)**   (kształcenie ukończone na poziomie studiów krótkiego cyklu, studiów wyższych licencjackich, magisterskich, doktoranckich) | | | | | | |
| **II. DANE ADRESOWE KANDYDATA/KI** *(miejsce zamieszkania w rozumieniu art. 25 Kodeksu Cywilnego – miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu)* | | | | | | | | | | | | | |  |
| **Województwo** | | |  | | | **Powiat** | | | |  | | | |
| **Gmina** | | |  | | | **Miejscowość** | | | |  | | | |
| **Ulica** | | |  | | | **Nr budynku** | | |  | **Nr lokalu** | | |  |
| **Kod pocztowy** | | |  | | | **Poczta** | | | |  | | | |
| **Telefon kontaktowy** | | |  | | | **Adres e-mail** | | | | |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **III. Oświadczam, że zaliczam się do wyłącznie JEDNEJ z poniżej wymienionych grup:** | | | | |
| **OSOBA BEZROBOTNA[[1]](#footnote-1) NIEZAREJESTROWANIA w Urzędzie Pracy** w przypadku odpowiedzi TAK należy dołączyć aktualne zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o braku odprowadzenia składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne wg stanu na dzień rozpoczęcia udziału w projekcie | | | * TAK | * NIE |
| **OSOBA BEZROBOTNA ZAREJESTROWANA w ewidencji Urzędu Pracy** w przypadku odpowiedzi TAK należy dołączyć aktualne zaświadczenie z urzędu pracy o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej w dniu jego wydania | | | * TAK | * NIE |
| **OSOBA BIERNA ZAWODOWO[[2]](#footnote-2)** w przypadku odpowiedzi TAK należy dołączyć aktualne zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o braku odprowadzenia składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne wg stanu na dzień rozpoczęcia udziału w projekcie | | | * TAK | * NIE |
| - jeśli TAK – w tym: | | - uczestniczy w kształceniu lub szkoleniu | * TAK | * NIE |
| - uczy się | * TAK | * NIE |
| - inne | * TAK | * NIE |
| **OSOBA PRACUJĄCA** w przypadku odpowiedzi TAK należy dołączyć aktualną umowę o pracę, cywilno – prawną, zaświadczenie od pracodawcy poświadczające zatrudnienie lub zaświadczenie z KRUS/ZUS | | | * TAK | * NIE |
| Osoba pracjąca w mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwie | | | * TAK | * NIE |
| Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie | | | * TAK | * NIE |
| Osoba pracująca w organizacji pozarządowej (m.in. fundacji, stowarzyszeniu, innym w podmiocie ekonomii społ.) | | | * TAK | * NIE |
| Osoba prowadząca działalność gospodarczą na własny rachunek | | | * TAK | * NIE |
| Inne Jakie?  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | * TAK | * NIE |
| **Jeśli zaznaczono „OSOBA PRACUJĄCA” proszę wpisać aktualne dane dotyczące zatrudnienia:** | | | | |
| Wykonywany zawód: |  | | | |
| Zatrudniony w  (aktualne miejsce pracy – pełna nazwa i adres): |  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IV. Dane dotyczące GRUPY DOCELOWEJ**  Należy dołączyć odpowiednie aktualne orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia | | | |
| **Osoba z niepełnosprawnością:** | | | |
| Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności | * W stopniu lekkim | | |
| * W stopniu umiarkowanym | | |
| * W stopniu znacznym | | |
| Jestem osobą z zaburzeniami psychicznymi o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2020 r. poz. 685)[[3]](#footnote-3) | * TAK | | * NIE |
| **Osoba bierna zawodowo z powodu choroby:** | | | |
| Jestem osobą, która przebywała na zwolnieniu bądź chorowała przez łączny okres co najmniej 182 dni w ciągu 2 lat przed rozpoczęciem udziału w projekcie | * TAK | * NIE | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **V. Dane dodatkowe** | | |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej[[4]](#endnote-1), migrant[[5]](#endnote-2), osoba obcego pochodzenia[[6]](#endnote-3) | * TAK | * NIE |
| * ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI | |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań[[7]](#endnote-4) | * TAK | * NIE |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej tj. osoby zagrożone wykluczeniem społecznym tj.: osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0, byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby z obszarów wiejskich (wg DEGURBA to obszar słabo zaludniony - kod klasyfikacji 3) | * TAK | * NIE |
| * ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI | |

**Oświadczenia**

Ja, niżej podpisany:

(imię i nazwisko)

Oświadczam, że:

1. Dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym, w tym wszystkie oświadczenia, są zgodne z prawdą.
2. Zgłaszam się do udziału w projekcie z własnej inicjatywy.
3. Nie biorę udziału w innym projekcie aktywizacji zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego i w okresie **od momentu przystąpienia do projektu** pn. „Proste Wejście na Rynek Pracy” nr POWR.01.05.01-00-0007/20 do momentu zakończenia wsparcia nie będę uczestniczyć w innym projekcie aktywizacji zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
4. Zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Proste Wejście na Rynek Pracy” nr POWR.01.05.01-00-0007/20 i w pełni akceptuję jego postanowienia. W przypadku zakwalifikowania się do projektu zobowiązuję się do jego przestrzegania.
5. Wyrażam zgodę na publikowanie mojego wizerunku w celach promocyjno-informacyjnych projektu „Proste Wejście na Rynek Pracy” nr POWR.01.05.01-00-0007/20 , bez roszczenia jakiegokolwiek wynagrodzenia z tego tytułu.
6. Deklaruję udział w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby Projektu.
7. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Projektodawcy o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych oraz innych informacji wpisanych w Formularzu Zgłoszeniowym.
8. Jestem świadomy/a, odpowiedzialności za składanie informacji niezgodnych z prawdą i przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje.
9. Zostałem/am poinformowany o współfinansowaniu projektu pn. „Proste Wejście na Rynek Pracy” środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.
10. Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie niniejszego Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.

………………………………………… …………………………………

Miejscowość, data Czytelny podpis

1. Osoby bezrobotne to osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia uwzględniając w tym osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi przepisami, jak również osoby bezrobotne w rozumieniu badania aktywności ekonomicznej ludności. Osoby długotrwale bezrobotne - to osoby w przypadku osób powyżej 25 roku życia – bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (wiek uczestników jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie). [↑](#footnote-ref-1)
2. Osoby bierne zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Za biernych zawodowo uznaje się m.in. studentów studiów stacjonarnych. Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność członek rodziny) nie są uznawane za bierne zawodowo. [↑](#footnote-ref-2)
3. Ilekroć przepisy niniejszej ustawy stanowią o:

   1)osobie z zaburzeniami psychicznymi, odnosi się to do osoby:

   a) chorej psychicznie (wykazującej zaburzenia psychotyczne),

   b) upośledzonej umysłowo,

   c) wykazującej inne zakłócenia czynności psychicznych, które zgodnie ze stanem wiedzy medycznej zaliczane są do zaburzeń psychicznych, a osoba ta wymaga świadczeń zdrowotnych lub innych form pomocy i opieki niezbędnych do życia w środowisku rodzinnym lub społecznym; [↑](#footnote-ref-3)
4. **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej** - zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. [↑](#endnote-ref-1)
5. **Migrant** - cudzoziemiec na stale mieszkający w danym państwie, obywatel obcego pochodzenia lub obywatel należący do mniejszości. [↑](#endnote-ref-2)
6. **Osoba obcego pochodzenia to cudzoziemiec** - osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania  
   lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski [↑](#endnote-ref-3)
7. **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań -** zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego: - bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach); - bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych,w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla migrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/ karne/ szpitale, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności – specjalistyczne zakwaterowanie wspierane); - niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą); - nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe – lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).

   **DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

   Ja, niżej podpisana/y

   …………………………………………………….………………………………………….

   (imię i nazwisko)

   deklaruję udział z własnej inicjatywy w projekcie pn. **„Proste Wejście na Rynek Pracy” nr POWR.01.05.01-00-0007/20.**

   Zostałam/em poinformowany, iż projekt „Proste Wejście na Rynek Pracy” jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Oś priorytetowa I. Rynek pracy otwarty dla wszystkich, Działanie 1.5 Rozwój potencjału zawodowego osób z niepełnosprawnościami, Poddziałanie 1.5.1 Rozwój potencjału zawodowego osób z niepełnosprawnościami.

   ………………………………………… …………………….……………….

   Miejscowość, data Czytelny podpis [↑](#endnote-ref-4)