

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu „Inwestycja w przyszłość!” nr RPLB.06.02.00-08-0019/17

UWAGA! Przed rozpoczęciem wypełniania Formularza zgłoszeniowego do projektu należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie „Inwestycja w przyszłość!”. Formularz zgłoszeniowy do projektu należy wypełnić w sposób czytelny. Przyjmowane będą jedynie kompletne, poprawnie wypełnione formularze.

Część I. DANE KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU

DANE OSOBOWE			
Imię (imiona)			
Nazwisko			
Płeć	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna		
Wiek w chwili przystąpienia do projektu ¹			
PESEL			
Data urodzenia			
WYKSZTAŁCENIE			
☐ Brak (Brak formalnego wykształcenia) ☐ Podstawowe (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) ☐ Gimnazjalne (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) ☐ Ponadgimnazjalne (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej) ☐ Policealne (Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) ☐ Wyższe krótkiego cyklu (Kształcenie ukończone na poziomie studiów krótkiego cyklu, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym licencjackim, magisterskim i doktoranckim) ☐ Wyższe licencjackie (Kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych licencjackich) ☐ Wyższe magisterskie (Kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych magisterskich) ☐ Wyższe doktoranckie (Kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych doktoranckich)			
ADRES ZAMIESZKANIA W ROZUMIENIU PRZEPISÓW KODEKSU CYWILNEGO ²			
Ulica			
Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość			
Kod pocztowy			
Województwo			
Powiat			
Gmina			
DANE KONTAKTOWE			
Telefon komórkowy			
Adres poczty elektronicznej e-mail			
ADRES DO KORESPONDENCJI (JEŻELI JEST INNY NIŻ ADRES ZAMIESZKANIA)			
Ulica			
Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy	
Województwo		Powiat	
Gmina			

¹ Wiek UP liczony jest na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie.

² Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUPY DOCELOWEJ	
Jestem osobą bierną zawodowo Bierni zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są zarejestrowane w rejestrze urzędu pracy jako osoby bezrobotne a ponadto nie są gotowe do podjęcia pracy oraz nie poszukują aktywnie zatrudnienia), np. studenci studiów dziennych uznawani są za osoby bierne zawodowo. 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. Status na rynku pracy jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie.	☐ TAK ☐ NIE
Jestem osobą w wieku 30 lat lub więcej Osoba, która w dniu, w którym przystąpiła do projektu była w wieku 30 lat lub więcej; wiek UP liczony jest na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie.	☐ TAK ☐ NIE
Jestem osobą zamieszkującą na obszarze województwa lubuskiego (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego) Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.	☐ TAK ☐ NIE
Jestem osobą o niskich kwalifikacjach Osoby o niskich kwalifikacjach to osoby posiadające wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie (maksymalnie wykształcenie zasadnicze zawodowe lub średnie ogólnokształcące/techniczne); stopień uzyskanego wykształcenia jest określany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie.	☐ TAK ☐ NIE
Jestem osobą powyżej 50 roku życia Osoby, które w momencie przystąpienia do projektu ukończyły 50 rok życia – weryfikowane na podstawie daty urodzenia oraz numeru PESEL.	☐ TAK ☐ NIE
Jestem kobietą	☐ TAK ☐ NIE
Jestem osobą z niepełnosprawnością. Osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375 z późn. zm.) - weryfikowane na podstawie potwierdzonej za zgodność z oryginałem kserokopii orzeczenia o niepełnosprawności lub innego dokumentu potwierdzającego stan zdrowia	☐ TAK ☐ NIE
OŚWIADCZENIA	
Jestem migrantem ³ , osobą obcego pochodzenia ⁴ , przynależę do mniejszości (w tym mniejszości narodowej ⁵ lub etnicznej ⁶)	☐ TAK ☐ NIE
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań ⁷	☐ TAK ☐ NIE
Żyję w gospodarstwie domowym bez osób pracujących ⁸	☐ TAK ☐ NIE

³ Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości.

⁴ Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy – każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie posiadania obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.

⁵ Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska.

⁶ Zgodnie z prawem krajowym mniejszości etniczne to mniejszości: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.

⁷ 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/szpitala, 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).

⁸ Gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje. Wszyscy członkowie gosp. domowego są albo bezrobotni albo bierni zawodowo.

Żyję w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	☐ TAK ☐ NIE
Żyję w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	☐ TAK ☐ NIE
Żyję w gospodarstwie domowym składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu ⁹	☐ TAK ☐ NIE
Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	☐ TAK ☐ NIE
PREFEROWANE MIEJSCA ODBYWANIA ZAJĘĆ	

Część II. OŚWIADCZENIA KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

- Jeżeli zostanę zakwalifikowana/y do udziału w projekcie zobowiązuje się do udziału w kolejnych krokach wsparcia realizowanych w ramach projektu „Inwestycja w przyszłość!” zgodnie z opracowanym w ramach projektu Indywidualnym Planem Działania
- Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym do projektu „Inwestycja w przyszłość!”.
- Zapoznałam/em się z zasadami udziału w w/w projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji i udziału w projekcie i zgodnie z wymogami jestem uprawniona/y do uczestnictwa w nim.
- Oświadczam, że akceptuję postanowienia zawarte w Regulaminie rekrutacji i udziału w projekcie „Inwestycja w przyszłość!”.
- Zostałam/em poinformowana/y, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego – Regionalny Program Operacyjny Lubuskie 2020.
- Mam świadomość, że formy wsparcia mogą odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania.
- Zostałam/em poinformowana/y, że udział w projekcie jest bezpłatny i wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa.
- Jestem świadoma/y, iż złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
- Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych.
- W związku z obowiązkiem upowszechniania informacji dotyczących realizacji projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej oraz promocji (Rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 z dnia 11 lipca 2006), wyrażam zgodę na utrwalanie mojego wizerunku na zdjęciach, publikowanie zdjęć, w tym na stronie internetowej, portalach społecznościowych czy w prasie.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez organizatora projektu, zostałam/em poinformowana/y o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.
- Zostałam/em poinformowana/y o obowiązku przekazania organizatorowi projektu, do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie, dokumentów niezbędnych do wyliczenia wskaźników rezultatu, tj. statusu na rynku pracy (dokumentów potwierdzających zatrudnienie/ samozatrudnienie - określone jako: każda forma przewidująca wynagrodzenie i ubezpieczenie - np.: zaświadczenie o zatrudnieniu, umowa o pracę, umowa cywilnoprawna, w przypadku osób samozatrudnionych dowód opłacania składek ZUS) oraz informacji o uzyskanych kwalifikacjach (kserokopii certyfikatu potwierdzającego uzyskane kwalifikacje).
- Zostałam/em poinformowana/y o obowiązku dostarczenia organizatorowi projektu, zarówno w przypadku podjęcia pracy w trakcie udziału w projekcie, jak i do 3 miesięcy od ukończenia udziału w projekcie, dokumentów niezbędnych do wyliczenia wskaźników efektywności zatrudnieniowej (tj. dokumentów potwierdzających zatrudnienie lub samozatrudnienie - kserokopię umowy o pracę na minimum 1/2 etatu)

⁹ Osoba dorosła to osoba powyżej 18 lat.

na minimum 3 miesiące; kserokopię umowy cywilnoprawnej na minimum 3 miesiące oraz wartość umowy równa lub wyższa od trzykrotności minimalnego wynagrodzenia za pracę; dowód opłacania składek ZUS przez minimum 3 miesiące).

14. Zostałam/em poinformowana/y o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez organizatora projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej.
15. *Zostałam/em uprzedzona/y o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym oraz załącznikach do ww. formularza są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.*

Do formularza zgłoszeniowego przedkładam poniższe załączniki:

1. Oświadczenie potwierdzające spełnianie kryteriów grupy docelowej
2. Potwierdzoną za zgodność z oryginałem kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności lub innego dokumentu potwierdzającego stan zdrowia

UWAGA: Wnioski niekompletne będą odrzucane z przyczyn formalnych

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Czytelny podpis Kandydatki/Kandydata)