**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

**Projekt pt. „Lepsze jutro!!!” RPLD.09.01.01-10-C061/16**

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa IX Włączenie społeczne, Działanie IX.1 Aktywna integracja osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, Poddziałanie IX.1.1 Aktywizacja społeczno – zawodowa osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.

|  |  |
| --- | --- |
| **Data wpływu formularza:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Nazwa** | |
| **Dane uczestnika** | **Imię:** | |
| **Nazwisko:** | |
| **Data i miejsce urodzenia:** | |
| **Wiek w chwili przystąpienia do projektu:** | |
| **Seria i nr dowodu osobistego:** | |
| **PESEL** \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | |
| **Wykształcenie:**   niższe niż podstawowe ISCED 0   podstawowe ISCED 1 – na poziomie szkoły podstawowej   gimnazjalne ISCED 2 – na poziomie szkoły gimnazjalnej   ponadgimnazjalne ISCED 3 – liceum, technikum, szkoła zawodowa   pomaturalne ISCED 4 – ukończenie szkoły po liceum lub po technikum   wyższe ISCED 5-8 – wykształcenie na poziomie szkoły wyższej | |
| **Płeć:**   kobieta   mężczyzna | |
| **Dane kontaktowe** | **Ulica/wieś:** | |
| **Nr budynku:** | |
| **Nr lokalu:** | |
| **Miejscowość:** | |
| **Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA):**   MIEJSKI  WIEJSKI | |
| **Kod pocztowy:** | |
| **Województwo:** | |
| **Powiat:** |  |
| **Gmina:** | |
| **Telefon kontaktowy:** | |
| **Adres e-mail:** | |
| **Status uczestnika** | **Oświadczam**, że jestem osobą w wieku pow.18 roku życia   TAK  NIE    **Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:** | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  osoba bezrobotna zarejestrowana w Urzędzie Pracy[[1]](#footnote-1) zakwalifikowana do III profilu pomocy:   TAK  NIE    **weryfikacja na podstawie zaświadczenia z PUP o udzielanym profilu pomocy**    **LUB**   osoba bierna zawodowo[[2]](#footnote-2)    **Oświadczam**, **że jestem:**   osobą z orzeczonym lekkim stopniem niepełnosprawności   osobą z orzeczonym umiarkowanym stopniem niepełnosprawności   osobą z orzeczonym znacznym stopniem niepełnosprawności    w tym: posiadam niepełnosprawność sprzężoną:   TAK  NIE    **Typ niepełnosprawności:**  **…………………………………………………………………………………..** | | |
| **Dodatkowe kryteria premiujące (proszę zaznaczyć)** | | | |
|  Osoba niepełnosprawna w st. znacznym/umiarkowanym i/lub z niepełnosprawnościami sprzężonymi, niepełnosprawna intelektualnie lub z zaburzeniami psychicznymi + 20pkt.   Osoba niepełnosprawna w stopniu lekkim + 15 pkt.   Osoby korzystające z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa (zaświadczenie)+ 10 pkt.   Osoba bezrobotna z III profilem (zaświadczenie) + 10 pkt.   Wykluczenie wielokrotne + 10 pkt.   Ubóstwo (zaświadczenie) + 10 pkt.   Niskie kwalifikacje- do ISCED 3 włącznie (oświadczenie) + 5 pkt.   Inna przesłanka wyklucz. Z „(…)Wytycznych” + 5 pkt. | | | |
| **Pozostałe informacje dotyczące statusu kandydata w chwili przystąpienie do projektu**  **(Proszę zaznaczyć „x” poprawną odpowiedź)** | | | |
| Czy jest Pan/i osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osoba obcego pochodzenia? | |      | Tak  Nie  Odmowa podania informacji |
| Czy jest Pan/i osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań? | |    | Tak Nie |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | |  | Odmowa podania informacji |
| Czy jest Pan/i osobą z niepełnosprawnościami? | |    | Tak  Nie |
| Czy jest Pan/i osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących? | |    | Tak  Nie |
| W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu? | |    | Tak  Nie |
| Czy jest Pan/i osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu? | |      | Tak  Nie  Odmowa podania informacji |
| Czy jest Pan/i osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | |      | Tak  Nie  Odmowa podania informacji |
| Przynależność do grupy docelowej zgodnie RPO WŁ2014-2020 / zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu | |    | Tak  Nie |
| Czy korzysta Pan/i z Programu Operacyjnego Pomoc  Żywnościowa? (bezpłatne artykuły spożywcze, posiłki) | |    | Tak  Nie |
| Czy korzysta Pan/i ze świadczeń pomocy społecznej? | |    | Tak  Nie |
| Proszę zaznaczyć przedział Pana/i miesięcznego dochodu? | | W przypadku osoby samotnie gospodarującej:   Poniżej 634 zł   Powyżej 634 zł   Nie dotyczy | |
| W przypadku rodzin, dochód na jednego członka wynosi:   Poniżej 674 zł   Powyżej 674 zł   Nie dotyczy | |
| **Szczegóły wsparcia** | Data rozpoczęcia udziału w projekcie: | | |
| Data zakończenia udziału w projekcie zgodnie ze ścieżką: | | |
| Rodzaj przyznanego wsparcia:   opracowanie Indywidualnej Ścieżki Reintegracji i pakiet usług podstawowych (fizjoterapeuta,dentysta,logopeda,fryzjer,dietetyk)-  …………………….   trening kompetencji społecznych - …………………….   indyw. porad. psychol., prawne i obywatelskie - …………………….   grupowe poradnictwo zawodowe - ……………………   szkolenia zawodowe - …………………….   staże i pośrednictwo pracy - ……………………. | | |
| Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa:   TAK  NIE | | |
| Powód przerwania udziału osoby we wsparciu:  ……………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………… | | |
| **Sytuacja 1** osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie (do 4 tyg):   osoba kontynuuje zatrudnienie   osoba nabyła kompetencje   osoba nie podjęła żadnej nowej aktywności po zakończonym udziale  w projekcie | | |
|  |  osoba podjęła kształcenie lub szkolenie | | |
| **Sytuacja 2** osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie (do 3 m-cy):   osoba kontynuuje zatrudnienie   osoba nabyła kompetencje   osoba nie podjęła żadnej nowej aktywności po zakończonym udziale  w projekcie   osoba podjęła kształcenie lub szkolenie | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oświadczenia** | |
| Oświadczam, iż:    uprzedzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.    Jestem świadomy/a, że złożenie formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie. | |
| **DATA ORAZ CZYTELNY PODPIS KANDYDATA /TKI** |  |

1. **Osoba bezrobotna zarejestrowana w Urzędzie Pracy** – osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, która jest zarejestrowana w rejestrze urzędu jako bezrobotna, zgodnie z zapisami ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za bierne zawodowo, nawet jeśli spełniają kryteria dla bezrobotnych zgodnie z ww. definicją. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu). [↑](#footnote-ref-1)
2. **Osoba bierna zawodowo** – osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotną, nie jest zarejestrowany(a) w urzędzie pracy i nie poszukuje pracy (m.in. osoby przebywające na urlopie wychowawczym są bierne zawodowo chyba, że się zarejestrują, osoby na emeryturze są osobami biernymi zawodowo, studenci studiów stacjonarnych). [↑](#footnote-ref-2)