



**FORMULARZ REKRUTACYJNY**  
**dla osoby niesamodzielnej**  
**do projektu „Pogodna Jesień Życia w powiecie złotowskim”**

Tytuł projektu: „Pogodna Jesień Życia w powiecie złotowskim”

Nr umowy: RPWO.07.02.02-30-0048/17-00

Oś Priorytetowa: 7 Włączenie społeczne

Działanie: 7.2 Usługi społeczne i zdrowotne

Poddziałanie 7.2.2 Usługi społeczne i zdrowotne - projekty konkursowe

**Instrukcja wypełniania formularza rekrutacyjnego:**

Wszystkie pola niniejszego formularza należy wypełnić **DRUKOWANYMI** literami wpisując dane, zaznaczając lub wpisując „nie dotyczy”. Wypełnienie formularza w sposób nieczytelny, bądź niewypełnienie któregoś z pól, będzie skutkowało jego odrzuceniem na etapie oceny formalnej.

Dane uczestnika										
Imię										
Nazwisko										
Płeć										
Data i miejsce urodzenia										
Wiek w chwili przystąpienia do projektu										
PESEL										
	zaznaczyć X w przypadku braku numeru PESEL									
Wykształcenie (należy zaznaczyć X właściwy poziom ISCED)	brak – ISCED 0									
	podstawowe – ISCED 1									
	gimnazjalne – ISCED 2									
	ponadgimnazjalne (zasadnicze zawodowe, średnie) – ISCED 3									
	pomaturalne /policealne – ISCED 4									
	wyższe – ISCED 5									
Dane kontaktowe uczestnika										
Województwo										
Powiat										
Gmina										
Miejscowość										
Ulica										
Nr budynku										
Nr lokalu										



Kod pocztowy			
Telefon kontaktowy			
Adres e-mail			
Osoba zamieszkująca obszar wiejski	TAK		NIE

Status uczestnika na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu			
<b>Bezrobotny zarejestrowany w powiatowym urzędzie pracy</b> <small>Osoba zaznaczająca powyższy status musi dostarczyć zaświadczenie z urzędu pracy.</small>	Tak		Nie
<b>Bezrobotny niezarejestrowany w powiatowym urzędzie pracy</b> <small>Osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia, które nie są zarejestrowane w ewidencji urzędów pracy.</small>	Tak		Nie
<b>W tym długotrwale bezrobotny</b> <small>Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” różni się w zależności od wieku: - Młodzież (&lt;25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (&gt;6 miesięcy). - Dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (&gt;12 miesięcy). Status na rynku pracy jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie.</small>	Tak		Nie
<b>Bierny zawodowo</b> <small>Bierni zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). 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).</small>	Tak		Nie
<b>W tym osoba ucząca się</b>	Tak		Nie
<b>W tym osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu</b>	Tak		Nie
<b>Osoba pracująca (niezależnie od rodzaju umowy)</b> <small>Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo. Studenci, którzy są zatrudnieni (również na część etatu), powinni być wykazywani jako osoby pracujące.</small>	Tak		Nie
osoba pracująca w administracji rządowej			
osoba pracująca w administracji samorządowej			
inne			
osoba pracująca w MMSP			
osoba pracująca w organizacji pozarządowej			
osoba prowadząca działalność na własny rachunek			
osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie			
<b>Zatrudniony w:</b> <small>Należy podać nazwę przedsiębiorstwa / instytucji, w której uczestnik jest zatrudniony</small>			
<b>Wykonywany zawód:</b>			
Nauczyciel kształcenia zawodowego			
Nauczyciel kształcenia ogólnego			
Nauczyciel wychowania przedszkolnego			
Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego			



Pracownik instytucji rynku pracy	
Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia	
Rolnik	
Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej	
Pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej	
Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej	
Pracownik poradni psychologiczno- pedagogicznej	
Instruktor praktycznej nauki zawodu	
Inny	

<b>Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu</b>					
(odmowa udzielenia informacji w przypadku danych wrażliwych nie skutkuje odmową udzielenia wsparcia, jeżeli projekt nie jest kierowany do danej grupy docelowej)					
<b>Osoba, należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia</b>					
Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.					
Tak		Nie		Odmowa podania informacji	
<b>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań</b>					
1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach) 2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/ karne/ szpitale, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane) 3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą) 4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe – lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).					
Tak				Nie	
<b>Osoba z niepełnosprawnościami</b>					
Za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.					
Tak		Nie		Odmowa podania informacji	
<b>Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym, bez osób pracujących</b>					
Gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje. Wszyscy członkowie gospodarstwa domowego są albo bezrobotni albo bierni zawodowo.					
Tak				Nie	
<b>w tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu</b> (Należy wypełnić tylko w przypadku gdy powyżej zaznaczono odpowiedź: Tak) Dzieci pozostające na utrzymaniu to osoby w wieku 0-17 lat oraz 18-24 lata, które są biernie zawodowo oraz mieszkają z rodzicem/rodzicami.					
Tak				Nie	
<b>Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu</b>					
Osoba dorosła to osoba powyżej 18 lat. Dzieci pozostające na utrzymaniu to osoby w wieku 0-17 lat oraz 18-24 lata, które są biernie zawodowo oraz mieszkają z rodzicem.					
Tak				Nie	



### Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)

Osoby pochodzące z obszarów wiejskich (DEGURBA 3), byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomnie lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby zagrożone wykluczeniem społecznym, których powód zagrożenia nie został oznaczony w pozostałych polach formularza, osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0.

(Odmowa podania informacji dotyczy tylko danych wrażliwych tj.: stanu zdrowia)

Tak		Nie		Odmowa podania informacji	
<b>Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opiszem Osi Priorytetowych Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020</b>					
Tak			Nie		

### KRYTERIA KWALIFIKACYJNE

#### 1. Osoba wymagająca wsparcia jest osobą niesamodzielną<sup>1</sup>

TAK

NIE

<sup>1</sup>Osoba niesamodzielną to osoba, która ze względu na podeszły wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego. Czynności dnia codziennego: kąpanie się, ubieranie się i rozbieranie, korzystanie z toalety, wstawanie z łóżka i przemieszczanie się na fotel, samodzielne jedzenie, kontrolowanie wydalania moczu i stolca

#### 2. Osoba wymagająca wsparcia zamieszkuje na terenie powiatu złotowskiego w rozumieniu Kodeksu Cywilnego.

TAK

NIE

#### 3. Osoba wymagająca wsparcia jest bierna zawodowo<sup>1</sup>

TAK

NIE

<sup>1</sup>Bierni zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). 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).



W przypadku wypełniania formularza przez opiekuna prawnego proszę uzupełnić:

1	Imię	
2	Nazwisko	
3	Adres zamieszkania	
4	Telefon kontaktowy	

**UWAGA:**

**prosimy dołączyć ksero dokumentu ustanawiającego opiekuna prawnego.**

Oświadczenia:

1. Uprzedzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym **oświadczam**, że dane zawarte w niniejszym formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą. Potwierdzam poprawność i aktualność przedstawionych danych.
2. Oświadczam że dane zawarte w formularzu są aktualne na dzień złożenia dokumentu.
3. **Jestem świadomy/a**, że złożenie formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w projekcie.
4. **Oświadczam, iż** wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (tj.: Dz.U. z 2016 r. poz. 922), dla potrzeb projektu „Pogodna jesień życia w powiecie złotowskim”.

.....  
Data

.....  
Czytelny podpis uczestnika/ Czytelny podpis opiekuna prawnego



Załącznik nr 1 do formularza zgłoszeniowego

**Zgoda rodziców/opiekunów prawnych na uczestnictwo  
w projekcie pn.: „Pogodna Jesień Życia w powiecie złotowskim”**

Ja niżej podpisany/a, ..... (imię i nazwisko  
rodziców/opiekunów                      prawnych)                      jako                      przedstawiciel                      ustawowy  
..... (imię i nazwisko podopiecznego)  
wyrażam zgodę na jego udział w projekcie „**Pogodna Jesień Życia w powiecie złotowskim**”  
realizowanym przez Centrum Edukacji i Zarządzania Korporacja Romaniszyn Sp. z o.o.  
w partnerstwie z Fundacją Ekspert Kujawy w ramach Działania 7.2 2 Usługi społeczne i zdrowotne  
– Wielkopolski Regionalny Program Operacyjny 2014-2020 oraz oświadczam, że  
zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem naboru i uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego  
warunki.

.....

Data

.....

Czytelny podpis opiekuna prawnego