



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 któregośkolwiek 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			
Bezrobotny zarejestrowany w powiatowym urzędzie pracy <small>Osoba zaznaczająca powyższy status musi dostarczyć zaświadczenie z urzędu pracy.</small>	Tak		Nie
Bezrobotny niezarejestrowany w powiatowym urzędzie pracy <small>Osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia, które nie są zarejestrowane w ewidencji urzędów pracy.</small>	Tak		Nie
W tym długotrwale bezrobotny <small>Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” różni się w zależności od wieku: - Młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy). - Dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy). Status na rynku pracy jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie.</small>	Tak		Nie
Bierny zawodowo <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
W tym osoba ucząca się	Tak		Nie
W tym osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu	Tak		Nie
Osobą pracującą (niezależnie od rodzaju umowy) <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			
Zatrudniony w: <small>Należy podać nazwę przedsiębiorstwa / instytucji, w której uczestnik jest zatrudniony</small>			
Wykonywany zawód:			
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	

Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu

(odmowa udzielenia informacji w przypadku danych wrażliwych nie skutkuje odmową udzielenia wsparcia, jeżeli projekt nie jest kierowany do danej grupy docelowej)

Osoba, należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia

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	
-----	--	-----	--	---------------------------	--

Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań

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	
-----	--	-----	--

Osoba z niepełnosprawnościami

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	
-----	--	-----	--	---------------------------	--

Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym, bez osób pracujących

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

Tak		Nie	
-----	--	-----	--

w tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu

(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	
-----	--	-----	--

Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu

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 (innej 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	
Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opiszem Osi Priorytetowych Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020					
Tak				Nie	

KRYTERIA KWALIFIKACYJNE

1. Osoba wymagająca wsparcia jest osobą niesamodzielną¹

TAK

NIE

¹Osoba 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 zawodowo¹

TAK

NIE

¹Bierni 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