|  |  |
| --- | --- |
| **Data wpływu:** | **Podpis osoby przyjmującej**  **formularz rekrutacyjny:** |

Formularz rekrutacyjny

Szanowni Państwo!

Prosimy o czytelne wypełnienie (DRUKOWANYMI LITERAMI) lub wstawić „X” w białych, pustych polach.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE PROJEKTU**  *(dane uzupełnia przedstawiciel beneficjenta)* | | Tytuł projektu | **Droga do zmian** | | Nr projektu | | **RPWP.07.01.02-30-0074/22** | | | | | |
| Oś priorytetowa | | 7. Włączenie społeczne | Działanie | | 7.1 Aktywna integracja | | | | | |
| Poddziałanie | | 7.1.2 Aktywna integracja – projekty konkursowe | | | | | | | | |
| **DANE**  **KANDYDATKI/ KANDYDATA** | | Nazwisko | |  | | | | | | | | |
| Imię (imiona) | |  | | | | | | | | |
| PESEL | |  | | | | | | | | |
| Płeć | | Kobieta |  | Mężczyzna | | | | | |  |
| Wiek w chwili aplikacji do projektu | |  | | | | | | | | |
| Data urodzenia | |  | Miejsce urodzenia  *(miejscowość, woj.)* | | | |  | | | |
| Poziom wykształcenia | | ISCED 0 - Brak |  | ISCED 3 Ponadgimnazjalne (liceum, technikum, szkoła zawodowa) | | | | | |  |
| ISCED 1 Podstawowe |  | ISCED 4 Policealne | | | | | |  |
| ISCED 2 Gimnazjalne |  | ISCED 5-8 Wyższe | | | | | |  |
| **Adres zamieszkania** | | | | | | | | | | |
| Województwo | | Wielkopolskie | | Powiat | |  | | | | |
| Gmina | |  | | Miejscowość | |  | | | | |
| Ulica | |  | | | | | | | | |
| Nr domu | |  | | Nr mieszkania | |  | | | | |
| Poczta | |  | | Kod pocztowy | |  | | | | |
| **Adres korespondencyjny** ( o ile jest inny niż zamieszkania) | | | | | | | | | | |
| Kod/Miejscowość | |  | | | | | | | | |
| Ulica, nr domu, nr mieszkania | |  | | | | | | | | |
| **Dane kontaktowe** | | | | | | | | | | |
| Telefon komórkowy | | ❑ nie posiadam | | | | | | | | |
| E-mail | | ❑ nie posiadam | | | | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | | | | |
| **KRYTERIA OBLIGATORYJNE** | | | | | | | | | | | **TAK** | **NIE** | | |
| 1. | | **Oświadczam** , że jestem osobą ***bierną zawodowo***w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020**,** *w tym (właściwe zaznaczyć):*   * osobą uczącą się * osobą nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu * inne   *Osoba bierna zawodowo – to osoba, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Osoba będąca 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), jest uznawana za bierną zawodowo, chyba że jest zarejestrowana już jako bezrobotna (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).* | | | | | | | | |  |  | | |
| 2. | | **Oświadczam,** że jestem osobą **zamieszkującą** wg (KC) w województwie wielkopolskim. | | | | | | | | |  |  | | |
|  | | **- na terenie powiatu chodzieskiego (w gminie):**  🞎 Chodzież 🞎 Chodzież–gmina wiejska 🞎 Margonin 🞎 Szamocin  **- na terenie powiatu czarnkowsko-trzcianeckiego (w gminie):**  🞎 Krzyż Wielkopolski 🞎 Wieleń  - **na terenie powiatu pilskiego (w gminie):**  🞎 Łobżenica 🞎 Miasteczko Krajeńskie - gmina wiejska 🞎 Wyrzysk  - **na terenie powiatu wągrowieckiego (w gminie):**  🞎 Gmina Damasławek – gmina wiejska 🞎 Gmina Gołańcz 🞎 Gmina Mieścisko-gmina wiejska  🞎 Gmina Wapno- gmina wiejska  **- na terenie powiatu złotowskiego (w gminie):**  🞎 Jastrowie 🞎 Okonek 🞎 Tarnówka- gmina wiejska  **- na terenie powiatu gnieźnieńskiego (w gminie):**  🞎 Kiszkowo–gmina wiejska  **- na terenie powiatu kolskiego (w gminie):**  🞎 Chodów-gmina wiejska 🞎 Grzegorzew- gmina wiejska 🞎 Kłodawa 🞎 Kościelec- gmina wiejska 🞎 Olszówka–gmina wiejska 🞎 Osiek Mały-gmina wiejska 🞎 Przedecz  **- na terenie powiatu słupeckiego (w gminie):**  🞎 Orchowo–gmina wiejska  **- na terenie powiatu tureckiego (w gminie):**  🞎 Malanów–gmina wiejska  **- na terenie powiatu wrzesińskiego (w gminie):**  🞎 Miłosław 🞎 Pyzdry  **- na terenie powiatu ostrzeszowskiego (w gminie):**  🞎 Grabów nad Prosną 🞎 Kraszewice-gmina wiejska 🞎 Mikstat  **- na terenie powiatu pleszewskiego (w gminie):**  🞎 Dobrzyca 🞎 Gizałki-gmina wiejska  **- na terenie powiatu grodziskiego (w gminie):**  🞎 Granowo -gmina wiejska 🞎 Wielichowo  **- na terenie powiatu rawickiego (w gminie):**  🞎 Bojanowo  **- na terenie powiatu obornickiego (w gminie):**  🞎 Ryczywół-gmina wiejska  **- na terenie powiatu średzkiego (w gminie):**  🞎 Dominowo -gmina wiejska 🞎 Nowe Miasto nad Wartą-gmina wiejska  **- na terenie powiatu śremskiego (w gminie):**  🞎 Dolsk  **- na terenie powiatu konińskiego (w gminie):**  🞎 Grodziec-gmina wiejska 🞎 Kleczew 🞎 Skulsk- gmina wiejska 🞎 Wierzbinek–gmina wiejska 🞎 Wilczyn-gmina wiejska | | | | | | | | |  |  | | |
| 3. | | ***Osoby lub rodziny zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym to****:*   * osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej; * osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym; * osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej; * osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (Dz. U. z 2018 r. poz. 969); * osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2018 r. poz. 1457, z późn. zm.); * osoby z niepełnosprawnością – osoby z niepełnosprawnością w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020 lub uczniowie/dzieci z niepełnosprawnościami w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020; * członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością; * osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu; * osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020; * osoby odbywające kary pozbawienia wolności1; * osoby korzystające z PO PŻ.   *1 Wsparcie dla osób odbywających karę pozbawienia wolności udziela się wyłącznie w ramach PO WER, z wyjątkiem osób objętych dozorem elektronicznym.* | | | | | | | | |  |  | | |
|  | | **osobą korzystającą ze świadczeń z pomocy społecznej** zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej **lub kwalifikuję się do objęcia wsparciem pomocy społecznej**, tj. spełniającą co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej z powodu:   * ubóstwa; * sieroctwa; * bezdomności; * bezrobocia; * niepełnosprawności; * długotrwałej lub ciężkiej choroby; * przemocy w rodzinie; * potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi; * potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności; * bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych; * trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach; * trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego; * alkoholizmu lub narkomanii; * zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej; * klęski żywiołowej lub ekologicznej. | | | | | | | | |  |  | | |
| 4. | | **Oświadczam,** że na dzień składania formularza rekrutacyjnego mam ukończone co najmniej 18 lat. | | | | | | | | |  |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KRYTERIA PREFERENCYJNE PUNKTOWANE** | **TAK** | **NIE** |
| Osoba lub rodzina zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, doświadczająca wielokrotnego wykluczenia społecznego rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej z przesłanek, o których mowa w ***Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020*** w Rozdziale 3 pkt 15 (współwystępowanie różnych przesłanek wymienionych powyżej); ***(+ 15 pkt)*** |  |  |
| Osoba o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności lubosoba z niepełnosprawnością sprzężoną oraz osoba z zaburzeniami psychicznymi, w tym osoba z niepełnosprawnością intelektualną i osoba z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych) ***(+ 15 pkt)*** |  |  |
| Osoba lub rodzina otrzymująca wsparcie z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa, a zakres wsparcia dla tych osób lub rodzin nie powiela działań, które dana osoba lub rodzina otrzymała lub otrzymuje z PO PŻ w ramach działań towarzyszących, o których mowa w PO PŻ; ***(+ 15 pkt)*** |  |  |
| Osoba, rodzina lub środowisko zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w związku z rewitalizacją obszarów zdegradowanych, o której mowa w Wytycznych w zakresie rewitalizacji w programach operacyjnych na lata 2014-2020. ***(+ 15 pkt)*** |  |  |
| Osoba z wykształceniem do ISCED 2 (brak, podstawowe, gimnazjalne) ;***(+ 3 pkt)*** |  |  |
| Osoba z wykształceniem ISCED 3 (ponadgimnazjalne); ***(+ 2 pkt)*** |  |  |
| Kobieta;***(+ 3 pkt)*** |  |  |
| Potrzeba udziału w projekcie; ***(1-6 pkt) wynik…………..*** |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Status uczestnika/i na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu** | | | | | | | | | | |
| **Bezrobotny zarejestrowany w powiatowym urzędzie pracy -** osoba pozostającą bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Niezależnie od spełnienia powyższych przesłanek, osoba zarejestrowana jako bezrobotna jest zaliczana do osób bezrobotnych. Osobą bezrobotną jest zarówno osoba bezrobotna w rozumieniu Badania Aktywności Ekonomicznej Ludności, jak i osoba zarejestrowana jako bezrobotna. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoba kwalifikująca się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, która jest bezrobotna w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobiera świadczeń z tytułu urlopu), jest również osobą bezrobotną ; | | | | | | | Tak |  | Nie |  |
| **Bezrobotny niezarejestrowany w powiatowym urzędzie pracy -** osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, które nie jest zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy. | | | | | | | Tak |  | Nie |  |
|  | **w tym długotrwale bezrobotny**  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). Wiek uczestnika/i projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie; | | | | | | Tak |  | Nie |  |
| **Bierny zawodowo -** to osoba, które w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Osoba będąca 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), uznawana jest za bierną zawodowo, chyba że jest zarejestrowana już jako bezrobotna (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo), **w tym** (odpowiednie zaznaczyć „X”):   * osoba ucząca się * osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu * inna | | | | | | | Tak |  | Nie |  |
| **Osobą pracująca (niezależnie od rodzaju umowy)** - osoba w wieku 15 lat i więcej, która wykonuje pracę, za którą otrzymuje wynagrodzenie, z której czerpie zyski lub korzyści rodzinne lub osoba posiadająca zatrudnienie lub własną działalność, która jednak chwilowo nie pracuje ze względu na np. chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie  Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo. Studenci, którzy są zatrudnieni (również na część etatu), powinni być wykazywani jako osoby pracujące. | | | | | | | Tak |  | Nie |  |
| **MINIMALNY ZAKRES DANYCH KONIECZNY DO WPROWADZENIA  DO CENTRALNEGO SYSTEMU INFORMATYCZNEGO**  Uczestnik/czka projektu ma możliwość odmowy podania danych wrażliwych. Odmowa podania informacji dotyczących danych wrażliwych w przypadku Projektu skierowanego do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika/czki oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie. | | | | | | | | | | |
| **Osoba, należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia**  Cudzoziemcy na stale 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 z niepełnosprawnościami uznaje się osoby w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 511 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. 2017 poz. 882, z późn. zm.), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia. | | | | | | | | | | |
| Tak | |  | | Nie |  | Odmowa podania informacji | | |  | |
| W przypadku odpowiedzi TAK proszę wpisać informacje o szczególnych potrzebach | |  | | | | | | | | |
| **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 | | |  | |

**Do formularza prosimy o załączenie:**

- zaświadczenie z ZUS poświadczające status na rynku pracy - obligatoryjnie wszystkie osoby składające formularz

- kopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności/zaświadczenie/inny dokument potwierdzający ON (oryginał do wglądu)- jeżeli dotyczy

- zaświadczenie z OPS dotyczące pomocy społecznej, lub innych instytucji - jeżeli dotyczy

- oświadczenie/zaświadczenie o korzystaniu z PO PŻ – jeśli dotyczy

**UWAGA: w przypadku zmiany miejsca zamieszkania/korespondencji lub innych ważnych danych wskazanych w formularzu Uczestnik/czka Projektu w ciągu 3 dni roboczych pisemnie powiadamia Biuro Projektu o zaistniałej sytuacji podając nowy adres lub zakres zmiany danych.**

**OŚWIADCZENIE UCZESTNICZKI/UCZESTNIKA**

**Oświadczam, że:**

* Podane wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem,
* Zostałem/am poinformowany/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego)   
  za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
* Oświadczam, iż posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
* **Zapoznałem/-am się z Regulaminem uczestnictwa i rekrutacji w projekcie „Droga do zmian” RPWP.07.01.02-30-0074/22, akceptuję go i jestem świadomy możliwości wprowadzania w nim zmian,**
* Zgłaszam dobrowolną chęć udziału w Projekcie **„Droga do zmian”**
* Zobowiązuję się w ciągu 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie do dostarczenia dokumentów potwierdzających osiągniecie efektywności społecznej i efektywności zatrudnieniowej
* Zobowiązuję się w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnić dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy (dokumenty/ zaświadczenia świadczące o poszukiwaniu pracy lub o podjęciu pracy) oraz informację na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji, nabyciu kompetencji (wyniki egzaminów, certyfikaty).
* Zostałem/-am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Regionalnego 2014 – 2020,
* Zostałem/-am poinformowany/a, że **Korporacja „Romaniszyn” Przedsiębiorstwo Produkcyjno – Handlowo -Usługowe Stanisław Romaniszyn, ul Różana Droga 1A, 64-920 Piła** jest administratorem moich danych wpisanych przeze mnie do niniejszego formularza oraz załączników. Przedmiotowe dane przetwarzane będą przez **Korporacja „Romaniszyn” Przedsiębiorstwo Produkcyjno – Handlowo - Usługowe Stanisław Romaniszyn, ul Różana Droga 1A, 64-920 Piła** wyłącznie w celach związanych z realizowanym Projektem, a w szczególności wykorzystane zostaną do wprowadzenia do systemu SL2014. Dane te będą udostępniane wyłącznie podmiotom upoważnionym na mocy przepisów prawa. Służy mi prawo wglądu do tych danych i ich poprawiania.
* Zostałem/-am poinformowany/a, że **Korporacja „Romaniszyn” Przedsiębiorstwo Produkcyjno – Handlowo -Usługowe Stanisław Romaniszyn, ul Różana Droga 1A, 64-920 Piła** zapewnia standard ochrony danych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
* Wyrażam zgodę na nieograniczone czasowo wykorzystanie zdjęć i materiałów filmów z moim wizerunkiem przez **Korporacja „Romaniszyn” Przedsiębiorstwo Produkcyjno – Handlowo - Usługowe Stanisław Romaniszyn, ul Różana Droga 1A, 64-920 Piła.** Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych materiałów za pośrednictwem dowolnych mediów wyłącznie w celach niekomercyjnych: promocyjnych, informacyjnych i sprawozdawczych w stosunku do Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Poznaniu.

.………………………………………………. ….………………………………………………. Miejscowość, data Czytelny podpis Kandydata/ki\*\*

*\*\*lub opiekuna prawnego*

**OŚWIADCZENIA – ZAŁĄCZNIKI DO FORMULARZA REKRUTACYJNEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię (imiona)** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **PESEL lub data urodzenia[[1]](#footnote-1)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oświadczam, że:** (należy zaznaczyć „X” we właściwym polu) | |
| **jestem osobą z niepełnosprawnością, w tym:**   * osobą o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności * osobą o lekkim stopniu niepełnosprawności * osobą z niepełnosprawnością sprzężoną * osobą z zaburzeniami psychicznymi, w tym osoby z niepełnosprawnością intelektualną i osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych) | ❑ TAK ❑ NIE  (jako załącznik przedkładam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności/zaświadczenie/inny dokument potwierdzający ON ) |
| jestem osobą ***zamieszkującą*** wg (KC) w województwie wielkopolskim **na terenie jednej z gmin** Chodzież, Chodzież–gmina wiejska, Margonin, Szamocin, Krzyż Wielkopolski, Wieleń, Łobżenica, Miasteczko Krajeńskie - gmina wiejska, Wyrzysk, Damasławek – gmina wiejska, Gołańcz, Mieścisko-gmina wiejska, Wapno- gmina wiejska, Jastrowie, Okonek, Tarnówka- gmina wiejska Kiszkowo–gmina wiejska, Chodów-gmina wiejska, Grzegorzew- gmina wiejska, Kłodawa, Kościelec- gmina wiejska, Olszówka–gmina wiejska, Osiek Mały-gmina wiejska, Przedecz, Orchowo–gmina wiejska, Malanów–gmina wiejska, Miłosław, Pyzdry, Grabów nad Prosną, Kraszewice-gmina wiejska, Mikstat, Dobrzyca, Gizałki-gmina wiejska, Granowo-gmina wiejska, Wielichowo, Bojanowo, Ryczywół-gmina wiejska, Dominowo-gmina wiejska, Nowe Miasto nad Wartą-gmina wiejska, Dolsk, Grodziec-gmina wiejska, Kleczew, Skulsk- gmina wiejska, Wierzbinek–gmina wiejska, Wilczyn-gmina wiejska.. | ❑ TAK ❑ NIE |
| **jestem osoba bierną zawodowo*,* w tym *(właściwe zaznaczyć):***   * osobą uczącą się * osobą nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu * inne   Zgodnie z definicją osoby biernej zawodowo rozumianej, jako osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Studenci studiów stacjonarnych są uznawani 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), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność) nie są uznawane za bierne zawodowo. | ❑ TAK ❑ NIE  (jako załącznik przedkładam zaświadczenie z ZUS)  (dokument nie może być wystawiony wcześniej niż w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu). |
| **jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym**  Przez osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym rozumie się:   * osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej; * osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym; * osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej; * osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (Dz. U. z 2018 r. poz. 969); * osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2018 r. poz. 1457, z późn. zm.); * osoby z niepełnosprawnością – osoby z niepełnosprawnością w rozumieniu Wytycznych  w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020 lub uczniowie/dzieci z niepełnosprawnościami w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020; * członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością; * osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu; * osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020. * osoby odbywające kary pozbawienia wolności1; * osoby korzystające z PO PŻ.   *1 Wsparcie dla osób odbywających karę pozbawienia wolności udziela się wyłącznie w ramach PO WER, z wyjątkiem osób objętych dozorem elektronicznym.* | ❑ TAK ❑ NIE |
| **jestem osobą zagrożoną wykluczeniem społecznym lub doświadczającą wielokrotnego wykluczenia społecznego rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej z wyżej wymienionych przesłanek** | ❑ TAK ❑ NIE |
| **mieszkam na obszarze zdegradowanym objętym rewitalizacją.** | ❑ TAK ❑ NIE |
| **otrzymuję wsparcie z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014 – 2020,** a zakres wsparcia nie powiela działań, które ja lub moja rodzina otrzymałem/am lub otrzymuje z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa w ramach działań towarzyszących o których mowa w PO PŻ. | ❑ TAK ❑ NIE |
| **jestem osobą spełniającą przesłankę ubóstwa** tj. nie przekraczam tzw. ustawowej granicy ubóstwa. Ubóstwem jest posiadanie dochodu uprawniającego do otrzymania pomocy społecznej, a zatem każda rodzina, w której dochód na osobę nie przekracza kryterium dochodowego 600,00 zł oraz każda osoba samotnie gospodarująca, której dochód nie przekracza kryterium dochodowego 776,00 zł, żyje w ubóstwie. | ❑ TAK ❑ NIE |
| **jestem osobą korzystającą ze świadczeń z pomocy społecznej** zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej **lub kwalifikuję się do objęcia wsparciem pomocy społecznej**, tj. spełniającą co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej z powodu:   * ubóstwa; * sieroctwa; * bezdomności; * bezrobocia; * niepełnosprawności; * długotrwałej lub ciężkiej choroby; * przemocy w rodzinie; * potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi; * potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności; * bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych; * trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach; * trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego; * alkoholizmu lub narkomanii; * zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej; * klęski żywiołowej lub ekologicznej. | ❑ TAK ❑ NIE  (zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej dotyczące otrzymywanej pomocy) |
| na dzień składania dokumentów rekrutacyjnych mam ukończone co najmniej 18 lat. | ❑ TAK ❑ NIE |

…………………………………………..…………………

*(data i czytelny podpis kandydata/tki**projektu)*

1. Wpisanie daty urodzenia możliwe jest wyłącznie w przypadku braku numeru PESEL. [↑](#footnote-ref-1)