



FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU:

pt. „Aktywizacja mieszkańców Gminy Świlcza”, realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
- oś priorytetowa: VIII Integracja społeczna - działanie: 8.1 Aktywna integracja osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym - projekty konkursowe
(załącznik nr 1 do regulaminu uczestnictwa w projekcie pt. „Aktywizacja mieszkańców Gminy Świlcza”)

Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź umieszczając „X” w danej kratce, bądź wpisanie wymaganych danych:

A. Dane osoby (kandydata) do uczestnictwa w projekcie (zgodnie z Kodeksem Cywilnym):

| | | | | | |
|---|---|--|-----------------|---|-----------------------------------|
| Rodzaj uczestnika: | <input type="checkbox"/> - indywidualny <input type="checkbox"/> - pracownik lub przedstawiciel instytucji/podmiotu: _____ <small>(nazwa podmiotu)</small> | | | | |
| Imię i nazwisko: | | | | | |
| Data urodzenia: | | | | | |
| Wykształcenie: | <input type="checkbox"/> - niższe niż podstawowe (ISCED 0) <input type="checkbox"/> - podstawowe (ISCED 1) <input type="checkbox"/> - gminajalne (ISCED 2) <input type="checkbox"/> - ponadgimnazjalne (ISCED 3) <input type="checkbox"/> - policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> - wyższe (ISCED 5-8) | | | | |
| PESEL: | <input type="checkbox"/> - Brak PESEL (dotyczy obcokrajowców) | | Płeć: | <input type="checkbox"/> - Kobieta <input type="checkbox"/> - Mężczyzna | |
| Adres zam., ulica: | | | Nr budynku: | | Nr lokalu: |
| Miejscowość: | | | Kod pocztowy: | | |
| Gmina: | Powiat: | | Województwo: | Kraj: | <input type="checkbox"/> - Polska |
| Obszar zamieszkania wg stopnia urbanizacji (DEGURBA): | <input type="checkbox"/> - miejski (gminy miejskie i miasto powyżej 25 tys. mieszkańców) <input type="checkbox"/> - wiejski (gminy wiejskie, gminy wiejsko-miejskie i miasta do 25 tys. mieszkańców) | | | | |
| Tel. kontaktowy: | | | Tel. komórkowy: | | |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail): | | | | | |
| Adres do kontaktu i korespondencji - należy uzupełnić wówczas, gdy jest inny niż adres zamieszkania: | | | | | |
| Adres, ulica: | | | Nr domu: | | Nr lokalu: |
| Kod pocztowy: | | | Miejscowość: | | |
| Gmina: | Powiat: | | Województwo: | | |



B. Status kandydata na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:

| W chwili przystąpienia do projektu, jestem (należy zaznaczyć jedną odpowiedź): | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> - osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji Urzędów Pracy w tym: <ul style="list-style-type: none"> • długotrwale bezrobotna* • inne (jakie)*: _____ • posiadająca (na dzień złożenia formularza): <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> - profil I <input type="checkbox"/> - profil II <input type="checkbox"/> - profil III | <input type="checkbox"/> - osobą bierną zawodowo, w tym: <ul style="list-style-type: none"> • uczącą się* • nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu* • inne (jakie)*: _____ • posiadająca (na dzień złożenia formularza): <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> - profil I <input type="checkbox"/> - profil II <input type="checkbox"/> - profil III |
| <input type="checkbox"/> - osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji Urzędów Pracy w tym: <ul style="list-style-type: none"> • długotrwale bezrobotna* • inne (jakie)*: _____ • posiadająca (na dzień złożenia formularza): <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> - profil I <input type="checkbox"/> - profil II <input type="checkbox"/> - profil III | <input type="checkbox"/> - osobą pracującą: <ul style="list-style-type: none"> • w administracji rządowej* • w administracji samorządowej* • w mikro/małym/średnim przedsiębiorstwie* • w organizacji pozarządowej* • prowadząca działalność na własny rachunek* • w dużym przedsiębiorstwie* • inne (jakie)*: _____ |
| w przypadku osoby pracującej, należy wybrać odpowiedź – wykonuję zawód (należy zaznaczyć jedną odpowiedź): | |
| <input type="checkbox"/> - instruktor praktycznej nauki zawodu | <input type="checkbox"/> - nauczyciel kształcenia ogólnego |
| <input type="checkbox"/> - nauczyciel kształcenia zawodowego | <input type="checkbox"/> - nauczyciel wychowania przedszkolnego |
| <input type="checkbox"/> - pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia | <input type="checkbox"/> - kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej |
| <input type="checkbox"/> - pracownik instytucji rynku pracy | <input type="checkbox"/> - pracownik instytucji szkolnictwa wyższego |
| <input type="checkbox"/> - pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej | <input type="checkbox"/> - pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej |
| <input type="checkbox"/> - pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej | <input type="checkbox"/> - rolnik |
| <input type="checkbox"/> - inny (jaki): _____ | |
| Zatrudniony w: _____ | |

C. Status kandydata w kontekście spełniania wymagań projektowych:

W chwili przystąpienia do projektu, jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, tj. spełniam jedną z poniższych przesłanek - (można zaznaczyć więcej odpowiedzi):

- ☐ - osoba korzystająca i/lub kwalifikująca się do świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2015 r. poz. 163 z późn. zm.) 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 (Dz. U. z 2015 r. poz. 163 z późn. zm.),
- ☐ - osoba korzystająca z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa
- ☐ - osoba, o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. z 2011 r. Nr. 43, poz. 225 z późn. zm.)
- ☐ - osoba z rodziny z dzieckiem z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z rodziców lub opiekunów nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem z niepełnosprawnością
- ☐ - osoba bezrobotna zakwalifikowana do III profilu pomocy, zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2015 r. poz. 149, z późn. zm.),
- ☐ - osoba przebywająca w pieczy zastępczej lub opuszczając 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 (Dz. U. z 2015 r. poz. 332 z późn. zm.)
- ☐ - osoba nieletnia, wobec której 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 2014 r. poz. 382),
- ☐ - osoba przebywająca 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 2015 r. poz. 2156, z późn. zm.),
- ☐ - osoba z niepełnosprawnością - osoba niepełnosprawna 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),
- ☐ - osoba niesamodzielna,
- ☐ - osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie monitorowania postępu rzeczowego i realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020.

Dokumentacja projektu: „Aktywizacja mieszkańców Gminy Świlcza”, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego - nr projektu: RPPK.08.01.00-18-0105/16

C. Status kandydata w chwili przystąpienia do projektu

| Jestem osobą (należy zaznaczyć jedną odpowiedź w danym zagadnieniu): | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia: | <input type="checkbox"/> - Tak <input type="checkbox"/> - Nie <input type="checkbox"/> - Odmowa podania informacji ¹ |
| <ul style="list-style-type: none"> bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań: | <input type="checkbox"/> - Tak <input type="checkbox"/> - Nie |
| <ul style="list-style-type: none"> z niepełnosprawnościami: | <input type="checkbox"/> - Tak <input type="checkbox"/> - Nie <input type="checkbox"/> - Odmowa podania informacji ¹ jeśli zaznaczono „TAK”, należy wskazać dodatkowe potrzeby związane z uczestnictwem w projekcie wynikające z posiadanej niepełnosprawności, tak aby w ramach zasady racjonalnych usprawnień dostosować planowaną ścieżkę wsparcia do potrzeb danej osoby - przykłady racjonalnych usprawnień: tłumacz języka migowego, transport niskopodłogowy, dostosowanie infrastruktury (nie tylko budynku, ale też dostosowanie infrastruktury komputerowej np. programy powiększające, mówiące, drukarki materiałów w alfabecie Braille'a), osoby asystujące, odpowiednie dostosowanie wyżywienia - należy podać jakie: _____ _____ _____ |
| <ul style="list-style-type: none"> przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących tj. gospodarstwo domowe w którym żaden członek nie pracuje - wszyscy członkowie są albo bezrobotni albo bierni zawodowo: | <input type="checkbox"/> - Tak <input type="checkbox"/> - Nie jeśli zaznaczono „TAK”, to czy osoba przebywa w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu: <input type="checkbox"/> - Tak <input type="checkbox"/> - Nie |
| <ul style="list-style-type: none"> żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu | <input type="checkbox"/> - Tak <input type="checkbox"/> - Nie |
| <ul style="list-style-type: none"> w niekorzystnej sytuacji społecznej - innej niż wymienione powyżej, np. (osoba z wykształceniem na poziomie ISCED 0, brak ukończenia poziomu ISCED 1, były więzień, osoba uzależniona od alkoholu lub innych środków odurzających, osoba bezdomna lub osoba dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań, osoba z obszaru wiejskiego, inna) | <input type="checkbox"/> - Tak <input type="checkbox"/> - Nie <input type="checkbox"/> - Odmowa podania informacji ¹ |

.....
(miejscowość i data)

Oświadczam, że:

- dobrowolnie zgłaszam swój udział do projektu pt. „Aktywizacja mieszkańców Gminy Świlcza”, realizowanego przez Gminę Świlcza,
- zapoznałam/łem się z zapisami regulaminu uczestnictwa w projekcie pt. „Aktywizacja mieszkańców Gminy Świlcza”, realizowanego przez Gminę Świlcza, które akceptuję i deklaruje ich przestrzeganie,

¹ osoba/kandydat do uczestnictwa w projekcie ma prawo odmowy podania danych - jednak odmowa udzielenia informacji będzie skutkować brakiem możliwości udziału w projekcie (otrzymania jakiegokolwiek wsparcia).

Dokumentacja projektu: „Aktywizacja mieszkańców Gminy Świlcza”, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego - nr projektu: RPPK.08.01.00-18-0105/16

- c) zostałam/lem poinformowana/ny, że projekt pt. „Aktywizacja mieszkańców Gminy Świlcza” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020.

Odniesienie gromadzenia i przetwarzania danych osobowych:

- a) wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.), do celów związanych z rekrutacją i monitoringiem projektu pt. „Aktywizacja mieszkańców Gminy Świlcza” w trakcie jego trwania oraz w okresie trwałości projektu tj. do 5 lat od jego zakończenia na rzecz Gminy Świlcza, Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Rzeszowie i innych instytucji, odpowiedzialnych za realizację, nadzór, monitoring i ewaluację nad Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Podkarpackiego 2014-2020,
- b) oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/ny o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, zgodnie z zapisami rozdziału 4 ustawy o ochronie danych osobowych dotyczącej praw osoby, której dane dotyczą.

Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

.....
(czytelny podpis Uczestniczki/a)

Załączniki do formularza rekrutacyjnego:

1. załącznik nr 2 do regulaminu uczestnictwa w projekcie pt. „Aktywizacja mieszkańców Gminy Świlcza” - oświadczenie potwierdzające spełnienie kryteriów projektowych,
2. załącznik nr 3 do regulaminu uczestnictwa w projekcie pt. „Aktywizacja mieszkańców Gminy Świlcza” - karta oceny formalnej (dokument uzupełniany przez zespół projektu po złożeniu formularza rekrutacyjnego do biura projektu),
3. załącznik nr 4 do regulaminu uczestnictwa w projekcie pt. „Aktywizacja mieszkańców Gminy Świlcza” - karta oceny merytorycznej (dokument uzupełniany przez zespół projektu po przejściu pozytywnej oceny formalnej).
4. załącznik nr 5 do regulaminu uczestnictwa w projekcie pt. „Aktywizacja mieszkańców Gminy Świlcza” - oświadczenie Uczestnika Projektu o przetwarzaniu danych osobowych (dokument wymagany po zakwalifikowaniu się do udziału w projekcie tj. w pierwszym dniu otrzymania wsparcia).

* niepotrzebna skreślić