Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

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

Formularz rekrutacyjny

Szanowni Państwo! Prosimy o czytelne wypełnienie formularza (DRUKOWANYMI LITERAMI) i/lub wstawić „X” w białych, pustych polach.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE PROJEKTU**  *(dane uzupełnia przedstawiciel beneficjenta)* | **Tytuł projektu : Sięgaj po więcej!** | | | **Nr projektu :** RPPK.07.01.00-18-0058/20 | | | | | |
| **Program Operacyjny** : Regionalny Program operacyjny Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 | | | | | | | | |
| **Oś priorytetowa :** VII Regionalny rynek pracy | | | **Działanie :** 7.1 Poprawa sytuacji osób bezrobotnych na rynku pracy - projekty konkursowe | | | | | |
| **Poddziałanie :** 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego | | | | | | | | |
| **DANE**  **KANDYDATKI/ KANDYDATA** | Nazwisko |  | | | | | | | |
| Imię (imiona) |  | | | | | | | |
| PESEL |  | | | Wiek w chwili wypełniania formularza rekrutacyjnego | | |  | |
| Data urodzenia |  | | Miejsce urodzenia |  | | | | |
| Płeć | Kobieta | | ❑ | Mężczyzna | | | | ❑ |
| 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 |  | | Powiat |  | | | | |
| Gmina |  | | | | | | | |
| Miejscowość |  | | | | | | | |
| Ulica |  | | | | | | | |
| Nr domu |  | Nr mieszkania | |  | Kod pocztowy |  | | |
| Poczta |  | | | Obszar zamieszkiwania | | ❑ miejski  ❑ wiejski | | |
| **Adres korespondencyjny** ( o ile jest inny niż zamieszkania) | | | | | | | | |
| Kod pocztowy, miejscowość |  | | | | | | | |
| Ulica, nr domu, nr mieszkania |  | | | | | | | |
| **Dane kontaktowe** | | | | | | | | |
| Telefon | ❑ nie posiadam | | | | | | | |
| E-mail | ❑ nie posiadam | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **KRYTERIA FORMALNE**  **niespełnienie skutkuje odrzuceniem zgłoszenia** | |
| **Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu** ( należy zaznaczyć „X” we właściwym polu) | |
| **Jestem osoba bierną zawodowo:**  Bierny zawodowo – uznaje się osobę, która 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), jest uznawana za bierną zawodowo, chyba że jest zarejestrowana już jako bezrobotna (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Taka sytuacja ma miejsce w momencie, gdy np. osoba bierna zawodowo urodziła dziecko, niemniej w związku z tym, iż jest niezatrudniona nie pobiera od pracodawcy świadczeń z tytułu urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego. W związku z tym, należy ją traktować jako osobę bierną zawodowo, chyba że jest zarejestrowana jako bezrobotna, wówczas zgodnie z definicją należy wykazać ją jako osobę bezrobotną. | ❑ TAK ❑ NIE    (jako załącznik przedkładam „Załącznik nr 2 -oświadczenie o spełnieniu kryteriów formalnych” oraz zaświadczenie z ZUS w zakresie braku odprowadzenia składek na dzień przystąpienia do projektu, a także dodatkowo jeżeli dotyczy:  **- zaświadczenie/decyzję o pobieraniu renty lub emerytury albo decyzję o przyznaniu prawa do emerytury** |
| w tym osoba ucząca się | ❑ TAK ❑ NIE |
| w tym osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu | ❑ TAK ❑ NIE |
| **Jestem osobą bezrobotną:**  Osoba bezrobotna - to osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą 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. Taka sytuacja ma miejsce w momencie, gdy np. osoba bezrobotna urodziła dziecko, niemniej w związku z tym, iż jest niezatrudniona nie pobiera od pracodawcy świadczeń z tytułu urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego. W związku z tym, należy ją traktować jako osobę bezrobotną. | ❑ TAK ❑ NIE  (jako załącznik przedkładam „Załącznik nr 2 -oświadczenie o spełnieniu kryteriów formalnych” oraz zaświadczenie z PUP i ZUS |
| zarejestrowaną w Urzędzie pracy | ❑ TAK ❑ NIE |
| niezarejestrowaną w PUP | ❑ TAK ❑ NIE |
| **Przynależność do minimum jednej z podgrup grupy docelowej.** tj. kobiety, osoby w wieku 50+, długotrwale bezrobotne, osoby niepełnosprawne, osoby o niskich kwalifikacjach , osoby bezrobotne w tym mężczyźni w wieku 30-49 lat nienależący do ww.grup. | ❑ TAK ❑ NIE  (jako załącznik przedkładam „Załącznik nr 2 oświadczenie o spełnieniu kryteriów formalnych) |
| **Jestem osobą w wieku od 30 roku życia .**  Wiek uczestnika projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie – tj. po dniu 30 urodzin. | ❑ TAK ❑ NIE  (jako załącznik przedkładam „Załącznik nr 2 -oświadczenie o spełnieniu kryteriów formalnych” ) |
| **Zamieszkuje zgodnie z Kodeksem Cywilnym na terenie Województwa podkarpackiego.** | ❑ TAK ❑ NIE  (jako załącznik przedkładam „Załącznik nr 2 -oświadczenie o spełnieniu kryteriów formalnych” ) |
| **Nie otrzymuję jednocześnie wsparcia w więcej niż jednym projekcie EFS z zakresu aktywizacji zawodowej.** | ❑ TAK ❑ NIE  (jako załącznik przedkładam „Załącznik nr 2 -oświadczenie o spełnieniu kryteriów formalnych” ) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu:** ( należy zaznaczyć „X” we właściwym polu) | |
| **KRYTERIA DODATKOWE – PREMIUJĄCE** | |
| **Jestem osobą z niepełnosprawnością. (+3 pkt)**  …………………………………………………………………………………………………………  *W przypadku odpowiedzi TAK należy wpisać informacje o szczególnych potrzebach* | ❑ TAK ❑ NIE  (jako załącznik przedkładam orzeczenie o niepełnosprawno. /dokument poświadczający stan zdrowia oraz „ Załącznik nr 3 - oświadczenie o spełnieniu kryteriów premiujących „) |
| **Jestem kobietą. (+3 pkt)** | ❑ TAK ❑ NIE  (jako załącznik przedkładam „ Załącznik nr 3 - oświadczenie o spełnieniu kryteriów premiujących „) |
| **Jestem osobą w wieku 50+ (+1 pkt)**  1Wiek uczestnika projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie – tj. po dniu 50 urodzin. | ❑ TAK ❑ NIE  (jako załącznik przedkładam „ Załącznik nr 3 - oświadczenie o spełnieniu kryteriów premiujących „) |
| **Jestem osoba długotrwale bezrobotną (+1 pkt)**  osoba w wieku poniżej 25 roku życia, która jest osobą bezrobotną nieprzerwanie przez okres co najmniej 6 m-cy lub osoba w wieku 25 lat i więcej, która jest osobą bezrobotną nieprzerwanie przez okres co najmniej 12 m-cy, | ❑ TAK ❑ NIE  (jako załącznik przedkładam zaświadczenie z PUP i ZUS oraz „ Załącznik nr 3 - oświadczenie o spełnieniu kryteriów premiujących „) |
| **Posiadam niskie kwalifikacje – wykształcenie do ISCED 3 włącznie (+5pkt)** | ❑ TAK ❑ NIE    (jako załącznik przedkładam „ Załącznik nr 3 - oświadczenie o spełnieniu kryteriów premiujących „) |
| **KRYTERIUM SPECYFICZNE PREMIUJĄCE**  (przynależność do grupy docelowej) | |
| **Rolnicy i członkowie ich rodzin podlegający ubezpieczeni emerytalnym i rentowym z tytułu prowadzenia gospodarstwa Rolnego, chcący odejść z rolnictwa. ( + 6 pkt )**  Osoba odchodząca z rolnictwa i jej rodzina – osoba podlegająca ubezpieczeniu emerytalnorentowemu na podstawie ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2020 r. poz. 174) (KRUS), zamierzająca podjąć zatrudnienie lub inną działalność pozarolniczą, objętą obowiązkiem ubezpieczenia społecznego na podstawie ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 300, z późn. zm.) (ZUS) | ❑ TAK ❑ NIE  (jako załącznik przedkładam zaświadczenie z KRUS oraz „ Załącznik nr 3 - oświadczenie o spełnieniu kryteriów premiujących „ ) |
| **Rodzice / opiekunowie prawni posiadający, co najmniej 3 dzieci w wieku do 18 r.ż. (+ 6pkt )** (oświadcz./zaświadcz.) | ❑ TAK ❑ NIE  (jako załącznik przedkładam zaświadczenie z MOPS/GOPS oraz „ Załącznik nr 3 - oświadczenie o spełnieniu kryteriów premiujących „ ) |
| **Osoby zamieszkujące na obszarach miast średnich (+ 6pkt)**  (oświadczenie o miejscu zamieszkania)  Miasta średnie – miasta powyżej 20 tys. mieszkańców z wyłączeniem miast wojewódzkich oraz mniejsze, z liczbą ludności pomiędzy 15-20 tys. mieszkańców będące stolicami powiatów. W Województwie Podkarpackim miasta spełniające powyższą definicję to: Dębica, Jarosław, Jasło, Krosno, Łańcut, Mielec, Nisko, Przemyśl, Przeworsk, Ropczyce, Sanok, Stalowa Wola, Tarnobrzeg | ❑ TAK ❑ NIE  (jako załącznik przedkładam „ Załącznik nr 3 - oświadczenie o spełnieniu kryteriów premiujących „) |
| **Jestem byłym uczestnikiem projektów CT 9 (+ 3 pkt )**  **-** Promowanie włączenia społecznego, walka z ubóstwem i wszelką dyskryminacją | ❑ TAK ❑ NIE  (jako załącznik przedkładam „ Załącznik nr 3 - oświadczenie o spełnieniu kryteriów premiujących „) |

**Do formularza prosimy o załączenie następujących dokumentów*:***

* **Załącznik nr 2 - oświadczenie o spełnieniu kryteriów formalnych**
* **Załącznik nr 3 - oświadczenie o spełnieniu kryteriów premiujących**
* **oraz dokumenty wskazane w załącznikach w opcjach wybranych przez kandydata/kandydatkę**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MINIMALNY ZAKRES DANYCH KONIECZNY DO WPROWADZENIA DO CENTRALNEGO SYSTEMU INFORMATYCZNEGO**  Uczestnik 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 oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie. | | |
| **Oświadczam, że jestem:** | **Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą 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 posiadania obywatelstwa innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski. | 🞎 tak |
| 🞎 nie |
| 🞎 odmowa podania informacji |
| **Osobą bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań**  **-** bezdomność wykluczenie mieszkaniowe definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego:  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, w schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności – specjalistyczne zakwaterowanie wspierane). | 🞎 tak |
| 🞎 nie |
| **Osobą z niepełnosprawnościami –** osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób, a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego, tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia. | 🞎 tak |
| 🞎 nie |
| 🞎 odmowa podania informacji |
| **Osobą w innej niż wymienione powyżej niekorzystnej sytuacji społecznej**  Kategoria odnosi się do wszystkich grup uczestników w niekorzystnej sytuacji, takich jak osoby zagrożone wykluczeniem społecznym. Wskaźnik dotyczy cech powodujących niekorzystną sytuację społeczną, z wyłączeniem cech wykazanych we wskaźnikach dotyczących: osób z niepełnosprawnością.  Należą do nich:  - osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0 (przez co należy rozumieć brak ukończenia poziomu ISCED 1) będąca poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1,  -byłych więźniów,  -narkomanów,  -osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań,  -osoby z obszarów wiejskich (wg DEGURBA to obszar słabo zaludniony - kod klasyfikacji 3). | 🞎 tak |
| 🞎 nie |
| 🞎 odmowa podania informacji |

**Oświadczam, że:**

* Zgłaszam dobrowolną chęć udziału w Projekcie „Sięgaj po więcej!” nr RPPK.07.01.00-18-0058/20.
* Zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa i rekrutacji w Projekcie „Sięgaj po więcej!” nr RPPK.07.01.00-18-0058/20 akceptuję go i jestem świadomy/a możliwości wprowadzania w nim zmian.
* Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego na lata 2014-2020.
* Na dzień przystąpienia do Projektu nie uczestniczę w żadnym innym projekcie wspófinansowanym ze środków Unii Europejskiej oraz mam świadomość, że do dnia zakończenia udziału w projekcie „Sięgaj po więcej!” nie mogę rozpocząć udziału w innym Projekcie współfinansowanym z UE.
* Zostałem/am poinformowany/a, że S.T.R. Project Stanisław Romaniszyn jest administratorem danych wpisanych przeze mnie do niniejszego formularza oraz załączników. Przedmiotowe dane przetwarzane będą 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 S.T.R. Project Stanisław Romaniszyn 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), w związku z powyższym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.
* Wyrażam zgodę na nieograniczone czasowo wykorzystanie zdjęć, materiałów i filmów z moim wizerunkiem przez firmę S.T.R. Project Stanisław Romaniszyn. 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 Rzeszowie.
* Jestem świadomy/a odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie informacji niezgodnych z prawdą i przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje ( np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów ( np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.
* Wyrażam zgodę na odbycie wsparcia w innej miejscowości, niż moje miejsce zamieszkania.
* Zobowiązuję się do przekazania informacji dotyczących mojej sytuacji po zakończeniu udziału w Projekcie (w terminie 4 tygodni od zakończenia udziału) .
* Zobowiązuję się, do dostarczenia w terminie 3 miesięcy od zakończenia udziału w Projekcie, dokumentów potwierdzających osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej/społeczno-zatrudnieniowej
* 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,
* Podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem,
* **Zostałem/am poinformowany/a, że jestem zobowiązany/a do niezwłocznego informowania Organizatora o zmianach w zakresie danych osobowych i kontaktowych, podjęciu zatrudnienia, zmianie adresu zamieszkania oraz innych okolicznościach mogących mieć wpływ na możliwość udziału w projekcie.**

|  |  |
| --- | --- |
| **MIEJSCOWOŚĆ I DATA** | **CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/TKI** |
|  |  |