



FORMULARZ REKRUTACYJNY

Do Projektu:

„Recepta na lepsze jutro 2!” nr RPWM.11.01.01-28-0055/20

realizowanego przez

S.T.R. Project Stanisław Romaniszyn

w partnerstwie

z Fundacją Aktywizacji Zawodowej i Rozwoju

w ramach

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020

Osi Priorytetowej 11.00 Włączenie społeczne,

Działania 11.01 Aktywne włączenie, w tym z myślą o promowaniu równych szans oraz aktywnego uczestnictwa i zwiększaniu szans na zatrudnienie,

Poddziałania 11.01.01 Aktywizacja społeczna i zawodowa osób wykluczonych oraz zagrożonych wykluczeniem społecznym – projekty konkursowe

Realizacja Projektu jest współfinansowana przez Unię Europejską

w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Okres realizacji od 01.03.2022 r. do 30.06.2023 r.

Data wpływu		Podpis osoby przyjmującej formularz	
-------------	--	----------------------------------------	--

DANE PERSONALNE KANDYDATA/TKI

Imię/Imiona:			
Nazwisko:		Płeć:	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Data urodzenia		Wiek aktualny:	
Pesel :		Miejsce urodzenia :	
Adres zamieszkania			
Miejscowość:		Kod pocztowy:	
Ulica:			
Numer domu:		Numer lokalu:	
Powiat :		Gmina:	
Województwo:			

Obszar (proszę zaznaczyć):	<input type="checkbox"/> Miejski <input type="checkbox"/> Wiejski	Telefon kontaktowy:	
Adres e-mail:			

Adres korespondencyjny (o ile jest inny niż zamieszkania)

Miejscowość:		Kod pocztowy:	
Ulica:		Nr domu, lokalu:	



POZIOM WYKSZTAŁCENIA

Oświadczam, że mam wykształcenie (proszę zaznaczyć właściwe)

ISCED 0-Brak		ISCED 2 Gimnazjalne		ISCED 4 Policealne	
ISCED 1 Podstawowe		ISCED 3 Ponadgimnazjalne (liceum, technikum, szkoła zawodowa)		ISCED 5-8 Wyższe	

KRYTERIA OBLIGATORYJNE

TAK

NIE

Oświadczam, że jestem osobą zamieszkującą w rozumieniu Kodeksu Cywilnego w Województwie Warmińsko-Mazurskim na terenie POWIATÓW: braniewskiego, bartoszyckiego, kętrzyńskiego, mrągowskiego, piskiego, nowomiejskiego lub działdowskiego, w **GMINACH**, w których procent osób korzystających ze świadczeń pomocy społecznej jest wyższy niż średni procent osób korzystających ze świadczeń pomocy społecznej na terenie województwa.

Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną², w tym:

- zarejestrowaną w Urzędzie pracy (jako załącznik przedkładałam zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy)

- niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy (jako załącznik przedkładałam zaświadczenie z ZUS)

- osobą bierną zawodowo (jako załącznik przedkładałam zaświadczenie z ZUS)

Oświadczam, że jestem osobą lub rodziną zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym zgodnie z Wytycznymi 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, tj. jestem (proszę zaznaczyć):

- 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 funkcjonowaniu³;
- osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020⁴;
- osoby odbywające kary pozbawienia wolności;
- osoby korzystające z PO PŻ⁵.

Oświadczam, że na dzień składania formularza rekrutacyjnego mam ukończone co najmniej 18 lat.



KRYTERIA PREMIUJĄCE OŚWIADCZAM:	TAK	NIE
Jestem osobą niepełnosprawną w stopniu znacznym/ umiarkowanym i/lub z niepełnosprawnością sprzężoną lub z zaburzeniami psychicznym i w tym z niepełnosprawnością intelektualną i z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (jako załącznik przedkładałam orzeczenie o niepełnosprawności lub dokument potwierdzający stan zdrowia) (+15pkt)		
Jestem osobą niepełnosprawną w stopniu lekkim (jako załącznik przedkładałam orzeczenie o niepełnosprawności lub dokument potwierdzający stan zdrowia) (+10 pkt)		
Jestem osobą korzystającą z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa (jako załącznik przedkładałam zaświadczenie o korzystaniu z PO PŻ) (+10 pkt)		
Jestem osobą wielokrotnie wykluczoną, co rozumiane jest jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej z przesłanek wskazanych w ww. Wytycznych (+10pkt)		
Jestem osobą spełniającą przesłankę ubóstwa ⁶ (jako załącznik przedkładałam zaświadczenie o dochodach) (+10 pkt)		
Posiadam status długotrwale bezrobotnego (jako załącznik przedkładałam zaświadczenie) (+8pkt)		
Jestem osobą posiadającą niskie kwalifikacje ⁷ (do ISCED 3 włącznie) (+5pkt)		
Każda inna przesłanka wymieniona w „Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków EFS i EFRR na lata 2014-2020”(patrz Kryteria Obligatoryjne) (+5pkt) Proszę wymienić:		

FORMULARZ ZGŁOSZENIA SPECJALNYCH POTRZEB WYNIKAJĄCYCH Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI (DOTYCZY OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ)	
Rodzaj potrzeby	Proszę wpisać potrzebę wynikającą z niepełnosprawności
Dostosowanie przestrzeni z uwagi na niepełnosprawność ruchową:	
Zapewnienie specjalistycznej formy materiałów:	
Zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie	
Zapewnienie tłumacza języka migowego:	
Inne:	



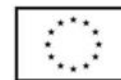
MINIMALNY ZAKRES DANYCH OSOBOWYCH DO WPROWADZENIA DO CENTRALNEGO SYSTEMU INFORMATYCZNEGO (SL2014) W ZAKRESIE UCZESTNIKÓW PROJEKTU

<i>Należy zaznaczyć właściwe pole w każdym z wierszy poniżej</i>	<i>TAK</i>	<i>NIE</i>	<i>ODMAWIAM PODANIA DANYCH</i>
Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia			
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań			—
Jestem osobą z niepełnosprawnościami			
Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)			

OŚWIADCZENIA:

Oświadczam że:

- Zgłaszam dobrowolną chęć udziału w Projekcie „**Recepta na lepsze jutro 2!**” nr **RPWM.11.01.01-28-0055/20**.
- Podane wyżej dane są poprawne.
- Zapoznałem/-am się z regulaminem uczestnictwa i rekrutacji w projekcie, akceptuję go i jestem świadomy możliwości wprowadzania w nim zmian.
- Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
- Na dzień wypełniania formularza rekrutacyjnego **nie uczestniczę** w żadnym innym Projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej oraz mam świadomość, że do dnia zakończenia udziału w projekcie „**Recepta na lepsze jutro 2!**” nie mogę rozpocząć udziału w innym Projekcie współfinansowanym z UE.
- Przynależę do grupy docelowej projektu określonej w Regulaminie uczestnictwa i rekrutacji do projektu.
- Przedstawione przeze mnie w Formularzu rekrutacyjnym oraz załączniku do Formularza rekrutacyjnego dane osobowe oraz adres zamieszkania są prawdziwe i odpowiadają stanowi faktycznemu na dzień przystąpienia do projektu „**Recepta na lepsze jutro 2!**”.
- Na dzień przystąpienia do projektu jestem osobą posiadającą status osoby nie pracującej tj. osoby bezrobotnej zarejestrowanej w ewidencji urzędu pracy lub niezarejestrowanej lub biernej zawodowo.
- Oświadczam, że zakres wsparcia przewidziany w projekcie nie będzie powielał działań, które otrzymałam/em/ otrzymuję lub moja rodzina otrzymała lub otrzymuje z PO PŻ w ramach działań towarzyszących.
- Jestem świadomy/a odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie informacji niezgodnych z prawdą i przyjmuje 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 zgodności z prawdą.
- Zostałem/-am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Regionalnego 2014 – 2020.
- Zostałem/-am poinformowany/a, że S.T.R. Project Stanisław Romaniszyn jest administratorem danych wpisanych przeze mnie do niniejszego formularza oraz załączniku. Przedmiotowe dane przetwarzane będą przez S.T.R. Project Stanisław Romaniszyn 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).



- **Wyrażam zgodę** na nieograniczone czasowo wykorzystanie zdjęć i materiałów filmów z moim wizerunkiem przez firmę S.T.R. Project Stanisław Romaniszyn oraz Fundację Aktywizacji Zawodowej i Rozwoju. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych materiałów za pośrednictwem dowolnych mediów wyłącznie w celach niekomercyjnych: promocyjnych, informacyjnych i sprawozdawczych w stosunku do Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej.
- **Zobowiązuję się** do przekazania informacji dotyczących mojej sytuacji po zakończeniu udziału w Projekcie (w terminie 4 tygodni od zakończenia udziału)
- **Zobowiązuję się**, do dostarczenie w terminie 3 miesięcy od zakończenia udziału w Projekcie, dokumentów potwierdzających osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej/społeczno-zatrudnieniowej
- **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.**

Data, Miejscowość	Czytelny Podpis

¹Tereny położone poza granicami administracyjnymi miast - obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko -wiejskiej

²Osoba bezrobotna – to osoba pozostająca bez zatrudnienia, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeżeli nie spełniają one trzech kryteriów. Osobami bezrobotnymi są zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu badania aktywności ekonomicznej ludności (to osoby, które nie są zarejestrowane jako bezrobotne, lecz nie pracują, aktywnie poszukują pracy i są gotowe do podjęcia zatrudnienia) jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne

³Osoba, która ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego.

⁴Bezdomność i 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, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitala, 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).

Osoby dorosłe mieszkające z rodzicami nie powinny być wykazywane we wskaźniku, chyba że wszystkie te osoby są bezdomne lub mieszkają w nieodpowiednich i niebezpiecznych warunkach.

⁵Program Operacyjny Pomoc Żywnościowa 2014-2020 (PO PŻ) jest krajowym programem operacyjnym współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Najbardziej Potrzebującym, który realizowany jest w oparciu o rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady Nr 223/2014 z dnia 11 marca 2014 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Pomocy Najbardziej Potrzebującym (Dz. Urz. UE L 72 z 12.03.2014 r., str. 1).

⁶Ubóstwem jest posiadanie dochodu uprawniającego do otrzymania pomocy społecznej, a zatem każda rodzina, w której dochód na osobę nie przekracza kryterium dochodowego 600 zł oraz każda osoba samotnie gospodarująca, której dochód nie przekracza kryterium dochodowego 776 zł, żyją w ubóstwie.

⁷Zgodnie z Wytocznymi w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014- 2020 osoby „posiadające wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie”. Biorąc pod uwagę polski system klasyfikacji ISCED 1997 do kategorii osób o niskich kwalifikacjach zaliczają się osoby, które zakończyły edukację na poziomie 1,2 lub 3.

- poziom 1: Szkoła podstawowa,- poziom 2A: Gimnazjum,- poziom 3A: Liceum ogólnokształcące, Liceum profilowane; Technikum Uzupełniające liceum ogólnokształcące, Technikum uzupełniające,- poziom 3C: Zasadnicza szkoła zawodowa.