



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

АНКЕТА НАЙМАННЯ НА РАБОТУ

в рамках проекту

„Zyskaj nowe możliwości” nr FEDS.07.06-IP.02-0064/24

Проект виконує **STR PROJECT Stanisław Romaniszyn** в партнерстві з **Fundacją Actio**.
Проект співфінансується Європейського Союзу за програмою **Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027**.

ПЕРСОНАЛЬНІ ДАНІ КАНДИДАТА/КИ

Ім'я (імена):			
Прізвище:		стать	☐ жінка
		:	☐ Чоловік
Дата народження:		Поточний вік:	
PESEL:		Місце народження:	
Громадянство :	☐ Польське громадянство ☐ Без польського громадянства – громадяни країни ЄС ☐ Немає польського громадянства – громадяни країни, що не входить до ЄС		
Інший документ, що підтверджує вашу особу (тільки за відсутності номера PESEL):	Тип документа:	☐ Посвідчення особи ☐ Паспорт Інший, який.....	
	Номер документа:		
	Термін дії документа/Дата видачі документа:		

АДРЕСА ПРОЖИВАННЯ

місце:		Поштовий індекс:	
Вулиця:			
Номер будинку:		Номер квартири:	округ:
Воєводство:		Гміна:	
адреса електронної пошти:		Контактний телефон:	

АДРЕСА ДЛЯ ЛИСТУВАННЯ

(якщо відрізняється від адреси проживання):

місце:		Поштовий індекс:	
Вулиця:		Будинок, номер квартири:	

**РІВЕНЬ ОСВІТИ**

Я заявляю, що маю освіту (будь ласка, позначте «X» у відповідному полі):

ISCED 0 - Жодного	☐	Середня школа ISCED 2	☐	ISCED 4 Післясередня освіта	☐
ISCED 1 Basic	☐	ISCED 3 Старша середня школа (середня школа, технікум, професійно- технічне училище)	☐	ISCED 5-8 Вищий	☐

**СТАТУС ОСОБИ НА РИНКУ ПРАЦІ НА МОМЕНТ ПРИЄДНАННЯ ДО
ПРОЕКТУ**

Я заявляю, що: (позначте «X» у відповідному полі):

ТАК**НІ**

Я особа (позначте «X» відповідно):

безробітні, в тому числі:

- ☐ зареєстрований в районному відділі праці
☐ в тому числі довготривалі безробітні
(додаю довідку з районного управління праці)
***термін дії сертифіката 30 днів з дати видачі**

- ☐ не зареєстрований в районній службі зайнятості
(Надаю довідку з органу соціального страхування)
***термін дії сертифіката 30 днів з дати видачі**

- ☐ інші

ПОЯСНЕННЯ:

безробітний - особа без роботи, готова взятися за роботу та активно шукає роботу. Це визначення включає всіх людей, зареєстрованих як безробітні відповідно до національного визначення, навіть якщо вони не відповідають усім трьом критеріям, зазначеним вище. Людей, які мають право на відпустку у зв'язку з вагітністю та пологами або по догляду за дитиною, але є безробітними в розумінні цього визначення (не отримують допомогу у зв'язку з відпусткою), також слід зазначати як безробітних. Особи, які активно шукають роботу, – це особи, які зареєстровані в службі зайнятості як безробітні або шукають роботу або незареєстровані, але відповідають зазначеним вище умовам, тобто готові працювати та активно шукають роботу;
довгостроково безробітна особа - безробітна, яка перебуває на обліку РUP понад 12 місяців протягом останніх 2 років, без урахування періодів стажування та професійного навчання дорослих.

Я особа (позначте «X» відповідно):

економічно неактивні, в тому числі (як додаток надаю довідку з Установи соціального страхування (ZUS) або підтвердження генерації з Платформи електронних послуг (PUE ZUS)*):

- ☐ людина, яка навчається
☐ особа, яка не бере участі в освіті чи навчанні
☐ інші

***термін дії сертифікату 30 днів з дати видачі**



ПОЯСНЕННЯ:

професійно бездіяльна особа - людина, яка в даний момент не створює владних ресурсів працюючий (тобто ні зайнятий, ні безробітний). Серед людей, які вважаються економічно неактивними, є:

- а) студенти денної форми навчання, якщо вони вже не працюють (включаючи неповний робочий день), у такому випадку їх слід зазначати як зайнятих;
- б) діти та підлітки до 18 років, які здобувають освіту, якщо вони не відповідають умовам, на підставі яких їх можна класифікувати як безробітних або зайнятих;
- в) докторанти, які не працюють у ВНЗ, іншій установі чи на підприємстві. Якщо докторант виконує службові обов'язки, за які отримує винагороду, або веде підприємницьку діяльність, він має розглядатися як особа, яка працює за наймом. Якщо докторант зареєстрований як безробітний, він має бути включений до рівня безробіття.

Я працююча людина

Довідка від роботодавця про працевлаштування додається.

ПОЯСНЕННЯ:

Працююча людина - це особа, яка:

- а) віком від 15 до 89 років, який: виконує роботу, за яку він або вона отримує винагороду, або від якої він або вона отримує прибуток або сімейні виплати;
- б) хто є найнятим або самозайнятим, але тимчасово не працює (наприклад, через хворобу, відпустку, трудовий спір або освіту чи навчання) або
- в) виробництво сільськогосподарської продукції, основна частина якої призначена для продажу або бартеру.

Працевлаштованими також вважаються:

- а) самозайняті особи, тобто особи, які провадять підприємницьку діяльність або діяльність, зазначену у ст. 5 Закону від 6 березня 2018 р. – Закон про підприємницьку діяльність, сільськогосподарське холдинг або професійну діяльність, якщо виконується одна з таких умов:

- (i) особа працює у своєму власному бізнесі, професійній практиці чи на фермі з метою отримання прибутку, навіть якщо підприємство не отримує прибутку;
- ii) особа приділяє час провадженню підприємницької діяльності, діяльності, зазначеної у ст. 5 Закону від 6 березня 2018 р. – Закон про підприємницьку діяльність, професійну практику чи сільськогосподарський холдинг, навіть якщо не було здійснено продажів чи послуг і нічого не було вироблено (наприклад: фермер, який виконує роботу з утримання свого господарства; архітектор проводить час, чекаючи клієнтів у своєму офісі; рибалка ремонтує свій човен або рибальські сітки, щоб мати можливість продовжувати роботу; особи, які беруть участь у конференціях, з'їздах чи семінарах);

- iii) особа знаходиться в процесі заснування бізнесу, ферми або професійної практики; Це включає в себе придбання або встановлення обладнання, замовлення товарів для підготовки до відкриття бізнесу. Сімейний працівник вважається працюючим, якщо робота, яку він чи вона виконує, безпосередньо сприяє бізнесу, фермі чи професійній практиці, якою володіє або керує пов'язаний член однієї родини;

- (b) член сім'ї, який надає безоплатну допомогу самозайнятій особі та вважається «самозайнятою особою»;

- с) особи, які перебувають у відпустці по вагітності та пологах/батьку/виховній відпустці, як зазначено в Законі від 26 червня 1974 року – Кодекс законів про





Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

працю, якщо вони вже не зареєстровані як безробітні (у цьому випадку статус безробітного має перевагу).		
ФОРМАЛЬНІ КРИТЕРІЇ (ОБОВ'ЯЗКОВІ) Я ЗАЯВЛЯЮ, ЩО: (будь ласка, позначте «X» у відповідному полі):	ТАК	НІ
Я особа, яка проживає або перебуває в Нижньосілезькому воєводстві у Вроцлавському повіті та у Вроцлаві відповідно до положень Цивільного кодексу*	☐	☐
*додаю документ, що підтверджує місце проживання.		
Я є громадянином третьої країни (особа, яка є громадянином країни, що не входить до ЄС; особа без громадянства відповідно до Конвенції про статус осіб без громадянства 1954 року та особа без встановленого громадянства, яка з власної ініціативи бажає вдосконалити або доповнити свої навички та компетенцію)	☐	☐
Додаю: віза/паспорт/Diia.pl/карта проживання/проїзний документ, передбачений Женевською конвенцією/свідоцтво про використання захисту (SUDSC).		
На дату подання анкети мені виповнилося 18 років.	☐	☐
На день заповнення форми набору я не беру участі в жодному іншому Проекті, який співфінансується EFS+, і я усвідомлюю, що не можу розпочати участь в іншому Проекті, який співфінансується UE, до дня завершення моєї участі в проекті.	☐	☐

Я ЗАЯВЛЯЮ, ЩО: (будь ласка, позначте «X» у відповідному полі):	ТАК	НІ
Я людина іноземного походження (іноземці – будь-яка особа, яка не має польського громадянства, незалежно від факту наявності чи відсутності громадянства (громадянства) інших держав або особа, хоча б один із батьків якої народився за межами Польщі. Додаю: візу/карту проживання/проїзний документ, передбачений Женевською конвенцією/свідоцтво про користування захистом (SUDSC).	☐	☐
Я особа, яка перебуває в Польщі у зв'язку з військовими діями, що ведуться на території України, і перебуває в особливо важкій життєвій ситуації (якщо вибрано ТАК, будь ласка, надайте документ, що підтверджує статус у значенні Виконавчого рішення Ради (UE) 2022/382 від 4 березня 2022 року, яке визначає наявність масового припливу переміщених осіб з України у значенні статті 5 Директиви 2001/55/ WE і в результаті введення тимчасового захисту або паспорт зі штампом, що підтверджує дату перетину кордону з Польщею, карта побуту або інший еквівалентний документ - присвоєння номера PESEL дата прибуття до Польщі	☐	☐



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

КРИТЕРІЇ ВИНАГОРОДИ

Я ЗАЯВЛЯЮ, ЩО: (будь ласка, позначте «X» у відповідному полі):

Я безробітний:	☐ Так (+ 5 балів) ☐ Ні (+ 0 балів)
Я людина з інвалідністю: Я подаю як додаток довідку/інший документ, що засвідчує стан мого здоров'я, відповідно до: Закону від 27 серпня 1997 р. про професійну та соціальну реабілітацію та працевлаштування ON/Закону від 19 серпня 1994 р. про психіатричну допомогу	☐ Так (+ 3 бали) ☐ Ні (+ 0 балів)
Я особа, яка перебуває в Польщі через агресію Російської Федерації в Україні (UKR):	☐ Так (+ 10 балів) ☐ Ні (+ 0 балів)
Я людина з освітою на рівні:	☐ ISCED 0 – ISCED 2 (+2 бали) ☐ ISCED3 (+1 бал) ☐ ISCED 4 (+0 балів) ☐ ISCED 5-8 (+0 балів)
Я жінка:	☐ Так (+ 4 бали) ☐ Ні (+ 0 балів)

ФОРМА ЗВІТУ ПРО ОСОБЛИВІ ПОТРЕБИ ДЛЯ ЛЮДЕЙ З ОБМЕЖЕНИМИ МОЖЛИВОСТЯМИ (СТОСУЄТЬСЯ ЛЮДЕЙ З ІНВАЛІДНІСТЮ)		<u>Я не повідомляю</u> про особливі потреби або <u>Не стосується</u>
Вид потреби	Будь ласка, введіть свою потребу, пов'язану з інвалідністю	
Адаптація приміщення з обмеженими фізичними можливостями:		☐
Надання спеціалізованих форм матеріалів:		
Надання системи слухового апарату:		
Надання сурдоперекладача:		
Інше (наприклад, спеціальні страви):		

ФОРМА ПОВІДОМЛЕННЯ ПОТРЕБ ДЛЯ ІНОЗЕМЦІВ		<u>Я не повідомляю</u> ні про які потреби <u>Не стосується</u>
Будь ласка, введіть свої потреби, пов'язані з іноземним походженням (наприклад, допомога з польською мовою):		
		☐



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

ФОРМА ЗВІТУ ПОТРЕБ ДЛЯ РЕШТИ УЧАСНИКІВ/ЦЬ ПРОЕКТУ		Я не повідомляю ні про які потреби Не стосується
Будь ласка, введіть свої потреби		☐

МІНІМАЛЬНИЙ ОБСЯГ ДАНИХ, ЩО ВВОДИТЬСЯ В СИСТЕМУ: SM EFS (Система моніторингу Європейського соціального фонду плюс) Я ЗАЯВЛЯЮ, ЩО (позначте «X» у відповідному полі):	
Я людина іноземного походження Це будь-яка особа, яка не має польського громадянства, незалежно від факту наявності чи відсутності громадянства (громадянства) інших держав, або особа, хоча б один із батьків якої народився за межами Польщі.	☐ так ☐ НІ
Я громадянин третьої країни Це включає осіб, які є громадянами країн за межами UE, осіб без громадянства відповідно до Конвенції 1954 року про статус осіб без громадянства та осіб без встановленого громадянства.	☐ так ☐ НІ
Я належу до національної або етнічної меншини (включаючи маргіналізовані спільноти) Відповідно до національного законодавства національними меншинами є: білоруська, чеська, литовська, німецька, вірменська, російська, словацька, українська та єврейська. Етнічні меншини: караїми, лемки, роми, татари.	☐ так ☐ НІ ☐ Відмова в наданні інформації
Я бездомний або обмежений житлом	☐ так ☐ НІ
Я людина з обмеженими можливостями Інвалід у розумінні Закону від 27 серпня 1997 р. «Про професійну та соціальну реабілітацію та зайнятість інвалідів» (Закон. вісник 2011 р., № 127, п. 721 із змінами), а також особа з психічними розладами, зазначена в Законі від 19 серпня 1994 р. «Про охорону психічного здоров'я» (Зак. вісник 1994 р., № 111, п. 535), тобто особа, яка має відповідне рішення або інший документ, що засвідчує стан її здоров'я.	☐ так ☐ НІ ☐ Відмова в наданні інформації



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

ДЕКЛАРАЦІЇ:

Я заявляю, що:

- Заявляю про своє добровільне бажання брати участь у Проекті **«Zyskaj nowe możliwości»** номер FEDS.07.06-IP.02-0063/24.
- Наведені вище дані вірні.
- **Я ознайомився** з правилами участі та набору в проект, приймаю їх та знаю про можливість внесення змін до них.
- **Маю** повну дієздатність.
- Я усвідомлюю, що подання форми для участі в Проекті не означає отримання кваліфікації для участі в Проекті.
- Якщо я не відповідаю вимогам для участі в Проекті, я не буду робити жодних застережень або претензій до Виконавця Проекту.
- Станом на дату заповнення форми набору **я не беру участі** в жодному іншому Проекті, який співфінансується Європейським Союзом, і мені відомо, що до закінчення моєї участі в проекті **«Zyskaj nowe możliwości»** я не можу почати участь в іншому Проекті, який співфінансується UE.
- Я належу до цільової групи проекту, визначеної Положенням про участь у проекті та набір персоналу.
- Вказані мною особисті дані та адреса проживання в Анкеті набору та додатках до Анкети на роботу є правдивими та відповідають фактичному стану на день приєднання до проекту **«Zyskaj nowe możliwości»**.
- Мені **відомо про** цивільну відповідальність (згідно з Цивільним кодексом) за подання неправдивої інформації та визнаю, що ця інформація може підлягати перевірці уповноваженими установами (наприклад, службами податкового контролю) на основі національних реєстрів (наприклад, реєстру ZUS, реєстру PUP) щодо правдивості.
- Мене повідомили, що проект співфінансується Європейським соціальним фондом + у рамках програми Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027.
- Мені відомо, що послуги можуть надаватися не за місцем мого проживання/перебування.
- Мене повідомили, що **S.T.R. PROJECT Stanisław Romaniszyn та Instytucja Pośrednicząca (Dyrektor Wojewódzkiego Urzędu Pracy we Wrocławiu)** адміністратор даних, введених мною в цю форму та додатки. Дані, про які йде мова, будуть оброблятися **S.T.R. PROJECT Stanisław Romaniszyn** виключно для цілей, пов'язаних із реалізованим Проектом, і, зокрема, використовуватимуться для входу в систему SL2021, CST2021 (Центральна IT-система, тобто IT-система, згадана в ст. 2 п. 29 Закону про імплементацію, в якій дані реєструються та зберігаються в електронній формі, відповідно до ст. 72 абз. 1 літ. д.) та SM EFS (System Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, додаток, включений у CST2021, що підтримує процеси моніторингу наданої підтримки для підтримки процесу збору та моніторингу даних суб'єктів та учасників, які отримують підтримку в рамках проектів, що реалізуються із фондів Europejskiego Funduszu Społecznego Plus на фінансову перспективу 2021-2027)
- Ці дані будуть доступні лише для суб'єктів, уповноважених відповідно до закону, тобто Посередницької установи. Я маю право переглядати та виправляти ці дані.



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

- Бенефіціар і Instytucja Pośrednicząca є адміністраторами у розумінні ст. 4 пункту 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 з дня 27 kwietnia 2016 r. захист фізичних осіб у зв'язку з обробкою персональних даних і про вільний рух таких даних, а також про скасування Директиви 95/46/WE (Загальний регламент захисту даних) і виконати пов'язані з цим зобов'язання.
- Мене повідомили, що **STR PROJECT Stanisław Romaniszyn** забезпечує стандарт захисту даних відповідно до Регламенту (UE) 2016/679 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady від 27 квітня 2016 року про захист фізичних осіб у зв'язку з обробкою персональних даних і вільного переміщення таких даних, а також про скасування Директиви 95/46/WE (Загальний регламент захисту даних).
- Я прочитав інформацію, що впливає зі ст. 13 та ст. 14 Регламент (UE) 2016/679 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady від 27 квітня 2016 року про захист фізичних осіб щодо обробки персональних даних і про вільний рух таких даних, а також про скасування Директиви 95/46/WE.
- **Я даю згоду** на обмежене у часі використання фотографій та кіноматеріалів із моїм зображенням **S.T.R. PROJECT Stanisław Romaniszyn** та **Fundację Actio**. Згода поширюється на використання, запис, обробку та відтворення створених матеріалів будь-якими засобами виключно в некомерційних цілях: рекламних, інформаційних та репортажних.
- **Мене повідомили про те, що я зобов'язаний негайно повідомляти Організатора про будь-які зміни моїх особистих та контактних даних, прийом на роботу, зміну адреси проживання та будь-які інші обставини, які можуть вплинути на мою можливість брати участь у проекті.**

Дата, Місце	Розбірливий підпис