

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

**w projekcie pt. ,,Ster na zatrudnienie!”**

|  |
| --- |
| Tytuł projektu: **Ster na zatrudnienie!** |
| Nr projektu: **POWR.01.02.01-14-0013/20** |
| **Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020** |
| Oś Priorytetowa, w ramach której jest realizowany projekt: **I. Rynek pracy otwarty dla wszystkich** |
| Działanie, w ramach którego jest realizowany projekt: **1.2. Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy – projekty konkursowe** |
| Poddziałanie: **1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego** |

**Uwaga:** Wymagane jest wypełnienie **wszystkich białych pól i/lub zaznaczenie znakiem „x”** właściwej odpowiedzi. Formularz zgłoszeniowy należy opatrzyć **czytelnym podpisem** w wyznaczonym miejscu. Formularz należy **wypełnić czytelnie**, DRUKOWANYMI literami.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane osobowe Kandydata/ ki na Uczestnika/Uczestniczkę Projektu** | | | | | | | | | | | | | |
| **1. Imię (imiona) i nazwisko** |  | | | | | | | | | | | | |
| **2. PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **3. Data urodzenia** |  |
| **4. Miejsce urodzenia** |  | | | | | | | | | | | | |
| **5. Płeć** | Kobieta Mężczyzna  | | | | | | | | | | | **6. Wiek** | ***…………….. lat*** |
| **7. Adres zamieszkania[[1]](#footnote-1)** | Województwo: | | | | | | | | | | | | |
| Powiat: | | | | | | | | | | | | |
| Gmina: | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość: | | | | | | | | | | | | |
| Obszar: Miasto  Wieś | | | | | | | | | | | | |
| Ulica: nr budynku nr lokalu | | | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy: | | | | | | | | | | | | |
| **8. Telefon kontaktowy** |  | | | | | | | | | | | | |
| **9. E-mail** |  | | | | | | | | | | | | |
| **10.**  **Wykształcenie** | **ISCED 0** – Niższe niż podstawowe (Brak formalnego wykształcenia)  | | | | | | | | | | | | |
| **ISCED 1** - Podstawowe (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)  | | | | | | | | | | | | |
| **ISCED 2** - Gimnazjalne (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)  | | | | | | | | | | | | |
| **ISCED 3** – Ponadgimnazjalne (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej)  | | | | | | | | | | | | |
| **ISCED 4** - Policealne (Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)  | | | | | | | | | | | | |
| **ISCED 5 – 8** - Wyższe (Pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym)  | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **11. Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu** |  **osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy** - osoby zarejestrowane w urzędzie pracy, jako bezrobotne pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia  **W tym: długotrwale**  TAK NIE 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).  **Określony profil pomocy** I  II  III   **Należy dołączyć zaświadczenie z urzędu pracy ze wskazanym poziomem profilu pomocy** |
|  **osoba bierna zawodowo**  - osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej i nie jest osobą bezrobotną (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo. Osoba będąca na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, która nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawana jest za bierną zawodowo, chyba że jest zarejestrowane już jako bezrobotna (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoba prowadząca działalność na własny rachunek (w tym bezpłatnie pomagająca osobie prowadzącej działalność członek rodziny) nie jest uznawany za bierną zawodowo)  **- w tym osoba uczącą się korzystająca z kształcenia** **TAK** **NIE** |
| **osoba bezrobotna niezarejestrowana w Urzędzie pracy[[2]](#footnote-2)**  w tym osoba długotrwale bezrobotna 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). |
| **12. Status uczestnika/czki projektu w chwili przystąpienia do projektu** | **osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia[[3]](#footnote-3)**   TAK  NIE  ODMOWA PODANIA DANYCH  **osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań[[4]](#footnote-4)**  TAK  NIE |
|  | **osoba z niepełnosprawnościami[[5]](#footnote-5) (W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK, należy dołączyć orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający stan zdrowia)**  TAK NIE  ODMOWA PODANIA DANYCH **W tym stopień niepełnosprawności:**  lekki  umiarkowany  znaczny  osoba z niepełnosprawnością sprzężoną i/lub osoba z zaburzeniami psychicznymi (osoba z niepełnosprawnością intelektualną lub osoba z całościowym zaburzeniem rozwoju) **osoba**  **osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione wyżej)[[6]](#footnote-6)**   TAK  NIE  ODMOWA PODANIA DANYCH  |
| **13. Załączniki** | Do formularza zgłoszeniowego przedkładam poniższe załączniki:  Orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia (dotyczy osób z niepełnosprawnościami)   Inne (jakie?)…………………………………………………………………………………………………………………………………  |
| **14. Oświadczenia** | Ja niżej podpisany/a................................................................................................................................ zamieszkały/a...........................................................................................................................................  **pouczony o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, wynikającej z art. 233 §.1 Kodeksu karnego:** |
| 1. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym Formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą. |
| Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji do projektu  **pt. ,,Ster na zatrudnienie!”** oraz akceptuję jego warunki.  1. Oświadczam , że nie biorę udziału w innym projekcie aktywizacji zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego i w okresie od momentu przystąpienia do projektu pn. Ster na zatrudnienie! do momentu zakończenia wsparcia nie będę uczestniczyć w innym projekcie aktywizacji zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego   1. Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. 2. Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie. 3. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia. 4. Zostałem/am poinformowany/a, o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Realizatorów projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Warszawie 5. Zostałem poinformowany o obowiązku przekazywania informacji na temat mojej sytuacji po opuszczeniu projektu. 6. Wyrażam zgodę na odbycie szkolenia/stażu w innym miejscu niż moje miejsce zamieszkania. 7. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił/a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń do Realizatora projektu. 8. Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w FORMULARZU REKRUTACYJNYM dla potrzeb niezbędnych do realizacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązywania się przez Realizatora projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Instytucji Zarządzającej/Instytucji Pośredniczącej. 9. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/na o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych przez Realizatora projektu oraz Wojewódzki Urząd Pracy w Warszawie.. 10. Zobowiązuję się w terminie do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie, przekazać Realizatorowi projektu dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskaniu kwalifikacji lub nabycia kompetencji. 11. Zobowiązuje w ciągu 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnić moje dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy 12. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Realizatora projektu o wszelkich zmianach dotyczących danych podanych przeze mnie w niniejszym formularzu. |
| ……………………………………………… ……………………………………………………………  *(miejscowość, data) (Czytelny podpis Kandydata/ ki)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **15. Oświadczenie o spełnieniu kryteriów grupy docelowej projektu** | Ja niżej podpisany/a................................................................................................................................ zamieszkały/a...........................................................................................................................................  **pouczony o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, wynikającej z art. 233 §.1 Kodeksu karnego:** |
|  | Oświadczam, że:   jestem osobą powyżej 18 roku życia oddaloną od rynku pracy, niezatrudnioną zamieszkującą (w rozumieniu Kodeksu cywilnego) jedną z gmin powiatu radomskiego lub m. Radom[[7]](#footnote-7), korzystającą ze świadczeń z pomocy społecznej lub kwalifikującą się do objęcia taką pomocą doświadczającą wielokrotnego wykluczenia (min. 2 przesłanki określone w art. 7 ustawy o pomocy społecznej), w tym w szczególności wpisującą się w jedną z poniższych kategorii: *(zaznaczyć, wszystkie, które dotyczą)*  kobieta  osoba z niepełnosprawnościami  osoba bezrobotna zarejestrowana w Powiatowym/Miejskim Urzędzie Pracy z III profilem pomocy   osoba korzystająca z pomocy w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa (PO PŻ) Jednocześnie oświadczam, iż zakres wsparcia w ramach projektu nie będzie powielał działań, które otrzymałem lub otrzymuje z PO PŻ w ramach działań towarzyszących, o których mowa w PO PŻ. |
| ……………………………………………… ……………………………………………………………  *(miejscowość, data) (Czytelny podpis Kandydata/ ki)* |

1. Należy podać miejsce zamieszkania, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu. Adres ten powinien umożliwić kontakt w przypadku zakwalifikowania do projektu. [↑](#footnote-ref-1)
2. osoby pozostające bez pracy, nie zarejestrowane w urzędzie pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), są również osobami bezrobotnymi [↑](#footnote-ref-2)
3. Migranci-cudzoziemcy na stale mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Pod uwagę bierze się również migrantów powrotnych, tj. osoby, które powróciły do Polski z pobytu zagranicą, bądź pracowały/uczyły się/przebywały za granicą powyżej 3 miesięcy oraz posiadają obywatelstwo polskie oraz imigrantów, tj. osób, które przybyły do Polski w celu osiedlenia się i podjęcia aktywności ekonomicznej; Osoby obcego pochodzenia-to cudzoziemcy –każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie posiadania obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski; Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska; [↑](#footnote-ref-3)
4. Bezdomność 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/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). 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. [↑](#footnote-ref-4)
5. 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 2011 r. Nr 127, poz. 721, 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. 2016 poz. 546, z późn. zm.), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia 6 Gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje. Wszyscy członkowie gospodarstwa domowego są albo bezrobotni, albo bierni zawodowo. 7 Osoba dorosła to osoba powyżej 18 lat [↑](#footnote-ref-5)
6. Przykładem takiego uczestnika może być osoba z wykształceniem na poziomie ISCED 0 (przez co należy rozumieć brak ukończenia poziomu ISCED 1) i jest poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1. Innym przykładem uczestników, których należy wykazać we wskaźniku są byli więźniowie, narkomani itp. [↑](#footnote-ref-6)
7. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-7)