



FORMULARZ REKRUTACYJNY

w ramach projektu
„Nowa ścieżka integracji społecznej” nr RPMP.09.01.02-12-0320/17
współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

DANE UCZESTNIKA SZKOLENIA - PROSIMY O WYPEŁNIENIE WYŁĄCZNIE BIAŁYCH PÓL

1. Imię (imiona) i nazwisko															
2. PESEL												3. Data urodzenia			
3. Miejsce urodzenia															
4. Płeć		<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna		6. Wiek	 lat									
5. Adres zamieszkania		Województwo:													
		Powiat:													
		Gmina:													
		Miejscowość:													
		Obszar: <input type="checkbox"/> Miasto <input type="checkbox"/> Wieś													
		Ulica:			nr budynku			nr lokalu							
		Kod pocztowy:													
6. Telefon kontaktowy															
7. E-mail															
8. Wykształcenie		<input type="checkbox"/> ISCED 0 – Niższe niż podstawowe (Brak formalnego wykształcenia)													
		<input type="checkbox"/> ISCED 1 - Podstawowe (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)													
		<input type="checkbox"/> ISCED 2 - Gimnazjalne (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)													
		<input type="checkbox"/> ISCED 3 – Ponadgimnazjalne (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej)													
		<input type="checkbox"/> ISCED 4 - Policealne (Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)													
		<input type="checkbox"/> ISCED 5 – 8 - Wyższe (Pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym)													
9. Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu		<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy													
		W tym: długotrwale <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE (powyżej 12 miesięcy w rejestrze PUP)													
		Określony profil pomocy													
		I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/>													
		<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy													
Faktyczny czas pozostawania bez pracy:.....															
<input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo															
Faktyczny czas pozostawania bez pracy:.....															
<input type="checkbox"/> osoba pracująca															



10. Status uczestnika/czki projektu w chwili przystąpienia do projektu	<p>osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA DANYCH</p> <p>osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>osoba z niepełnosprawnościami</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA DANYCH</p> <p>osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p style="padding-left: 40px;">w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu</p> <p style="padding-left: 80px;"><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>osoba sprawująca opiekę nad osobą zależną</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione wyżej)</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA DANYCH</p>
11. Oświadczenia uczestnika/czki	<p>- wyrażam zgodę na wprowadzenie do bazy danych i przetwarzanie moich danych osobowych obecnie i w przyszłości przez Stowarzyszenie Aktywnego Wspierania Gospodarki oraz organy administracji rządowej oraz samorządowej lub upoważnione przez nie instytucje (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych – Dz. U. z 2016 r. poz. 922 – w celach związanych z realizacją, monitoringiem, kontrolą i ewaluacją projektu współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego i budżetu państwa;</p>



- jestem osobą w wieku 15 lat i więcej;
- jestem osobą: bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędu pracy/lub osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędu pracy/lub osobą bierną zawodową;
- w przypadku osób zarejestrowanych w ewidencji urzędu pracy z tytułem osoby bezrobotnej - mam przyznany III profil pomocy;
- zamieszkuję w myśl przepisów Kodeksu Cywilnego, na terenie powiatów zagrożonych skumulowanymi problemami społecznymi tj. powiatów, w których wartość syntetycznego wskaźnika uwzględniającego dane na temat osób korzystających z pomocy społecznej, dzieci do lat 17, na które rodzice pobierają zasiłek rodzinny oraz osób niepełnosprawnych zarejestrowanych w urzędzie pracy, jest niższa od średniej dla województwa małopolskiego: proszowicki, myślenicki, nowotarski, brzeski, Nowy Sącz, suski, tarnowski, Tarnów, dąbrowski, nowosądecki, limanowski, gorlicki;
- jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym;
- jestem osobą korzystającą ze świadczeń pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikującą się do objęcia wsparciem przez pomoc społeczną tj. spełniająca co najmniej jeden z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z 12.03.2004 r. o pomocy społecznej;
- nie jestem osobą odbywającą karę pozbawienia wolności;
- zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa do projektu „Nowa ścieżka integracji społecznej”, akceptuję jego warunki i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim;
- wyrażam zgodę na badanie ewaluacyjne, którego celem jest udoskonalenie oferowanej dotychczas pomocy i lepsze dostosowanie jej do potrzeb przyszłych uczestników;
- wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego, mającego na celu określenie moich predyspozycji do udziału w Projekcie;
- jestem świadomy/a, iż złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie;
- wyrażam chęć uczestnictwa w projekcie „Nowa ścieżka integracji społecznej” i oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
- zobowiązuję się do przekazania informacji dotyczącej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie pn. „Nowa ścieżka integracji społecznej” (do 4 tygodni od zakończenia udziału) zgodnie z zakresem danych określonych w Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 oraz do dostarczenia dokumentów potwierdzających osiągnięcie efektywności społecznej i efektywności zatrudnieniowej po zakończeniu udziału w projekcie (do 3 miesięcy od zakończenia udziału).



12. Kryteria premiujące

Oświadczam, że jestem:

- osobą z orzeczonym lekkim stopniem niepełnosprawności – 3 pkt.
- osobą z orzeczonym umiarkowanym stopniem niepełnosprawności – 9 pkt.
- osobą z orzeczonym znacznym stopniem niepełnosprawności – 9 pkt.
- osobą z niepełnosprawnością sprzężoną i/lub osobą z zaburzeniami psychicznymi (osobą z niepełnosprawnością intelektualną lub osobą z całościowym zaburzeniem rozwoju) (8 pkt.)
- nie dotyczy – 0 pkt.

Oświadczam, że jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczającą wielokrotnego wykluczenia społecznego rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej z przesłanek, o których mowa w rozdziale 3 pkt 13 Wytycznych 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 (10 pkt.):

- tak
- nie

Oświadczam, że jestem osobą korzystającą z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa (7 pkt.):

- tak
- nie

Oświadczam, że jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w związku z rewitalizacją obszarów zdegradowanych, o których mowa w Wytycznych w zakresie rewitalizacji w programach operacyjnych na lata 2014-2020 (6 pkt.):

- tak
- nie

Oświadczam, że jestem osobą o niskich kwalifikacjach – do ISCED 3 włącznie (4 pkt.):

- tak
- nie

Płeć:

- kobieta – 5 pkt
- mężczyzna – 0 pkt.

Oświadczam, że jestem osobą o określonym III profilu pomocy (4 pkt.):

- tak
- nie



Oświadczam, że jestem osobą z obszarów wiejskich (4 pkt.):

tak

nie

Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędu pracy (4 pkt.):

tak

nie

Oświadczam, że jestem osobą bierną zawodowo (2 pkt.):

tak

nie

Oświadczam, że jestem osobą powyżej 50 roku życia (2 pkt.):

tak

nie

Upředzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. 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.

13. Suma punktów

14. Podpis uczestnika/czki

15. Data i miejsce
sporządzenia formularza