



Załącznik nr 1 do Regulaminu projektu

FORMULARZ REKRUTACYJNY

DANE PROJEKTU			
Tytuł projektu:	„Przepis na dobrą pracę”	Termin realizacji projektu:	01.09.2019 – 31.12.2020
Nr umowy:	POWR.01.02.01-30-0017/18-00		
Oś Priorytetowa	I. Osoby młode na rynku pracy		
Działanie:	1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy - projekty konkursowe		
Poddziałanie:	1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego		
DANE OSOBOWE KANDYDATA <u>Prosimy wypełniać drukowanymi literami!</u>			
Imię i nazwisko:			
Data urodzenia:		Numer PESEL:	
Płeć:	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna		
DANE TELEADRESOWE KANDYDATA			
Miejsce zamieszkania w rozumieniu art. 25 ¹ K.C. Oświadczam, że podany poniżej adres zamieszkania jest adresem, pod którym przebywam:			
Województwo:			
Powiat:			
Gmina:			
Miejscowość:		Kod pocztowy:	
Ulica:		nr domu/ nr lokalu:	
Obszar:	☐ Miejski ☐ Wiejski		
Numer telefonu			
Adres e-mail:			
WYKSZTAŁCENIE. Oświadczam, że posiadam wykształcenie:			
☐ Niższe niż podstawowe (ISCED 0)		☐ Ponadgimnazjalne (ISCED 3)	
☐ Podstawowe (ISCED 1)		☐ Policealne (ISCED 4)	
☐ Gimnazjalne (ISCED 2)		☐ Wyższe (ISCED 5-8)	



STATUS KANDYDATA/TKI ORAZ PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUPY DOCELOWEJ
Oświadczam, że jestem osobą która (zaznaczyć które dotyczą X):

☐ jest w wieku 18-29 lat	☐ pracuje w rozumieniu kodeksu cywilnego na obszarze woj. wielkopolskiego,	☐ zamieszkuje w rozumieniu kodeksu cywilnego na obszarze woj. wielkopolskiego. (1)
---	---	---

Oraz należy do przynajmniej jednej z grup:

- ☐ osoba bierna zawodowo (2) *(w tym nieuczestnicząca w kształceniu/szkoleniu)*
- ☐ osoba bezrobotna niezarejestrowana w PUP *(w tym nieuczestnicząca w kształceniu/szkoleniu)*
- ☐ osoba posiadająca status imigranta/reemigranta *(dokumenty zg. z materiałem info. nt. weryfikacji statusu imigranta lub reemigranta na potrzeby zakwalifikowania do wsparcia ze środków EFS w obszarze rynku pracy)*
- ☐ osoba posiadająca status odchodzącej z rolnictwa *(zaświadczenie z KRUS)*
- ☐ osoba pracująca *(uboga pracująca, zatrudniona na umowie krótkoterminowej/w ramach umowy cywilnoprawnej – kopia umowy, zaświadczenie od pracodawcy)*

Dodatkowo:

- ☐ osoba z niskimi kwalifikacjami *(wykształcenie do ISCED 3 włącznie)*
- ☐ osoba długotrwale bezrobotna
- ☐ osoba posiadająca status imigranta/reemigranta
- ☐ osoba zamieszkująca zgodnie z Kodeksem Cywilnym na terenie miasta średniego (3)
- ☐ osoba posiadająca status byłego Uczestnika z CT 9 RPO (4)
- ☐ osoba z niepełnosprawnościami*

*niepełnosprawność potwierdzona: ☐ orzeczeniem ☐ innym dokumentem

Należy do osób z kategorii NEET (5)

(osoby w wieku 18-29, niezatrudnione, nieuczestniczące w edukacji lub szkoleniu)

☐ **Tak**

☐ **Nie**

☐ nie uczestniczy w kształceniu lub w szkoleniu

☐ nie uczestniczy w innym projekcie (dot. aktywizacji zawodowo- edukacyjnej) realizowanym w tym samym czasie w ramach POWER

POZOSTAŁE DANE

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	☐ TAK
	☐ NIE
	☐ Odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ TAK
	☐ NIE



Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej np. byłem/am więźniem, narkomanem, posiadam wykształcenie poniżej podstawowego, zamieszkuje obszary wiejskie)	☐ TAK, proszę podać jakie:
	☐ NIE
	☐ Odmowa podania informacji

Brak przynależności do grupy docelowej określonej dla trybu konkursowego Poddziałania 1.3.1	☐ TAK	☐ NIE
---	------------------------------	------------------------------

Skąd dowiedziałam/łem się o projekcie?	☐ Z plakatów i ulotek
	☐ Ze strony Internetowej
	☐ Z portali ogłoszeniowych
	☐ Od rodziny/znajomych
	☐ Z innego źródła, jakiego :

INFORMACJĘ DOTYCZĄCĄ OGRANICZEŃ I PREFERENCJI W PRZYPADKU OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH (wypełniają osoby z niepełnosprawnościami)	
Jestem osobą z niepełnosprawnościami w stopniu:	☐ lekkim
	☐ umiarkowanym
	☐ znacznym
Czy posiada Pan/Pani bariery/problemy wynikające z niepełnosprawności?	☐ Tak* ☐ Nie
*Jeśli TAK, proszę podać jakie	
Czy ma Pan/Pani preferencje co do potrzeb jakie powinny być spełnione w projekcie wynikających z niepełnosprawności?	☐ Tak* ☐ Nie
*Jeśli TAK, proszę podać jakie	



OŚWIADCZENIA

Pouczony/a i świadomy/a odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, iż podane przeze mnie dane w Formularzu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, jestem także świadomy odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Uczestnictwa w Projekcie „Przepis na dobrą pracę” realizowanym przez FUNDACJĘ MOŻESZ WIĘCEJ (Lider Projektu) i STOWARZYSZENIE PROREW (Partner), nie zgłaszam do niego zastrzeżeń i zobowiązuję się przestrzegać jego postanowień.

Oświadczam, że spełniam warunki kwalifikujące do udziału w Projekcie zgodnie z Regulaminem Projektu.

Oświadczam, że:

- zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu Projektu przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego;
- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych i danych o stanie zdrowia zawartych w Formularzu rekrutacyjnym zg. z ustawą z dnia 10.05.2018 r. o Ochronie Danych Osobowych Dz. U. 2018 r. poz. 1000.

Przyjmuję do wiadomości, że:

- administratorem tak zebranych danych jest: Lider Projektu FUNDACJA MOŻESZ WIĘCEJ z siedzibą w Bilczy przy ul. Jeżynowej 30, STOWARZYSZENIE PROREW z siedzibą w Kielcach ul. Kasztanowa 12/15, (Partner Projektu);
- moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji procesu rekrutacji i rozliczenia Projektu podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości wzięcia udziału w procesie rekrutacji do Projektu;
- moje dane osobowe nie są i nie będą udostępniane odbiorcom danych w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych;
- mam prawo dostępu do treści danych i ich poprawiania;
- składając formularz rekrutacyjny deklaruję chęć uczestnictwa w Projekcie;
- jestem świadomy/a, że zgłoszenie uczestnictwa w projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.

Zobowiązuję się do:

- przekazania informacji dotyczącej mojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie (do 4 tygodni od zakończenia udziału) zgodnie z zakresem danych określonych wytycznych w zakresie monitorowania);
- dostarczenia dokumentów potwierdzających osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej po zakończeniu udziału w Projekcie (do 3 miesięcy od zakończenia udziału).

Słownik pojęć

1. **Zamieszkanie w rozumieniu kodeksu cywilnego na obszarze woj. wielkopolskiego:** „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”.

2. **Osoba bierna zawodowo** - osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Za biernych zawodowo uznaje się m.in. studentów studiów stacjonarnych. Osoby będące 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), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).

3. Miasta średnie województwa wielkopolskiego: Chodzież, Gniezno, Gostyń, Jarocin, Kalisz, Koło, Konin, Kościan, Krotoszyn, Leszno, Luboń, Oborniki, Ostrów Wielkopolski, Piła, Pleszew, Rawicz, Swarzędz, Szamotuły, Śrem, Środa Wielkopolska, Turek, Wągrowiec, Września, Złotów.

4. Były Uczestnik z CT 9 RPO osoba, która była uczestnikiem projektów z zakresu włączenia społecznego realizowanych w ramach celu tematycznego 9 w RPO, o ile wpisuje się do grupy docelowej projektu.

5. Osoba z kategorii NEET – osoby niezatrudnione, nieuczestniczące w edukacji lub szkoleniu. Zgodnie z definicją osoby z kategorii NEET przyjętą w Programie Operacyjnym Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 za osobę z kategorii NEET uznaje się osobę młodą w wieku 15-29 lat, która spełnia łącznie trzy warunki, czyli nie pracuje (tj. jest bezrobotna lub bierna zawodowo), nie kształci się (tj. nie uczestniczy w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym) ani nie szkoli (tj. nie uczestniczy w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy; w procesie oceny czy dana osoba się nie szkoli, a co za tym idzie kwalifikuje się do kategorii NEET, należy zweryfikować czy brała ona udział w tego typu formie aktywizacji, finansowanej ze środków publicznych, w okresie ostatnich 4 tygodni). Kształcenie formalne w trybie stacjonarnym rozumiane jest jako kształcenie w systemie szkolnym na poziomie szkoły podstawowej, gimnazjum, szkół ponadgimnazjalnych, jak również kształcenie na poziomie wyższym w formie studiów wyższych lub doktoranckich realizowanych w trybie dziennym.

Załączniki

- ☐ Zaświadczenie z KRUS (jeżeli dotyczy)
- ☐ Dokumenty zg. z materiałem info. nt. weryfikacji statusu imigranta lub reemigranta na potrzeby zakwalifikowania do wsparcia ze środków EFS w obszarze rynku pracy (jeżeli dotyczy)
- ☐ Orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający stan zdrowia (jeżeli dotyczy)
- ☐ Kopia umowy, zaświadczenie od pracodawcy (jeżeli dotyczy)

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Czytelny podpis kandydata/ki)