

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Projekt pn. „**JESTEM NA TAK – DLA SIEBIE I RODZINY**”
RPKP.08.02.01-04-0156/18

WYPEŁNIA ASYSTENT KOORDYNATORA:

Data wpływu formularza rekrutacyjnego do Biura Projektu:	
Numer formularza rekrutacyjnego:	

WYPEŁNIA KANDYDAT¹:

Część I DANE UCZESTNIKA	
Imię (imiona)	
Nazwisko	
PESEL lub wiek w chwili przystąpienia do projektu ²	
WYKSZTAŁCENIE zgodne z Międzynarodową Standardową Klasyfikacją Kształcenia - ISCED	NIŻSZE NIŻ PODSTAWOWE (ISCED 0)
	PODSTAWOWE (ISCED 1) Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej
	GIMNAZJALNE (ISCED 2) Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej
	PONADGIMNAZJALNE (ISCED 3) Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej (wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe), Liceum ogólnokształcące, Liceum profilowane, Technikum, Uzupełniające liceum ogólnokształcące, Technikum uzupełniające, Zasadnicza szkoła zawodowa
	POLICEALNE (ISCED 4) Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż na poziomie szkoły średniej, które nie jest jednocześnie wykształceniem wyższym
	WYŻSZE (ISCED 5-8) Pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym: Wyższe studia zawodowe, Studia magisterskie, Studia uzupełniające magisterskie, Studia podyplomowe, Kolegium Nauczycielskie, Nauczycielskie Kolegium Języków Obcych, Studia doktoranckie
Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM ODPOWIEDZI

1 Wypełnij ankietę zaznaczając poprawne odpowiedzi znakiem X.

2 Wpisanie wieku w chwili przystąpienia do projektu możliwe jest wyłącznie w przypadku braku numeru PESEL.

Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Jestem osobą z niepełnosprawnościami³ <small>Jeśli tak: proszę dostarczyć kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności, lub inny dokument poświadczający stan zdrowia (potwierdzone za zgodność z oryginałem)</small>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM ODPOWIEDZI	
Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM ODPOWIEDZI	
Część II ADRES ZAMIESZKANIA⁴ ORAZ DANE KONTAKTOWE		
Ulica	Miejscowość	
Nr budynku	Nr lokalu	
Miejscowość	Kod pocztowy	
Obszar według stopnia urbanizacji (DEGURBA)	Miejski <input type="checkbox"/>	Wiejski <input type="checkbox"/>
Województwo		
Powiat		
Gmina		
Telefon kontaktowy	e-mail	
Część III STATUS NA RYNKU PRACY W CHWILI ZGŁOSZENIA DO PROJEKTU		
OŚWIADCZAM, ŻE		
Jestem osobą pracującą	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Jestem osobą bezrobotną (tj. osobą pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą pracy ⁵), w tym:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
— zarejestrowaną w ewidencji urzędu pracy <small>Jeśli tak: proszę dostarczyć kserokopię dokumentu urzędowego lub zaświadczenie</small>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
— niezarejestrowaną w ewidencji urzędu pracy <small>Jeśli tak: proszę złożyć oświadczenie</small>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	

3 Osoby niepełnosprawne 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. 1994 nr 111, poz. 535), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

4 Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu (art. 25 Kodeksu cywilnego).

5 Niezależnie od spełnienia powyższych przesłanek, zarejestrowani bezrobotni są zaliczani do osób bezrobotnych. Osobami bezrobotnymi są zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu Badania Aktywności Ekonomicznej Ludności (osoba w wieku 15-74 lata, która jednocześnie spełnia trzy warunki: w okresie badanego tygodnia nie była osobą pracującą, aktywnie poszukiwała pracy i była gotowa podjąć pracę w badanym tygodniu lub następnym. Za bezrobotnego uważa się również osobę, która nie poszukiwała pracy, ponieważ miała pracę załatwioną i oczekiwała na jej rozpoczęcie przez okres nie dłuższy niż 3 miesiące oraz była gotowa ją podjąć), jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. 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.

„JESTEM NA TAK – DLA SIEBIE I RODZINY”

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020

— długotrwale bezrobotną (osoby bezrobotne <u>nieprzerwalnie</u> przez okres ponad 12 miesięcy) <u>Jeśli tak: proszę dostarczyć kserokopie dokumentu urzędowego / zaświadczenie lub oświadczenie</u>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą bierną zawodowo (nie pracuję i nie jestem bezrobotna), w tym:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
— nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
— uczącą się	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Część IV DANE DODATKOWE – kryteria rekrutacyjne	PUNKTACJA (wypełnia Asystent Koordynatora)
<input type="checkbox"/> Oświadczam, że jestem osobą zamieszkującą miasto średnie tracące funkcje społeczno-gospodarcze tj. INOWROCŁAW	2
<input type="checkbox"/> Oświadczam, że jestem mieszkańcem gminy KRUSZKIWCA/ZŁOTNIKI KUJAWSKIE	2
<input type="checkbox"/> Oświadczam, że jestem osobą, która uczestniczyła w projekcie z zakresu włączenia społecznego w ramach celu tematycznego 9 RPO (w celu uzyskania punktów należy dołączyć do formularza rekrutacyjnego kserokopię certyfikatu/zaświadczenia z ukończenia projektu / umowy uczestnictwa w projekcie (potwierdzone za zgodność z oryginałem) /oświadczenie)	2
<input type="checkbox"/> Kobieta	1
<input type="checkbox"/> Oświadczam, że jestem osobą powyżej 50 roku życia	1
<input type="checkbox"/> Oświadczam, że jestem osobą długotrwale bezrobotną (w przypadku osób długotrwale bezrobotnych niezarejestrowanych w urzędzie pracy do formularza rekrutacyjnego należy dołączyć stosowne oświadczenie, w przypadku osób zarejestrowanych w urzędzie pracy w celu uzyskania punktów, do formularza rekrutacyjnego należy dołączyć kserokopie dokumentu urzędowego lub zaświadczenia (potwierdzone za zgodność z oryginałem))	1
<input type="checkbox"/> Oświadczam, że jestem osobą o niskich kwalifikacjach (w celu uzyskania punktów należy dołączyć do formularza rekrutacyjnego kserokopię świadectwa szkolnego lub innego dokumentu potwierdzającego wykształcenie (potwierdzone za zgodność z oryginałem))	1
<input type="checkbox"/> Oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnościami (w celu uzyskania punktów należy dołączyć do formularza rekrutacyjnego kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności, lub inny dokument poświadczający stan zdrowia (potwierdzone za zgodność z oryginałem))	1

Część V DODATKOWE OŚWIADCZENIA

- Oświadczam, że zapoznałam się z zasadami udziału w projekcie „JESTEM NA TAK – DLA SIEBIE I RODZINY”, zawartymi w Regulaminie uczestnictwa w Projekcie i akceptuję jego warunki
- Deklaruję aktywny udział we wszystkich formach wsparcia przewidzianych w ramach Projektu
- Wyrażam, wolę dobrowolnego uczestnictwa w Projekcie „JESTEM NA TAK – DLA SIEBIE I RODZINY”
- Oświadczam, że zgodnie z wymogami grupy docelowej spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie
- Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego
- Jestem świadomy, że złożenie Formularza rekrutacyjnego NIE JEST równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w Projekcie
- Zostałem poinformowany, że Projekt jest współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej 8 Aktywni na rynku pracy, Działania 8.2 Wspieranie Aktywności zawodowej w regionie, Poddziałania 8.2.1 Wsparcie na rzecz podniesienia poziomu aktywności zawodowej osób pozostających bez zatrudnienia, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020
- ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO WEJŚCIA/POWROTU NA RYNEK PRACY LUB PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ W TERMINIE DO 4 TYGODNI OD ZAKOŃCZENIA UDZIAŁU W PROJEKCIE
- Zobowiązuję się do przekazania Beneficjentowi w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie danych dotyczących mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji
- W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy
- Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Beneficjenta projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w formularzu rekrutacyjnym
- Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych i ewaluacyjnych na potrzeby Projektu
- Zostałem poinformowany/-a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia emigrantem, osobą obcego pochodzenia lub pozostawania w innej niekorzystnej sytuacji społecznej)

Pouczony/-a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, iż wszystkie ww. dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.

Ponadto, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu rekrutacyjnym w celu niezbędnym do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) RODO).

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis

DO FORMULARZA REKRUTACYJNEGO ZAŁĄCZAM

- Kopię orzeczenia o niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia
- Zaświadczenie z powiatowego urzędu pracy (dot. osób bezrobotnych zarejestrowanych w UP)
- Oświadczenie dot. osób bezrobotnych niezarejestrowanych w UP
- Świadectwo szkolne lub inny dokument potwierdzający posiadane wykształcenie
- Kserokopię certyfikatu/zaświadczenia z ukończenia projektu / umowy uczestnictwa w projekcie (potwierdzone za zgodność z oryginałem) /oświadczenie)

WYPEŁNIA ASYSTENT KOORDYNATORA:

PODSUMOWANIE	
Czy kandydat/ka spełnia kryteria dostępu udziału w projekcie?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy kandydat/ka został/a zakwalifikowany/a do projektu?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
<p>Inowrocław,</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;"><i>Miejscowość, data</i></p>	
<p style="text-align: right;">.....</p> <p style="text-align: right;"><i>Podpis Asystenta</i></p>	
Data zakończenia udziału w projekcie	
Zakończenie udziału uczestnika w projekcie zgodnie z zaplanowaną ścieżką uczestnictwa?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<p>Inowrocław,</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;"><i>Miejscowość, data</i></p>	
<p style="text-align: right;">.....</p> <p style="text-align: right;"><i>Podpis Asystenta</i></p>	

OŚWIADCZENIE O NIEZAREJESTROWANIU W URZĘDZIE PRACY

Oświadczam, że jestem:

- osobą bezrobotną, niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy,
- w tym osobą długotrwale bezrobotną (osoby bezrobotne nieprzerwalnie przez okres ponad 12 miesięcy).

Oświadczam, że zostałam/-em pouczone/-y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis)