### FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

### „Kowale losu”

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł projektu | **“Kowale losu”** |
| Numer projektu | RPLD.09.01.01-10-D010/17 |
| Oś priorytetowa, w ramach której jest realizowany projekt | IX Włączenie społeczne |
| Działanie, w ramach którego jest realizowany projekt | IX.1.Aktywna integracja osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym |
| Poddziałanie, w ramach którego jest realizowany projekt | IX.1.1. Aktywizacja społeczno –zawodowa osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym |

**Prosimy wypełnić czytelnie, DRUKOWANYMI literami WSZYSTKIE BIAŁE POLA oraz ZAZNACZYĆ odpowiedni kwadrat**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE UCZESTNIKA** | | | |
| **Imię (imiona)** |  | **Nazwisko** |  |
| **PESEL** |  | | |
| **Wykształcenie** | □ **brak** (brak formalnego wykształcenia)  □ **podstawowe** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)  □ **gimnazjalne** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)  □ **ponadgimnazjalne** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej)  □ **policealne** (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie  na poziomie szkoły średniej, które jednocześnienie jest wykształceniem wyższym)  □ **wyższe** | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE KONTAKTOWE (adres zamieszkania wg Kodeksu cywilnego1)** | | | |
| **Ulica** |  | **Miejscowość** |  |
| **Numer domu/lokalu** |  | **Kod pocztowy** |  |
| **Powiat** |  | **Województwo** |  |
| **Adres e-mail** |  | **Telefon kontaktowy** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **STATUS - oświadczam iż:** | |
| Jestem osobą zamieszkującą obszary wiejskie zgodnie z DEGURBA 3 | * tak □ nie |
| Jestem osobą bierną zawodowo2 | * tak □ nie |
| Jestem osobą długotrwale bezrobotną3 | * tak □ nie |
| Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy4 | * tak □ nie |
| Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy5 (należy dołączyć zaświadczenie z urzędu pracy potwierdzające status) | * tak □ nie | |
| Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy, dla której został określony trzeci profil pomocy6 należy dołączyć zaświadczenie z urzędu pracy potwierdzające status) | * tak □ nie | |
| Należę do mniejszości narodowej7 lub etnicznej8, jest migrantem9, obcego pochodzenia10 | * tak □ nie | |
| Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności11 (należy dołączyć orzeczenie) | * tak □ nie | |
| Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań12 | * tak □ nie | |
| Korzystam ze świadczeń Ośrodka Pomocy Społecznej | * tak □ nie | |
| Korzystam z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 | * tak □ nie | |
| Znajduję się w innej nie korzystnej sytuacji społecznej np.: posiadam wykształcenie poniżej podstawowego, byłem/am więźniem, narkomanem, jestem osobą zamieszkującą teren wiejski itp. | * tak □ nie | |

Oświadczam, iż:

* + Samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie „Kowale losu”, współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Priorytetu IX Włączenie społeczne Działanie IX.1 Aktywna integracja osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym Poddziałanie IX.1.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, realizowanym przez Andrzej Słaby MODRZEW.
  + Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Organizatora Projektu – Andrzej Słaby MODRZEW o zmianach danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym (dane uczestnika, dane kontaktowe, status)
  + Zostałam/em poinformowana/ny, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
  + Zostałem/am poinformowany/a, że szkolenia mogą odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania.
  + Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.
  + Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
  + Deklaruję uczestnictwo w całym cyklu szkoleniowym, równocześnie zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Organizatora Projektu.
  + Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazania Organizatorowi Projektu kopii umowy o pracę/ zlecenie lub zaświadczenie od pracodawcy potwierdzające zatrudnienie, zarówno w przypadku podjęcia pracy w trakcie uczestnictwa w projekcie jak i do 3 miesięcy od ukończenia udziału w projekcie.
  + Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazania Organizatorowi Projektu zaświadczenia o podjęciu nauki, kopii uzyskanych certyfikatów, kopii umowy o wolontariacie, opinię psychologiczną oraz zaświadczenie o rejestracji w PUP zarówno w przypadku przerwania udziału w projekcie jak i do 3 miesięcy od ukończenia udziału w projekcie.
  + Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazania danych potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu, tj. status na rynku pracy do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie.
  + Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku rejestracji w urzędzie pracy do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie w przypadku, kiedy nie podejmę zatrudnienia.
  + Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Organizatora Projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej,
  + Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora Projektu
  + Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że ww. dane oraz dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

|  |  |
| --- | --- |
| **…..………………………………………** | **………………………………………………………………… ……………………………………………** |
| **MIEJSCOWOŚĆ I DATA** | **CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/TKI** |

# Objaśnienia pojęć

**1** Zgodnie z art. 25 Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks Cywilny (Dz.U. 1964 nr 16 poz. 93), „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”.

**2** Osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Osoba będąca 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), uznawana jest za bierną zawodowo, chyba że jest zarejestrowane już jako bezrobotna (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).

**3** Osoba bezrobotna (tj. pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia) nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy - dot. młodzieży tj. osób w wieku do 25 lat oraz nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy – dot. dorosłych tj. osób w wieku 25 lat lub więcej.

**4** Osoba bezrobotna (tj. pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia), która nie jest zarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna. Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo, nawet jeśli spełniają kryteria dla bezrobotnych zgodnie z ww. definicją. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu).

**5** Osoba bezrobotna (tj. pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia), która jest zarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna, zgodnie z zapisami ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo, nawet jeśli spełniają kryteria dla bezrobotnych zgodnie z ww. definicją. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu).

**6** Powiatowy urząd pracy, udzielając bezrobotnemu pomocy, niezwłocznie po rejestracji, ustala dla bezrobotnego profil pomocy, oznaczający właściwy ze względu na potrzeby bezrobotnego zakres form pomocy określonych w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. Profil pomocy III – Program Aktywizacja i Integracja, działania aktywizacyjne zlecone przez urząd pracy, programy specjalne, skierowanie do zatrudnienia wspieranego u pracodawcy lub podjęcia pracy w spółdzielni socjalnej zakładanej przez osoby prawne oraz w uzasadnionych przypadkach poradnictwo zawodowe.

**7** Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska.

**8** Zgodnie z prawem krajowym mniejszości etniczne to mniejszości: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.

**9** Cudzoziemcy na stale mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości.

**10** 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.

**11** Za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r.   
o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu 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. z. 2011 r., Nr 231 poz. 1375), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.