

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Aktywni”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU „Aktywni”

Uwaga:

Wymagane jest wypełnienie wszystkich białych pól i/lub zaznaczenie znakiem „x” właściwej odpowiedzi.

Formularz zgłoszeniowy należy opatrzyć **czytelny podpisem** w wyznaczonym miejscu.

Formularz należy **wypełnić czytelnie, DRUKOWANYMI** literami.

UWAGA: Wnioski niekompletne będą odrzucane z przyczyn formalnych

Nazwa i adres Lidera oraz Partnera Projektu	Europejski Dom Spotkań – Fundacja Nowy Staw, ul. 3 Maja 18/5a, 20-078 Lublin oraz Stowarzyszenie Aktywnych Animatorów Kultury , ul. 3 Maja 37, 22-500 Hrubieszów		
Tytuł Projektu	Aktywni		
Oś Priorytetowa	11. Włączenie społeczne		
Działanie	11.1 Aktywne włączenie		
Nr Projektu	RPLU.11.01.00-06-0049/20		
I. DANE OSOBOWE KANDYDATA/KI NA UCZESTNIKA/UCZESTNICZKĘ PROJEKTU			
1. Imię/Imiona:			
2. Nazwisko:			
3. Płeć:	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna		
4. Data urodzenia:		PESEL	
5. Miejsce urodzenia:			
6. Adres zamieszkania¹:			
województwo:	powiat:	gmina:	
ulica:	nr domu:	nr lokalu:	
kod pocztowy:	miejscowość:		

¹Należy 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.

7. Obszar zamieszkania objęty programem rewitalizacji Jeśli zaznaczono TAK należy przedłożyć stosowne zaświadczenie (np. z Urzędu Gminy) potwierdzające, że adres zamieszkania znajduje się na obszarze rewitalizacji		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
8. Nr telefonu:		9. Adres email:
10. Wykształcenie: (NAJWYŻSZY posiadany poziom wykształcenia):	<input type="checkbox"/> Poniżej podstawowego (ISCED 0) kształcenie ukończone na poziomie poniżej szkoły podstawowej	
	<input type="checkbox"/> Podstawowe (ISCED 1) kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej	
	<input type="checkbox"/> Gimnazjalne (ISCED 2) kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej	
	<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3) kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej	
	<input type="checkbox"/> Policealne (ISCED 4) kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym	
	<input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8) kształcenie ukończone na poziomie wyższym licencjackim, magisterskim lub wyżej	
II. STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że poniższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym:		
1. Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną² <u>zarejestrowaną</u> w ewidencji osób bezrobotnych Jeśli zaznaczono TAK, należy przedłożyć zaświadczenie z PUP/MUP		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2. Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną <u>niezarejestrowaną</u> w ewidencji osób bezrobotnych Jeśli zaznaczono TAK, należy przedłożyć zaświadczenie z ZUS o niepodleganiu ubezpieczeniu społecznemu i zdrowotnemu z tytułu zatrudnienia		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
3. Oświadczam, że jestem osobą długotrwale bezrobotną³ (dot. osób bezrobotnych) Jeśli zaznaczono TAK, proszę wskazać okres:		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

² Bezrobotni to osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi definicjami, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów.

³ Osoby długotrwale bezrobotne – osoby będące bezrobotne (zgodnie z powyższą definicją) przez okres dłuższy niż 12 miesięcy.

<p>4. Oświadczam, że jestem osobą bierną zawodowo⁴</p> <p><i>Jeśli zaznaczono TAK, należy przedłożyć zaświadczenie z ZUS o niepodleganiu ubezpieczeniu społecznemu i zdrowotnemu z tytułu zatrudnienia</i></p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
<p>W tym:</p>	
<p><input type="checkbox"/> Uczącą się</p> <p><input type="checkbox"/> Nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu</p>	
<p style="text-align: center;">III. STATUS UCZESTNIKA - DODATKOWE INFORMACJE</p>	
<p>1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia⁵</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p><input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji</p>
<p>2. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań⁶</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
<p>3. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)⁷</p> <p><i>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, osoby mieszkających na obszarze terenów wiejskich itp.</i></p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p><input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji</p>
<p>4. Osoba korzystająca z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa na lata 2014 – 2020</p> <p><i>Jeśli zaznaczono TAK, należy dołączyć zaświadczenie o korzystaniu z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa)</i></p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>

⁴ Osoby biernie zawodowo należy interpretować zgodnie z definicją wskaźnika „liczba osób biernych zawodowo objętych wsparciem w programie”, tj. biernie zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne).

⁵ **Migranci**-cudzoziemcy na stałe 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/luczyły się/przebywały za granicą powyżej 3 miesięcy oraz posiadają obywatelstwo polskie oraz imigrantów, tj. osoby, 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, lemowska, romska, tatarska;

⁶ **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/szpitalne, 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.

⁷ 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, osoby mieszkających na obszarze terenów wiejskich itp.



IV. ANKIETA POTRZEB I USPRAWNIĘĆ DLA OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI

1. Czy widzi Pan/Pani problemy/bariery wynikające z niepełnosprawności w związku ze swoim udziałem w projekcie? Jeśli tak, to jakie?

2. Czy ma Pan/Pani potrzeby wynikające z niepełnosprawności, których spełnienie mogłoby ułatwić Panu/Pani udział w zajęciach oferowanych w ramach niniejszego projektu? Jeśli tak, to jakie?

V. OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE KRYTERIÓW GRUPY DOCELOWEJ PROJEKTU „Aktywni” RPLU.11.01.00-06-0049/20

pouczony o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, wynikającej z art. 233 §.1 Kodeksu karnego oświadczam, że poniższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym:

zamieszkuję (w rozumieniu KC⁹) na terenie województwa lubelskiego

jestem osobą w wieku 18 - 64 lata ¹⁰

jestem osobą bezrobotną¹¹ zarejestrowaną w ewidencji osób bezrobotnych

TAK NIE

jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji osób bezrobotnych

TAK NIE

⁹ W rozumieniu KC: Rozdział II art. 25. Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

¹⁰ Oznacza osobę, która w dniu przystąpienia do projektu i otrzymania pierwszej formy wsparcia jest osobą pełnoletnią i nie ukończyła 64 roku życia.

¹¹ Bezrobotni to osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi definicjami, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów.

jestem osobą bierną zawodowo ¹²	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
jestem osobą z niepełnosprawnością	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE * <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji*
* Zaznaczenia odpowiedzi NIE lub Odmowy podania informacji jest równoznaczne z niezakwalifikowaniem się do projektu	
A także:	
jestem osobą długotrwale bezrobotną	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
jestem osobą z niepełnosprawnością, w tym zaburzeniami psychicznymi, w tym osoby z niepełnosprawnością intelektualną i osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
jestem osobą z niepełnosprawnością w stopniu umiarkowanym lub znacznym	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
jestem osobą z niepełnosprawnością sprzężoną	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
zamieszkuje na terenach wiejskich, tj. terenach słabo zaludnionych ¹³	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
zamieszkuje na obszarach objętych programem rewitalizacji ¹⁴	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
jestem osobą korzystającą z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa na lata 2014 – 2020	
JEŚLI TAK: Oświadczam , że udział w projekcie nie będzie powielał działań, które otrzymałem lub otrzymuje z PO PŻ w ramach działań towarzyszących, o których mowa w PO PŻ.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

¹² Należy interpretować zgodnie z definicją wskaźnika „liczba osób biernych zawodowo objętych wsparciem w programie”, tj. bierni zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). 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). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej własną działalność - członek rodziny) nie są uznawane za bierne zawodowo.

¹³ Klasyfikacja terenów

-**tereny gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie)** - według definicji Eurostat do terenów gęsto zaludnionych w województwie lubelskim zalicza się miasta Chełm, Zamość i Lublin.

-**tereny pośrednie (miasta, przedmieścia)** – według definicji Eurostat do terenów pośrednich w województwie lubelskim zalicza się gminy miejskie: Międzyrzec Podlaski, Terespol, Radzyń Podlaski, Włodawa, Biała Podlaska, Biłgoraj, Hrubieszów, Krasnystaw, Tomaszów Lubelski, Lubartów, Świdnik, Kraśnik, Łuków, Puławy i Dęblin; gminy miejsko-wiejskie: Szczepieszyn, Łęczna, Janów Lubelski, oraz gminy wiejskie: Kraśnik i Konopnica.

- **tereny słabo zaludnione (wiejskie)** – według definicji Eurostat do terenów słabo zaludnionych zalicza się pozostałe gminy województwa lubelskiego.

¹⁴ Program rewitalizacji powinien znajdować się w Wykazie gminnych programów rewitalizacji województwa lubelskiego prowadzonym przez IZ RPO

Ponadto, należę do przynajmniej jednej z poniższych grup:

Osoby lub rodziny zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym:

a) osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej; tj. z powodu:

1) ubóstwa; 2) sieroctwa; 3) bezdomności; 4) bezrobocia; 5) niepełnosprawności; 6) długotrwałej lub ciężkiej choroby; 7) przemocy w rodzinie; 7a) potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi; 8) potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności; 9) bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych; 10) (uchylony); 11) trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą; 12) trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego; 13) alkoholizmu lub narkomanii; 14) zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej; 15) klęski żywiołowej lub ekologicznej.

TAK NIE

b) osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym; tj:

Należy poniżej zaznaczyć znakiem „x” właściwe odpowiedzi.

- bezdomnych realizujących indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej;
- uzależnionych od alkoholu, po zakończeniu programu psychoterapii w zakładzie leczenia odwykowego;
- uzależnionych od narkotyków lub innych środków odurzających, po zakończeniu programu terapeutycznego w zakładzie opieki zdrowotnej;
- chorych psychicznie, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego;
- bezrobotnych, w rozumieniu przepisów o zatrudnieniu i przeciwdziałaniu bezrobociu, pozostających bez pracy **przez okres co najmniej 36 miesięcy;**
- zwalnianych z zakładów karnych, mających trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej;
- uchodźców realizujących indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, którzy podlegają wykluczeniu społecznemu i ze względu na swoją sytuację życiową nie są w stanie własnym staraniem zaspokoić swoich podstawowych potrzeb życiowych i znajdują się w sytuacji powodującej ubóstwo oraz uniemożliwiającej lub



ograniczającej uczestnictwo w życiu zawodowym, społecznym i rodzinnym.

osoby przebywające w pieczy zastępczej¹⁵ lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie piec

zy zastępczej;

członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością;

osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;

osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020;

.....
(miejsowość, data)

.....
(Czytelny podpis Kandydata/-tki)

¹⁵ W tym również osoby przebywające w pieczy zastępczej na warunkach określonych w art. 37 ust. 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.

VI. OŚWIADCZENIA OGÓLNE

pouczony o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, wynikającej z art. 233 §.1 Kodeksu karnego oświadczam, że poniższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym:

1. Samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie „Aktywni”.
2. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem/am się z **Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Aktywni”**, akceptuję jego warunki i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Lidera Projektu – Europejski Dom Spotkań - Fundacja Nowy Staw, ul. 3 Maja 18/5A, 20-078 Lublin lub Partnera Projektu - Stowarzyszenie Aktywnych Animatorów Kultury, ul. 3 Maja 37, 22-500 Hrubieszów o zmianach danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym (m. in. dane uczestnika, dane kontaktowe, status na rynku pracy).
4. Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz z budżetu państwa.
5. Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie.
6. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia¹⁶. Jestem świadomy/-a, że w przypadku odmowy podania informacji dotyczących niepełnosprawności nie będzie możliwe zakwalifikowanie mnie do projektu.
7. Zostałem/am poinformowany/a, o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Realizatora projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Lublinie.
8. Wyrażam zgodę na odbycie zajęć w innym miejscu niż moje miejsce zamieszkania lub w formie zdalnej (online), jeśli z przyczyn pandemii Covid-19 nie zaistnieją warunki bezpieczne do zorganizowania ich w trybie stacjonarnym.
9. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił/a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń do Realizatora projektu.
10. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/na o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych przez Realizatora projektu oraz Instytucję Pośredniczącą.
11. **Zobowiązuję się, iż w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskaniu kwalifikacji lub nabyciu kompetencji.**
12. **Zobowiązuje się do dostarczenia Realizatorowi projektu w terminie 7 dni kalendarzowych dokumentów potwierdzających podjęcie zatrudnienia w trakcie udziału w projekcie, jaki i do 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie (np. kopia umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej, zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu, zaświadczenie potwierdzające prowadzenie działalności**

¹⁶ W przypadku odmowy podania informacji dotyczących niepełnosprawności nie będzie możliwe zakwalifikowanie do projektu.



gospodarczej przez co najmniej trzy miesiące, dowód opłacenia należnych składek na ubezpieczenia społeczne).

13. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu rekrutacji zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
14. Przyjmuję do wiadomości, że dane zawarte w oświadczeniach zawartych w formularzu rekrutacyjnym mogą podlegać weryfikacji w krajowych rejestrach, np. w rejestrze ZUS, KRS, CEIDG.
15. Przyjmuję do wiadomości, że ponoszę odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą. W związku z tym, w przypadku złożenia oświadczenia niezgodnego z prawdą, Realizatorowi projektu przysługuje roszczenie w drodze powództwa cywilnego.

.....
(miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis Kandydata/ki)

VII. ZAŁĄCZNIKI

Do formularza zgłoszeniowego przedkładam poniższe załączniki:

- zaświadczenie z PUP/MUP ze wskazaniem okresu pozostawania w bezrobociu (dotyczy osób bezrobotnych zarejestrowanych w urzędzie pracy)
- zaświadczenie z ZUS o niepodleganiu ubezpieczeniu społecznemu i zdrowotnemu z tytułu zatrudnienia (dotyczy osób bezrobotnych niezarejestrowanych oraz biernych zawodowo)
- orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia (dotyczy osób z niepełnosprawnościami).
- zaświadczenie o korzystaniu z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa (jeśli dotyczy)
- zaświadczenie z MOPR/OPS o korzystaniu ze świadczeń pomocy społecznej (jeśli dotyczy)
- zaświadczenie potwierdzające, że adres zamieszkania znajduje się na obszarze rewitalizacji (jeśli dotyczy)
- inne (jakie?)
-
-