

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji

FORMULARZ REKRUTACYJNY

do projektu „Drogowskaz” nr RPPK.08.01.00-18-0097/16

Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020. Realizacja projektu jest współfinansowana przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

W ramach formularza należy:

- wymagane jest wypełnienie wszystkich pól
- swoją odpowiedź prosimy zakreślić krzyżykiem
- podpisać czytelnie oraz parafować na pozostałych stronach formularza i załączników.

UWAGA: Wnioski niekompletne będą odrzucane z przyczyn formalnych!

Część - INFORMACJE O KANDYDACIE/TCE		
Imię/imiona:		
Nazwisko:		
Płeć: <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna	Obywatelstwo:	
Data urodzenia:	PESEL:	
Adres zamieszkania(w rozumieniu Kodeksu Cywilnego)¹:		
województwo:	powiat:	mięscowość:
ulica:	nr domu:	nr lokalu:
kod pocztowy:	mięscowość:	gmina:
Adres korespondencyjny:		
województwo:	powiat:	mięscowość:
ulica:	Nr domu:	nr lokalu:
kod pocztowy:	mięscowość:	
Nr telefonu domowego wraz z kierunkowym:		Nr telefonu komórkowego:
Adres poczty elektronicznej do kontaktu:		

¹Rozdział II art.25 Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której ta osoba przebywa z zamiarem stałego pobytu

Wykształcenie

- Podstawowe lub niżej** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej lub niżej)
- 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 jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)**
- Wyższe** (kształcenie ukończone na poziomie wyższym licencjackim lub magisterskim)
- Inne

Status kandydata/ki

Upředzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, iż jestem:

Przynależność do grupy docelowej:

- osobą fizyczną niezatrudnioną bierną zawodowo lub bezrobotną, zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, zamieszkującą (w rozumieniu Kodeksu cywilnego) jeden z powiatów: przemyski ziemski, bieszczadzki, brzozowski, leski, doświadczającą wielokrotnego wykluczenia z powodu co najmniej dwóch z kategorii:
- osobą lub rodziną korzystającą ze świadczeń pomocy społecznej
- osobą zarejestrowaną w Powiatowym/Miejskim Urzędzie Pracy z III profilem pomocy
- osobą z niepełnosprawnościami²
- w tym osobą z niepełnosprawnością w znacznym stopniu, niepełnosprawnością intelektualną lub sprzężoną
- osobą korzystającą z Programu Operacyjnego Pomocy Żywnościowej
- osobą niesamodzielną
- osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem społ. z dostępu do mieszkań
- osobą o której mowa w ustawie o zatrudnieniu socjalnym (ustawa dotyczy osób bezdomnych realizujących indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej; uzależnionych od alkoholu, po zakończeniu programu psychoterapii w zakładzie leczenia odwykowego;

²Osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 1997 nr 123 poz. 776), 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.

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)

Status na rynku pracy:

osobą bezrobotną zarejestrowaną w Urzędzie pracy - osoby zarejestrowane w urzędzie pracy, jako bezrobotne pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia

osobą bezrobotną niezarejestrowaną w Urzędzie pracy - osoba pozostająca bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia, niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy.

osobą długotrwale bezrobotną definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” różni się w zależności od wieku:
- Młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy).
- Dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).

osobą poszukującą pracy - osoba, która poszukuje pracy, ale nie ma prawa do statusu bezrobotnego (pobierania zasiłku dla bezrobotnych), bo np. jest zatrudniona, osiąga przychody z tytułu najmu lub renty, jest właścicielem gospodarstwa rolnego powyżej 2 ha przeliczeniowych lub utraciła prawo do pobierania zasiłku dla bezrobotnych. Osoba poszukująca pracy nie jest zgłoszona do ubezpieczenia zdrowotnego i nie są opłacane za nią składki zdrowotne.

osobą bierną zawodowo - osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej i nie jest osobą bezrobotną (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo. Osoba będąca na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, która 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). Osoba prowadząca działalność na własny rachunek (w tym bezpłatnie pomagająca osobie prowadzącej działalność członek rodziny) nie jest uznawany za bierną zawodowo)
- w tym osobą uczącą się korzystającą z kształcenia TAK NIE

Dane wrażliwe

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że jestem (proszę zaznaczyć odpowiedź krzyżykiem):

1. Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia

TAK

NIE

Odmawiam podania informacji

2. Osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań

TAK

NIE

3. Osobą z niepełnosprawnościami³

- TAK
 NIE
 Odmawiam podania informacji

4. Osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących

- TAK
 NIE

- w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu

- TAK
 NIE

5. Osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu

- TAK
 NIE

6. Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) - dotyczy cech powodujących niekorzystną sytuację społeczną, a nie objętych wskaźnikami dot. osób z niepełnosprawnościami, migrantów, gospodarstw domowych bez osób pracujących, gospodarstw domowych bez osób pracujących z dziećmi na utrzymaniu, gospodarstwach domowych składających się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu.

Bezdomność i wykluczenie z dostępu do mieszkań oraz pochodzenie z obszarów wiejskich powinno zawsze być wykazywane we wskaźniku dot. innych grup w niekorzystnej sytuacji społecznej, jeśli te cechy uznawane są za niekorzystne na poziomie krajowym i powodują potrzebę specjalnej pomocy na rynku pracy.

Niekorzystna sytuacja dotycząca płci, statusu na rynku pracy - jak długotrwałe bezrobocie, wiek lub osiągnięcie wykształcenia co najmniej na poziomie ISCED 1, objęta jest wspólnymi wskaźnikami i nie powinna być uwzględniana w tym wskaźniku.

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 itp. W przypadku, kiedy dana osoba zostaje uznana za znajdującą się w niekorzystnej sytuacji (np. z ww. powodu wykształcenia) jest jednocześnie np. osobą niepełnosprawną, należy ją wykazać w obu wskaźnikach (dot. niepełnosprawności oraz niekorzystnej sytuacji). Katalog cech włączających uczestnika do grupy znajdującej się w niekorzystnej sytuacji jest otwarty i przy zachowaniu powyższych wytycznych, w uzasadnionych przypadkach może zostać rozszerzony przez projektodawcę.

- TAK
 NIE
 Odmawiam podania informacji

Dochód na członka rodziny:

- poniżej 477 zł
 477 - 700 zł.
 701 zł. – 900 zł
 901 zł. i powyżej

³ osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 1997 nr 123 poz. 776), 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.

Doświadczenie zawodowe			
Okres zatrudnienia	Nazwa firmy	Zawód wykonywany	Czynności i zadania wykonywane
Rodzaj poradnictwa specjalistycznego jakim kandydat/ka jest zainteresowany/a			
<input type="checkbox"/> Poradnictwo psychologiczne <input type="checkbox"/> Poradnictwo prawne			
Rodzaj warsztatów umiejętności i kompetencji społecznych , jakim kandydat/ka jest zainteresowany/a			
<input type="checkbox"/> Warsztaty z zakresu komunikacji interpersonalnej (zajęcia grupowe) <input type="checkbox"/> Warsztaty radzenia sobie ze stresem i agresją (zajęcia grupowe) <input type="checkbox"/> Warsztaty indywidualne			
Nazwa szkolenia, jakim jest kandydat/ka zainteresowany/a			
<input type="checkbox"/> Technik sprzedaży (120 godz.) <input type="checkbox"/> Spawacz metodą MAG – 135 (146 godz.) <input type="checkbox"/> Pomoc kuchenna z elementami cukiernictwa (120 godz.)			

Oświadczenia:

1. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym Formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam, że zapoznałam się z Regulaminem rekrutacji i akceptuję zawarte w nich warunki.
3. Oświadczam, że zostałam poinformowany, że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz z budżetu państwa.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Realizatora projektu Europejski Dom Spotkań – Fundację Nowy Staw i Partnera projektu Inspires na potrzeby realizacji projektu.
5. Zostałam/em poinformowana/y, że złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie.
6. Wyrażam zgodę na odbycie szkolenia w innym miejscu niż moje miejsce zamieszkania.
7. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił/a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń do Realizatora projektu
8. Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w FORMULARZU REKRUTACYJNYM dla potrzeb niezbędnych do realizacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązywania się przez Realizatora projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Instytucji Zarządzającej/Instytucji Pośredniczącej.
9. Oświadczam, że zostałam/am poinformowany/na o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych przez Realizatora projektu oraz Instytucję Zarządzającą/Instytucję Pośredniczącą.
10. Zobowiązuje się do dostarczenia Realizatorowi projektu w terminie 7 dni kalendarzowych dokumentów potwierdzających dokonanie postępu w procesie aktywizacji społeczno – zatrudnieniowej i zmniejszenia dystansu do zatrudnienia lub dokumentów potwierdzających dalszą aktywizację za okres 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie (np. opinia wystawiona przez psychologa/doradcę/terapeutę, zaświadczenie z instytucji tj. OPS, poradnia psychologiczna, zawodowa, instytucji szkoleniowej, zaświadczenie o podjęciu nauki, zaświadczenie o zarejestrowaniu się w PUP).
11. Zobowiązuje się do dostarczenia Realizatorowi projektu w terminie 7 dni kalendarzowych dokumentów potwierdzających podjęcie zatrudnienia przez Uczestnika projektu w trakcie udziału w projekcie jak 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 gospodarczej przez co najmniej trzy miesiące, dowód opłacenia należnych składek na ubezpieczenia społeczne przez co najmniej trzy miesiące prowadzenia działalności gospodarczej).
12. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Realizatora lub Partnera projektu o wszelkich zmianach dotyczących danych podanych przeze mnie w niniejszym formularzu.

Pouczenie: kandydat ponosi odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą !

Miejscowość, data

Czytelny podpis Kandydata do projektu

Do formularza zgłoszeniowego przedkładam poniższe załączniki:

- Zaświadczenie z urzędu pracy ze wskazanym poziomem profilu (dotyczy osób bezrobotnych zarejestrowanych w urzędzie pracy) oraz ze wskazaniem okresu pozostawania w bezrobociu
- Orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia (dotyczy osób z niepełnosprawnościami).
- Zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej o korzystaniu ze świadczeń pomocy społecznej (dotyczy osób korzystających ze świadczeń pomocy opieki społecznej).
- Zaświadczenie z właściwej Instytucji odnośnie osób bezdomnych lub dotkniętych wykluczeniem społecznym z dostępu do mieszkań (dotyczy osób bezdomnych lub dotkniętych wykluczeniem społecznym z dostępu do mieszkań).
- Zaświadczenie z właściwej Instytucji odnośnie osób o których mowa w art. 1 ust. 2 z dnia 13.06.2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (dotyczy osób o których mowa w w.w ustawie).