**Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie**

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ UPOWAŻNIONEGO PRACOWNIKA PROJEKTU** | |
| Data złożenia Formularza Zgłoszeniowego |  |
| Indywidualny Numer Zgłoszenia (INZ) | ……./INZ/KP/2019 |
| Podpis osoby przyjmującej Formularz Zgłoszeniowy |  |

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY[[1]](#footnote-1) Ścieżka II (dotacje na założenie działalności gospodarczej)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Beneficjenta/Lider Projektu | Europejski Dom Spotkań – Fundacja Nowy Staw, ul. T. Zana 38, 20-601 Lublin |
| Partner Projektu | INSPIRES Sp. z o.o., ul. Lubelska 36B,21-100 Lubartów |
| Tytuł Projektu | Kierunek praca! |
| 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 |
| Nr Projektu | POWER.01.02.01-18-0069/18 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. DANE OSOBOWE KANDYDATA/KI NA UCZESTNIKA/UCZESTNICZKĘ PROJEKTU** | | | | | | | |
| **Imię/Imiona:** | | |  | | | | |
| **Nazwisko:** | | |  | | | | |
| **Płeć:** | | | **Kobieta** **Mężczyzna** | | | | |
| **Data urodzenia:** | | |  | | | | |
| **PESEL:** | | |  | | | | |
| **NIP:** | | |  | | | | |
| **Adres zamieszkania[[2]](#footnote-2):** | | | | | | | |
| województwo: | powiat: | | | | | gmina: | |
| ulica: | nr domu: | | | | | nr lokalu: | |
| kod pocztowy: | miejscowość: | | | | | | |
| **Nr telefonu:** | |  | | | | | |
| **Adres poczty elektronicznej do kontaktu:** | |  | | | | | |
| **Wykształcenie:**  *(należy zaznaczyć WYŁĄCZNIE NAJWYŻSZY posiadany poziom wykształcenia)****:*** | | **Poniżej podstawowego** kształcenie ukończone na poziomie poniżej szkoły podstawowej | | | | | |
| **Podstawowe** kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej | | | | | |
| **Gimnazjalne** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) | | | | | |
| **Ponadgimnazjalne** kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) | | | | | |
| **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) | | | | | |
| **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 bierną zawodowo[[3]](#footnote-3)**  *Oświadczenie może podlegać weryfikacji w krajowych rejestrach, np. w rejestrze ZUS.* | | | | | TAK NIE | | |
| **2.Oświadczam, że należę do grupy osób tzw. ubogich pracujących[[4]](#footnote-4)**  *W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK, należy dołączyć zaświadczenie od pracodawcy oraz wypełnić punkt nr 5 i 6* | | | | | TAK NIE | | |
| **3.Oświadczam, że jestem osobą zatrudnioną na umowie krótkoterminowej[[5]](#footnote-5)**  *W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK, należy dołączyć zaświadczenie od pracodawcy oraz wypełnić punkt nr 5 i 6* | | | | | TAK NIE | | |
| **4.Oświadczam, że jestem osobą pracującą w ramach umowy cywilno-prawnej**  *W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK, należy dołączyć zaświadczenie od zleceniodawcy oraz wypełnić punkt nr 5 i 6* | | | | | TAK NIE | | |
| **5. Nazwa pracodawcy/zleceniodawcy**  *dot. osób pracujących* | | | | |  | | |
| **6. Wykonywany zawód/stanowisko**  *dot. osób pracujących* | | | | |  | | |
| **III. STATUS UCZESTNIKA - DODATKOWE INFORMACJE** | | | | | | | |
| **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia[[6]](#footnote-6)** | | | | TAK NIE  Odmawiam podania informacji | | | |
| **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań[[7]](#footnote-7)** | | | | TAK NIE | | | |
| **Osobą z niepełnosprawnościami[[8]](#footnote-8)**  ***W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK, należy dołączyć orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający stan zdrowia*** | | | | TAK NIE  Odmawiam podania informacji | | | |
| **Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)[[9]](#footnote-9)** | | | | TAK NIE | | | |
| **IV. Weryfikacja specjalnych potrzeb/barier wynikających z niepełnosprawności** | | | | | | | |
| **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? (np. sale i budynki pozbawione barier architektonicznych dla osób z niepełnosprawnością ruchową, powiększona czcionka, zmieniony kontrast dla osób z niepełnosprawnością wzrokową)** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **V. OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE KRYTERIÓW GRUPY DOCELOWEJ PROJEKTU ,,KIERUNEK PRACA !” POWER.01.02.01-18-0069/18 część A**  **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 KC[[10]](#footnote-10)) na terenie województwa podkarpackiego** | |
| **jestem osobą w wieku 18-29 lat[[11]](#footnote-11)** | |
| **jestem osobą bierną zawodowo[[12]](#footnote-12),** | TAK NIE |
| **w ciągu ostatnich 4 tygodni nie szkoliłem/am się na pozaszkolnych zajęciach[[13]](#footnote-13)** | |
| **nie kształcę się w trybie formalnym stacjonarnym[[14]](#footnote-14)** | |
| **nie należę do tzw. młodzieży NEET z następujących grup docelowych (objętych wsparciem w ramach Poddziałania 1.3.1 SZOOP POWER) tj:**  a) młodzież z pieczy zastępczej opuszczająca pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy) ze szczególnym uwzględnieniem:  - wychowanków pieczy zastępczej powyżej 15 roku życia, którzy po zakończeniu pobytu w instytucjach pieczy  zastępczej powrócili do rodzin naturalnych,  - wychowanków pieczy zastępczej powyżej 18 roku życia, którzy założyli własne gospodarstwo domowe,  - wychowanków pieczy zastępczej powyżej 18 roku życia, którzy usamodzielniają się i mają trudności ze  znalezieniem zatrudnienia po zakończeniu pobytu w instytucjach pieczy zastępczej,  b) matki opuszczające pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy),  c) absolwenci młodzieżowych ośrodków wychowawczych i młodzieżowych ośrodków socjoterapii (do roku po opuszczeniu),  d) absolwenci specjalnych ośrodków szkolno-wychowawczych i specjalnych ośrodków wychowawczych (do roku po opuszczeniu),  e) matki przebywające w domach samotnej matki,  f) osoby młode opuszczające zakłady karne lub areszty śledcze (do roku po opuszczeniu). | |
| **należę do grupy osób tzw. ubogich pracujących[[15]](#footnote-15)** | TAK NIE |
| **jestem osobą zatrudnioną na umowie krótkoterminowej[[16]](#footnote-16)** | TAK NIE |
| **jestem osobą pracującą w ramach umowy cywilno-prawnej** | TAK NIE |
| ……………………………………………… ……………………………………………………… (miejscowość, data) (Czytelny podpis Kandydata/ki) | |

|  |
| --- |
| **V. OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE KRYTERIÓW GRUPY DOCELOWEJ PROJEKTU ,,KIERUNEK PRACA !” POWER.01.02.01-18-0069/18 część B**  **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:** |
| w okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia dokumentów rekrutacyjnych oraz przystąpienia do projektu „KIERUNEK PRACA!” nie posiadałem/am wpisu do Rejestru Ewidencji Działalności Gospodarczej / Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG), nie byłem/am zarejestrowana w Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS) i nie prowadziłem/am działalności na podstawie odrębnych przepisów (np. działalność adwokacką, komorniczą lub oświatową) |
| zamierzam prowadzić działalność gospodarczą na terenie województwa podkarpackiego zgodnie z definicją określoną w art. 2 Ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2017 r., poz. 2168 z późn. zm.); |
| nie zamierzam prowadzić działalności gospodarczej w sektorach wyłączonych o których mowa w art. 1 ust. 1 Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013; |
| nie pozostaję w związku małżeńskim lub w faktycznym pożyciu albo w stosunku pokrewieństwa  i powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa i powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia z Beneficjentem (Projektodawcą), i/lub pracownikiem Beneficjenta (Projektodawcy) Partnera lub wykonawcy; |
| nie łączy lub nie łączył mnie z Projektodawcą i/lub pracownikiem Projektodawcy, Partnera lub wykonawcy związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli; |
| w ciągu ostatnich dwóch lat nie łączył mnie stosunek pracy lub inny (umowa zlecenie, umowa  o dzieło lub inne) z Projektodawcą, Partnerem lub wykonawcą; |
| nie skorzystałem/am lub nie skorzystam równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków PFRON, Funduszu Pracy, środków oferowanych w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, środków oferowanych w ramach PO WER, RPO oraz środków w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020, na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej |
| w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych nie otrzymałem/am pomocy de minimis lub udzielona w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających go latach podatkowych pomoc de minimis nie przekroczyła kwoty 200 000 euro lub 100 000 euro w przypadku podmiotu zamierzającego rozpocząć działalność gospodarczą w sektorze transportu drogowego |
| nie zamierzam rozpocząć działalności gospodarczej prowadzonej wcześniej przez członka rodziny[[17]](#footnote-17), z wykorzystaniem zasobów materialnych (pomieszczenia, sprzęt itp.) stanowiących zaplecze dla tej działalności, w przypadku gdy członek rodziny zaprzestał prowadzenia działalności gospodarczej nie później niż miesiąc przed dniem złożenia przez ze mnie Formularza rekrutacyjnego |
| nie zamierzam prowadzić działalności gospodarczej jednocześnie o tym samym profilu co przedsiębiorstwo prowadzone przez członka rodziny[[18]](#footnote-18) i pod tym samym adresem, z wykorzystaniem pomieszczeń, w których jest prowadzona działalność |
| nie byłem/am karany/a zakazem dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2017, r.,poz. 2077 z późn. zm.) |
| nie posiadam zobowiązań z tytułu zajęć sądowych i administracyjnych i nie toczy się przeciwko mnie postępowanie sądowe, egzekucyjne lub windykacyjne dotyczące niespłaconych zobowiązań |
| nie byłem/am karana za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks Karny, |
| nie byłem/am karana za przestępstwa skarbowe oraz nie jestem pozbawiony/a pełni praw publicznych i posiadam zdolność do czynności prawnych; |
| nie jestem w stanie faktycznie rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej bez uzyskania wsparcia ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego |
| ……………………………………………… ……………………………………………………… (miejscowość, data) (Czytelny podpis Kandydata/ki) |

|  |
| --- |
| 1. **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. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym Formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą. 2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z *Regulaminem rekrutacji* do projektu Kierunek Praca!POWER.01.02.01-18-0069/18 oraz *Regulaminem przyznawania środków finansowych na rozpoczęcie działalności gospodarczej* oraz akceptuję jego warunki. 3. Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz z budżetu państwa. 4. Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie. 5. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia. 6. Zostałem/am poinformowany/a,o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Realizatora projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Rzeszowie. 7. Wyrażam zgodę na odbycie szkolenia w innym miejscu niż moje miejsce zamieszkania. 8. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił/a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń do Realizatora projektu. 9. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/na o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych przez Realizatora projektu oraz Instytucję Pośredniczącą. 10. **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 uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.** 11. **Zobowiązuje się do dostarczenia Realizatorowi projektu w terminie 7 dni kalendarzowych dokumentów potwierdzających podjęcie zatrudnienia przez Uczestnika projektu 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 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. 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. |
| ……………………………………………… ……………………………………………………… (miejscowość, data) (Czytelny podpis Kandydata/ki) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**  **Krótki opis planowanej działalności gospodarczej (sektor, branża, posiadane zasoby, tj. kwalifikacje i umiejętności niezbędne do do prowadzenia działalności gospodarczej, planowany koszt inwestycji).** | | | | |
| **OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI - maksymalna liczba punktów do uzyskania: 42** | | | | |
| **1. Pomysł na działalność gospodarczą – sektor i branża -maksymalna liczba punktów do uzyskania: 14** | | | | |
| ***Proszę opisać:***  ***a) planowane miejsce prowadzenia działalności gospodarczej,*** *tj. adres głównego miejsca zarejestrowania działalności,*  ***b) planowaną formę prawną prowadzenia działalności gospodarczej,***  ***c) zasięg działalności firmy****, tj. czy obejmuje rynek lokalny, regionalny, krajowy,*  ***d) pomysł na działalność gospodarczą,*** *tj. skrócony opis planowanego przedsięwzięcia w kontekście jego realności w określonym otoczeniu gospodarczym, uzasadnienie wyboru zakresu działalności (powody decyzji o założeniu własnej działalności, jakich korzyści się spodziewamy), cechy wyróżniające, w tym odniesienie się do wprowadzenia innowacyjności w ramach oferowanych produktów/usług,*  ***e) produkty / usługi*** *wykonywane w ramach planowanej działalności gospodarczej oraz ich krótką charakterystykę,*  ***f) analiza rynku i konkurencji***  ***g) zasoby rzeczowe*** *będące w posiadaniu Kandydata/ki (prawo własności), które mogą być przeznaczone na potrzeby planowanej działalności gospodarczej, w tym lokal, urządzenia i maszyny, sprzęt biurowy, środek transportu, towary, inne.*  ***Proszę wskazać, także przeważający charakter działalności – opis, kod PKD wg Polskiej Klasyfikacji Działalności Gospodarczej z 2007r.***  ***Min. 15 zdań*** | | | | |
| ……………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………...………………........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................ ................................................................................................................................................................ ................................................................................................................................................................ ................................................................................................................................................................ ................................................................................................................................................................ ................................................................................................................................................................ ................................................................................................................................................................ ................................................................................................................................................................ ................................................................................................................................................................ ................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................ | | | | |
| **2. Kwalifikacje, doświadczenie i umiejętności Kandydata/-ki do prowadzenia działalności gospodarczej -maksymalna liczba punktów do uzyskania: max. 14** | | | | |
| *Proszę opisać* ***wykształcenie*** *(oceniane pod kątem planowanego rozpoczęcia działalności gospodarczej), dotychczasowe* ***doświadczenie i nabyte umiejętności****, które zostaną wykorzystane podczas prowadzenia działalności gospodarczej, posiadane* ***szkolenia i kursy****.* | | | | |
|  | | | | |
| **4. Planowane wydatki/ koszt inwestycji - maksymalna liczba punktów do uzyskania: max.14** | | | | |
| *Proszę opisać planowane nakłady inwestycyjne niezbędne do rozpoczęcia działalności gospodarczej oraz rodzaj i orientacyjną wysokość nakładów inwestycyjnych w PLN w ramach dotacji na rozpoczęcie działalności gospodarczej, o którą będzie ubiegał się Kandydat/-ka oraz krótkie uzasadnienie konieczności ich poniesienia.*  *Proszę opisać przeznaczenie wydatków inwestycyjnych w ramach jednorazowej dotacji na rozpoczęcie działalności gospodarczej.* | | | | |
| *Nazwa wydatku* | *Liczba sztuk* | *Cena za sztukę* | *Łączny koszt* | *Uzasadnienie wydatku* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **WNIOSKOWANA KWOTA DOFINANSOWANIA**

**…………………………………………………………………………………………………….. PLN**

**Słownie: ……………………………………………………………………………………………**

1. **WNIOSKOWANA KWOTA WSPARCIA POMOSTOWEGO**

**………………………………………………………………………………………………………PLN**

**Słownie: …………………………………………………………………………………………**

1. **UWAGI:**

   1.Przed wypełnieniem formularza należy zapoznać się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Kierunek praca!”.

   2. Formularz zgłoszeniowy do projektu należy wypełnić komputerowo lub odręcznie (czytelnie, drukowanymi literami, kolorem niebieskim) i złożyć wraz z wymaganymi załącznikami.

   3. Formularz rekrutacyjny powinien być zaparafowany na każdej stronie i podpisany czytelnie przez kandydata do udziału w projekcie w miejscach do tego wskazanych.

   4. Nie należy usuwać jakiejkolwiek treści niniejszego dokumentu.

   5. Formularz należy spiąć w sposób trwały.

   6. Oryginał nie podlega zwrotowi**.**

   7. Beneficjent zastrzega, iż wypełnienie i złożenie Dokumentów Rekrutacyjnych nie jest jednoznaczne   
   z przyjęciem do uczestnictwa w projekcie. [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy 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. [↑](#footnote-ref-2)
3. 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). Ponadto nie poszukuje aktywnie zatrudnienia i nie jest gotowa do podjęcia pracy. [↑](#footnote-ref-3)
4. Osoby, których zarobki nie przekraczają płacy minimalnej (ustalanej na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę) lub osoby zamieszkujące w gospodarstwie domowym, w którym dochody (z wyłączeniem transferów socjalnych, tj.: świadczeń dotyczących rodziny, dodatków mieszkaniowych, świadczeń dla bezrobotnych, świadczeń związanych z wiekiem, rent rodzinnych, świadczeń chorobowych, świadczeń dla osób z niepełnosprawnościami, stypendiów, świadczeń dotyczących wykluczenia społecznego), przypadające na jedną osobę, nie przekraczają **kryteriów dochodowych** ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu. Wysokości kryteriów dochodowych podawane są w Rozporządzeniu Rady Ministrów *w sprawie zweryfikowanych kryteriów dochodowych oraz kwot świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej*. https://www.mpips.gov.pl/pomoc-spoleczna/ [↑](#footnote-ref-4)
5. **Osoby zatrudnione na umowach krótkoterminowych** to osoby zatrudnione na umowę wskazującą na zawarcie stosunku pracy lub innej formy zatrudnienia, zawartej na czas określony, który upływa w okresie realizacji projektu lub trwa nie dłużej niż 6 miesięcy. [↑](#footnote-ref-5)
6. **Migranci**-cudzoziemcy na stale 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/uczyły się/przebywały za granicą powyżej 3 miesięcy oraz posiadają obywatelstwo polskie oraz imigrantów, tj. osób, 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, łemkowska, romska, tatarska; [↑](#footnote-ref-6)
7. **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/szpitale, 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. [↑](#footnote-ref-7)
8. Za **osoby z niepełnosprawnościami** uznaje się osoby 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. 2016 poz. 546, z późn. zm.), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia wydany przez lekarza, np. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia. [↑](#footnote-ref-8)
9. 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. [↑](#footnote-ref-9)
10. W rozumieniu KC: Rozdział II art. 25. Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. [↑](#footnote-ref-10)
11. Wiek określany jest na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie. [↑](#footnote-ref-11)
12. Osoba, która w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuję i nie jest bezrobotna), ponadto nie poszukuje aktywnie zatrudnienia i nie jest gotowa do podjęcia pracy. [↑](#footnote-ref-12)
13. Przez szkolenia rozumie się uczestnictwo w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania prac finansowych ze środków publicznych. [↑](#footnote-ref-13)
14. 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 doktoranckich realizowanych w trybie dziennym. [↑](#footnote-ref-14)
15. Osoby, których zarobki nie przekraczają płacy minimalnej (ustalanej na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę) lub osoby zamieszkujące w gospodarstwie domowym, w którym dochody (z wyłączeniem transferów socjalnych, tj.: świadczeń dotyczących rodziny, dodatków mieszkaniowych, świadczeń dla bezrobotnych, świadczeń związanych z wiekiem, rent rodzinnych, świadczeń chorobowych, świadczeń dla osób z niepełnosprawnościami, stypendiów, świadczeń dotyczących wykluczenia społecznego), przypadające na jedną osobę, nie przekraczają **kryteriów dochodowych** ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu. Wysokości kryteriów dochodowych podawane są w Rozporządzeniu Rady Ministrów *w sprawie zweryfikowanych kryteriów dochodowych oraz kwot świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej*. https://www.mpips.gov.pl/pomoc-spoleczna/ [↑](#footnote-ref-15)
16. **Osoby zatrudnione na umowach krótkoterminowych** to osoby zatrudnione na umowę wskazującą na zawarcie stosunku pracy lub innej formy zatrudnienia, zawartej na czas określony, który upływa w okresie realizacji projektu lub trwa nie dłużej niż 6 miesięcy. [↑](#footnote-ref-16)
17. Za członka rodziny uważa się osoby, które łączy z uczestnikiem projektu związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa (w linii prostej lub bocznej do II stopnia) i/lub oraz związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli [↑](#footnote-ref-17)
18. j.w. [↑](#footnote-ref-18)