Projekt „Młodość moją szansą!” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez Europejski Dom Spotkań – Fundację Nowy Staw z siedzibą przy ul. 3 Maja 18/5a, 20-078 Lublin w partnerstwie z INSPIRES Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Lubelskiej 36B,21-100 Lubartów, na podstawie Umowy nr POWR.01.02.01-18-0082/19-00 zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Oś I Osoby młode na rynku pracy, Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy – projekty konkursowe

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

|  |
| --- |
| **INFORMACJE WYPEŁNIANE REALIZATORA PROJEKTU**  |
| Data złożenia Formularza Rekrutacyjnego |   |
| Indywidualny Numer Zgłoszenia (INZ) | ……./INZ/MMS/2020 |
| Podpis osoby przyjmującej Formularz Rekrutacyjny |   |

**FORMULARZ REKRUTACYJNY[[1]](#footnote-1)**

**ŚCIEŻKA WSPARCIA - DOTACJE NA ZAŁOŻENIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

|  |
| --- |
| **I. DANE OSOBOWE KANDYDATA/KI NA UCZESTNIKA/UCZESTNICZKĘ PROJEKTU** |
| **Imię/Imiona:** |  |
| **Nazwisko:** |  |
| **Płeć:** | [ ]  **Kobieta** | [ ] **Mężczyzna** |
| **Data i miejsce urodzenia:** |  | **PESEL:** |  |
| **Adres zamieszkania[[2]](#footnote-2):** |
| województwo: | powiat: | gmina: |
| ulica: | nr domu: | nr lokalu: |
| kod pocztowy: | miejscowość: |
| **Nr telefonu:** |  | **Adres e-mail:** |  |
| **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 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) |
| **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)***W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK, należy dołączyć zaświadczenie PUP o niezarejestrowaniu w ewidencji osób bezrobotnych oraz z ZUS o niepodleganiu ubezpieczeniu społecznemu i zdrowotnemu z tytułu zatrudnienia*  | [ ]  TAK **[ ]** NIE |
| **2. Oświadczam, że należę do grupy osób z tzw. kategorii młodzież NEET[[4]](#footnote-4)** | [ ]  TAK **[ ]** NIE |
| **3. Oświadczam, że należę do grupy osób tzw. ubogich pracujących[[5]](#footnote-5)***W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK, należy dołączyć zaświadczenie od pracodawcy oraz wypełnić punkt nr 6 i 7*  | [ ]  TAK **[ ]** NIE |
| **4. Oświadczam, że jestem osobą zatrudnioną na umowie krótkoterminowej[[6]](#footnote-6)** *W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK, należy dołączyć zaświadczenie od pracodawcy oraz wypełnić punkt nr 6 i 7*  | [ ]  TAK **[ ]** NIE |
| **5. Oświadczam, że jestem osobą pracującą w ramach umowy cywilno-prawnej***W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK, należy dołączyć zaświadczenie od zleceniodawcy oraz wypełnić punkt nr 6 i 7*  | [ ]  TAK **[ ]** NIE |
| **6. Nazwa pracodawcy/zleceniodawcy** *dot. osób pracujących* |  |
| **7. Wykonywany zawód/stanowisko***dot. osób pracujących* |  |
| **8. Oświadczam, że jestem rolnikiem lub domownikiem rolnika i zamierzam odejść z rolnictwa [[7]](#footnote-7)***W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK, należy dołączyć zaświadczenie z KRUS o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników w pełnym zakresie na mocy ustawy z 20 grudnia 1990r. o ubezpieczeniu społecznym rolników, wydane nie później niż 5 dni roboczych przed złożeniem formularza* | [ ]  TAK **[ ]** NIE |
| **III. STATUS UCZESTNIKA - DODATKOWE INFORMACJE** |
| **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia[[8]](#footnote-8)** | [ ]  TAK **[ ]** NIE [ ]  Odmawiam podania informacji |
| **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań[[9]](#footnote-9)** | [ ]  TAK **[ ]** NIE  |
| **Osobą z niepełnosprawnościami[[10]](#footnote-10)*****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)[[11]](#footnote-11)** | [ ]  TAK **[ ]** NIE  |
| **IV. ANKIETA POTRZEB / USPRAWNIEŃ DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH** |
| **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. Oświadczenia ogólne** |
| **Świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że:** |
| 1. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym Formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.
2. Samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie „Młodość moją szansą!”.
3. Zapoznałem/am się z *Regulaminem rekrutacji* do projektu „Młodość moją szansą!” nr POWER.01.02.01-18-0082/19 oraz *Regulaminem przyznawania środków finansowych na rozpoczęcie działalności gospodarczej* oraz akceptuję jego warunki.
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 rekrutacyjnego 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 zdrowia.
7. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Realizatora projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Rzeszowie.
8. Wyrażam zgodę na odbycie szkolenia w innym miejscu niż moje miejsce zamieszkania.
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 do niezwłocznego poinformowania Realizatora lub Partnera projektu o wszelkich zmianach dotyczących danych podanych przeze mnie w niniejszym formularzu.
12. Oświadczam, że wyrażam świadomie zgodnie z art. 7 ust. 2 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 (Dz.U. UE.L. 119/1 z 04.05.2016) zwanego „RODO” wyraźną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie i zbieranie moich danych osobowych przez Beneficjenta Europejski Dom Spotkań- Fundację Nowy Staw, ul. 3 Maja 18/5a, 20-078 Lublin oraz INSPIRES Sp. z o.o, ul. Lubelska 36B, 21-100 Lubartów do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta z obowiązków wobec Instytucji Zarządzającej Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020 wynikających z umowy POWR.01.02.01-18-0082/19-00. Jednocześnie oświadczam, że moja zgoda spełnia wszystkie warunki o których mowa w art. 7 RODO, tj. przysługuje mi możliwość jej wycofania w każdym czasie, zapytanie o zgodę zostało mi przedstawione w wyraźnej i zrozumiałej formie oraz poinformowano mnie o warunku możliwości jej rozliczalności.
13. Przyjmuję do wiadomości, że dane zawarte w oświadczeniach zawartych w formularzu rekrutacyjnym mogą podlegać weryfikacji w krajowych rejestrach, np. w rejestrze KRS, CEIDG.
 |
| ………………………………………… …………………………………………… (miejscowość, data) (Czytelny podpis Kandydata/ki) |

|  |
| --- |
| **VI. OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE KRYTERIÓW GRUPY DOCELOWEJ PROJEKTU,,MŁODOŚĆ MOJĄ SZANSĄ!” POWER.01.02.01-18-0082/19****CZĘŚĆ A** |
| **Świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że:**  |
| **Zamieszkuję (w rozumieniu KC[[12]](#footnote-12)) na terenie województwa podkarpackiego** |
| **Jestem osobą w wieku 18-29 lat[[13]](#footnote-13)** |
| **Jestem osobą bierną zawodowo[[14]](#footnote-14) oraz nie kształcę się w trybie formalnym stacjonarnym[[15]](#footnote-15) i w ciągu ostatnich 4 tygodni nie szkoliłem/am się na pozaszkolnych zajęciach[[16]](#footnote-16)** | [ ]  TAK | **[ ]** NIE |
| **Nie jestem osobą należącą do grupy docelowej określonej dla trybu konkursowego w Poddziałaniu 1.3.1 tj.:*** osoby, które opuściły pieczę zastępczą(do 2 lat po opuszczeniu instytucji pieczy)
* osoby, które opuściły młodzieżowe ośrodki wychowawcze i młodzieżowe ośrodki socjoterapii (do 2 lat po opuszczeniu),
* osoby, które opuściły specjalne ośrodki szkolno-wychowawcze i specjalne ośrodki wychowawcze(do 2 lat po opuszczeniu),
* osoby, które zakończyły naukę w szkole specjalnej (do 2 lat po zakończeniu nauki w szkole specjalnej),
* matki przebywające w domach samotnej matki,
* osoby, które opuściły zakład karny lub areszt śledczy (do 2 lat po opuszczeniu),
* osoby, które opuściły zakład poprawczy lub schronisko dla nieletnich (do 2 lat po opuszczeniu),
* osoby, które opuściły zakłady pracy chronionej (do 2 lat po zakończeniu zatrudnienia w zakładzie).
 |
| **Należę do grupy osób tzw. ubogich pracujących[[17]](#footnote-17)** | [ ]  TAK | **[ ]** NIE |
| **Jestem osobą zatrudnioną na podstawie umowy krótkoterminowej[[18]](#footnote-18)**  | [ ]  TAK | **[ ]** NIE |
| **Jestem osobą pracującą w ramach umowy cywilno-prawnej** | [ ]  TAK | **[ ]** NIE |
| **Jestem rolnikiem lub domownikiem rolnika i zamierzam odejść z rolnictwa[[19]](#footnote-19)** | [ ]  TAK | **[ ]** NIE |
| ……………………………………… ………………………………………………… (miejscowość, data) (Czytelny podpis Kandydata/ki) |

|  |
| --- |
| **VI. OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE KRYTERIÓW GRUPY DOCELOWEJ PROJEKTU,,MŁODOŚĆ MOJĄ SZANSĄ!” POWER.01.02.01-18-0082/19****CZĘŚĆ B** |

**Świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że[[20]](#footnote-20):**

1. Jestem osobą fizyczną zamierzającą rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej**.**
2. W ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu nie posiadałam/-em zarejestrowanej działalności gospodarczej.
3. Nie byłam/-em karany/-na karą zakazu 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 (dalej „ufp”) (Dz. U. z 2017 r. poz. 2077 z późn. zm.)[[21]](#footnote-21) i jednocześnie zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Beneficjenta o zakazach dostępu do środków o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ufp. orzeczonych w stosunku mnie w okresie realizacji umowy z Beneficjentem.
4. Nie była/-em karana/-y za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
5. Nie była/-em zarejestrowana/-y w Ewidencji Działalności Gospodarczej, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej nie była/-em zarejestrowana/-y jako przedsiębiorca Krajowym Rejestrze Sądowym, i nie prowadzę działalności na podstawie odrębnych przepisów (w tym m.in. działalność adwokacką, komorniczą lub oświatową) w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.
6. Nie zamierzam prowadzić działalności gospodarczej w sektorach wyłączonych, o których mowa w art. 1, ust. 1 Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013.
7. 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 Projektodawcą, i/lub pracownikiem Projektodawcy, Partnera lub wykonawcy.
8. Nie pozostaję w związku z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z Projektodawcą, i/lub pracownikiem Projektodawcy, Partnera lub wykonawcy.
9. Nie pozostaję /nie pozostawałam/ -em w ciągu ostatnich dwóch lat w stosunku pracy lub innym (umowa zlecenie, umowa o dzieło lub inne) z Projektodawcą, Partnerem Projektodawcy lub wykonawcą.
10. Nie skorzystałam (em)/ 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 założeniem działalności gospodarczej.
11. Pomoc o którą będą wnioskować podczas uczestnictwa w ww. projekcie nie spowoduje przekroczenia przeze mnie przyznanej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających go latach podatkowych pomocy *de minimis* w wysokości 200 000 euro lub 100 000 euro w przypadku podmiotu zamierzającego rozpocząć działalność gospodarczą w sektorze transportu drogowego.*[[22]](#footnote-22).*
12. Nie zamierzam rozpocząć działalności gospodarczej prowadzonej wcześniej przez członka rodziny[[23]](#footnote-23), 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 przeze mnie Formularza rekrutacyjnego.
13. Nie zamierzam prowadzić działalności gospodarczej jednocześnie o tym samym profilu co przedsiębiorstwo prowadzone przez członka rodziny[[24]](#footnote-24) i pod tym samym adresem, z wykorzystaniem pomieszczeń w których jest prowadzona działalność.
14. Założoną działalność gospodarczą będę prowadzić zgodnie z jej definicją określoną w art. 2 Ustawy z dnia 6 marca 2018 r. *Prawo przedsiębiorców*  (Dz. U. z 2018 r. poz. 646 z późn. zm.).
15. Nie jestem w stanie faktycznie rozpocząć prowadzenia działalności gospodarczej bez uzyskania wsparcia ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego (zgodnie z zasadą minimalizowania zjawiska *creamingu).*
16. Nie zawiesiłam/-em działalności gospodarczej na podstawie przepisów o Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub o Krajowym Rejestrze Sądowym w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.
17. Nie zamierzam założyć rolniczej działalności gospodarczej i równocześnie podlegać ubezpieczeniu społecznemu rolników zgodnie z ustawą z dnia 20 grudnia 1990r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2017 r. poz. 2336 z późn. zm.).
18. Nie zamierzam założyć działalności komorniczej zgodnie z ustawą z dnia 22 marca 2018r. o komornikach sądowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 771, z późn. zm.).
19. Zapoznałam/em się z *Regulaminem rekrutacji* oraz *Regulaminem przyznawania* ś*rodków finansowych na rozpocz*ę*cie działalno*ś*ci gospodarczej* i akceptuję jego warunki.
20. Dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym są prawdziwe.

………………………………… ………………………………………………………

(miejscowość, data) (Czytelny podpis Kandydata/ki)

**VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

|  |
| --- |
| **OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI****(maksymalna liczba punktów do uzyskania: 30)** |
| **1. Pomysł na działalność gospodarczą – sektor i branża (maksymalna liczba punktów do uzyskania: 10)** |
| ***a)planowane miejsce prowadzenia działalności gospodarczej*** *tj. adres głównego miejsca zarejestrowania i prowadzenia działalności* |
|  |
| ***b) planowana forma prawna prowadzenia działalności gospodarczej*** |
|  |
| ***c) przeważający charakter działalności – opis, kod PKD wg Polskiej Klasyfikacji Działalności Gospodarczej z 2007r.*** |
|  |
| ***d) zasięg działalności firmy****, tj. czy obejmuje rynek lokalny, regionalny, krajowy* |
|  |
| ***e) 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,* ***Min. 10 zdań*** |
|  |
| ***f) produkty / usługi*** *wykonywane w ramach planowanej działalności gospodarczej oraz ich krótka charakterystyka* |
|  |
| ***g) analiza rynku i konkurencji*** |
|  |
| ***h) 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* |
|  |
| **2. Posiadane zasoby niezbędne do prowadzenia działalności gospodarczej przez Kandydata\-tkę, tj. kwalifikacje, doświadczenie i umiejętności Kandydata/-ki do prowadzenia działalności gospodarczej (maksymalna liczba punktów do uzyskania: 10).** *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****.*  |
| ***wykształcenie*** *(oceniane pod kątem planowanego rozpoczęcia działalności gospodarczej),* |
|  |
| *dotychczasowe* ***doświadczenie i nabyte umiejętności****, które zostaną wykorzystane podczas prowadzenia działalności gospodarczej* |
|  |
| *posiadane* ***szkolenia i kursy*** |
|  |
| **3. Planowany koszt inwestycji (maksymalna liczba punktów do uzyskania: 10)***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: ……………………………………………………………………………………………)**
2. **WNIOSKOWANA KWOTA WSPARCIA POMOSTOWEGO: ………………………………………………………………PLN**

**(słownie: …………………………………………………………………………………………)**

………………………………………… ………………………………………………………

(miejscowość, data) (Czytelny podpis Kandydata/ki)

1. **UWAGI:**

	1. Przed wypełnieniem formularza należy zapoznać się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Młodość moją szansą!”.
	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 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 zarejestrowana już jako bezrobotna (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Ponadto nie poszukuje aktywnie zatrudnienia i nie jest gotowa do podjęcia pracy. [↑](#footnote-ref-3)
4. **Młodzież NEET** (ang. not in employment, education or training) – osoba młoda w wieku 15 – 29 lat, która spełnia łącznie trzy warunki, czyli;

	* nie pracuje (tj. jest bezrobotna lub bierna zawodowo),
	* nie kształci się (tj. nie uczestniczy w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym albo zaniedbuje obowiązek szkolny lub nauki),
	* nie szkoli się (tj. nie uczestniczy w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy).W procesie oceny czy dana osoba się nie szkoli, a co za tym idzie czy kwalifikuje się do kategorii NEET, należy zweryfikować, czy brała ona udział w tego typu formie aktywizacji finansowanej ze środków publicznych w okresie ostatnich 4 tygodni. Osoby, które kształcą się lub szkolą się jedynie w trybie zaocznym lub ze środków prywatnych mogą wziąć udział w projekcie [↑](#footnote-ref-4)
5. 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-5)
6. **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-6)
7. To osoby podlegające ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu na podstawie Ustawy z dnia 20 grudnia 1990r*.* o ubezpieczeniu społecznym rolników ((KRUS), zamierzający podjąć zatrudnienie lub inną działalność pozarolniczą, objętą obowiązkiem ubezpieczenia społecznego na podstawie ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (ZUS). [↑](#footnote-ref-7)
8. **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-8)
9. **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-9)
10. 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-10)
11. 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-11)
12. W rozumieniu KC: Rozdział II art. 25. Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. [↑](#footnote-ref-12)
13. Wiek określany jest na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie. [↑](#footnote-ref-13)
14. 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-14)
15. 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-15)
16. 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-16)
17. 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-17)
18. **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-18)
19. To osoby podlegające ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu na podstawie Ustawy z dnia 20 grudnia 1990r*.* o ubezpieczeniu społecznym rolników ((KRUS), zamierzający podjąć zatrudnienie lub inną działalność pozarolniczą, objętą obowiązkiem ubezpieczenia społecznego na podstawie ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (ZUS). [↑](#footnote-ref-19)
20. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-20)
21. Kara zakazu dostępu do w/w środków została uregulowana w art. 12 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzenia wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z dnia 6 lipca 2012 r., poz.769). [↑](#footnote-ref-21)
22. W przypadku otrzymania pomocy publicznej należy dołączyć odpowiednie kopie zaświadczeń z instytucji, która jej udzieliła. [↑](#footnote-ref-22)
23. Pod pojęciem członka rodziny rozumie się małżonkę/małżonka oraz osobę znajdującą się w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, a także pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia. [↑](#footnote-ref-23)
24. Pod pojęciem członka rodziny rozumie się małżonkę/małżonka oraz osobę znajdującą się w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, a także pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia. [↑](#footnote-ref-24)