# Załącznik nr 1 do Regulaminu Projektu „Praca bez barier!”

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU**

**,,Praca bez barier!” nr RPLU.11.01.00-06-0053/20**

Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego   
na lata 2014 – 2020,  
Oś priorytetowa 11 Włączenie społeczne, Działanie 11.1 Aktywne włączenie

|  |  |
| --- | --- |
| Data wpływu formularza zgłoszeniowego  i podpis osoby przyjmującej  *(Wypełnia Organizator)* |  |

**Uwaga:** Wymagane jest wypełnienie **wszystkich białych pól i/lub zaznaczenie znakiem „x”** właściwej odpowiedzi. Formularz zgłoszeniowy należy opatrzeć **czytelnym podpisem** w wyznaczonym miejscu. Formularz musi być **wypełniony czytelnie**, DRUKOWANYMI literami.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE KANDYDATA/KI NA UCZESTNIKA/CZKĘ PROJEKTU** | | |
| Imię/Imiona: |  | |
| Nazwisko: |  | |
| Płeć: | □ Kobieta □ Mężczyzna | |
| Data urodzenia: |  | |
| Miejsce urodzenia: |  | |
| PESEL: |  | |
| Wiek: |  | |
| Adres zamieszkania[[1]](#footnote-1): | | |
| województwo: | powiat: | gmina: |
| ulica: | nr domu: | nr lokalu: |
| kod pocztowy: | miejscowość: | |
| nr telefonu: |  | |
| adres poczty elektronicznej: |  | |
| **Wykształcenie:**  (należy zaznaczyć WYŁĄCZNIE NAJWYŻSZY posiadany poziom wykształcenia): | □ **brak** (brak formalnego wykształcenia)  □ **podstawowe** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)  □ **gimnazjalne** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)  □ **ponadgimnazjalne** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej)  □ **policealne** (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)  □ **wyższe** (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych licencjackich / magisterskich / doktoranckich) | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY** | | | |
| **Osoba bezrobotna**[[2]](#footnote-2) zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy.  *W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK,* **należy dołączyć zaświadczenie z urzędu pracy.** | | □ tak □ nie | |
| **Osoba bezrobotna**3niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy. | | □ tak □ nie | |
| **Osoba długotrwale bezrobotna**[[3]](#footnote-3)**­­** | | □ tak □ nie | |
| **Osoba bierna zawodowo**[[4]](#footnote-4) | | □ tak □ nie | |
| **w tym:** | □ ucząca się □ nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu | | |
| **Emeryt/ka** | | | □ tak □ nie |
| **Rencista/ka** | | | □ tak □ nie |
| **z tytułu:** | …………………………………………………………………………………………………………… | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **STATUS OSOBY - DODATKOWE INFORMACJE** | | |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia[[5]](#footnote-5) | | □ tak □ nie  □ odmowa podania informacji |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań[[6]](#footnote-6) | | □ tak □ nie |
| Osoba z niepełnosprawnościami[[7]](#footnote-7)  *W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK* **należy dołączyć orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający stan zdrowia.** | | □ tak □ nie  □ odmowa podania informacji |
| w stopniu: | □ lekkim □ umiarkowanym □ znacznym □ nie dotyczy | |
| Osoba z zaburzeniami psychicznymi[[8]](#footnote-8) | | □ tak □ nie  □ odmowa podania informacji |
| Osoba w innej niekorzystanej sytuacji społecznej[[9]](#footnote-9) | | □ tak □ nie  □ odmowa podania informacji |
| Osoba korzystająca z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa na lata 2014-2020 | | □ tak □ nie  □ odmowa podania informacji |

|  |
| --- |
| **DODATKOWE INFORMACJE** |
| **Przebyte kursy i szkolenia –** należy podać tematykę |
| 1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… 2. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… 3. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… 4. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… 5. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… 6. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Doświadczenie zawodowe** – należy podać okres zatrudnienia, nazwę firmy i stanowisko |
| 1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… 2. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… 3. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… 4. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… 5. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… 6. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIA** |
| Ja niżej podpisany/a............................................................................................................................................................  **pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą,  wynikającej z art. 233 §.1 Kodeksu Karnego:** |
| 1. Oświadczam chęć udziału w Projekcie „Praca bez barier!” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego realizowanym przez Consultor Sp. z .o.o. w partnerstwie z Europejskim Domem Spotkań – Fundacją Nowy Staw. 2. Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz z budżetu państwa. 3. Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233§ 1 Kodeksu karnego przewidującego kare pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym Formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą. 4. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem projektu „Praca bez barier!” oraz akceptuję jego warunki. 5. Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym. 6. Spełniam wszystkie wymogi formalne określone w Regulaminie oraz zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Realizatora Projektu – Consultor Sp. z o.o. w partnerstwie z Europejskim Domem Spotkań – Fundacją Nowy Staw o zmianach danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym. 7. Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału. 8. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia. 9. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Realizatora projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej. 10. Zostałem poinformowany o obowiązku przekazywania informacji na temat mojej sytuacji po opuszczeniu projektu. 11. Zostałam/em poinformowana/y, że szkolenia mogą się odbywać w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania. Wyrażam zgodę na odbycie szkolenia w innym miejscu niż moje miejsce zamieszkania. 12. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił/a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń do Realizatora projektu. 13. Deklaruję uczestnictwo w całym cyklu wsparcia (w minimalnym 80% wymiarze), równocześnie zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym Pracownika Biura Projektu. 14. Wyrażam zdolność i chęć do podjęcia zatrudnienia. 15. Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w FORMULARZU ZGŁOSZENIOWYM dla potrzeb niezbędnych do realizacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązywania się przez Realizatora projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Instytucji Pośredniczącej. 16. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/na o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych przez Realizatora projektu oraz Instytucję Pośredniczącą. 17. Zobowiązuję się w terminie do 4 tygodni od dnia zakończenia udziału w projekcie, przekazać Realizatorowi projektu dane dotyczące mojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie. Wyrażam zgodę na przekazanie Organizatorowi Projektu danych potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu, tj. status na rynku pracy, udział w kształceniu lub szkoleniu do 4 tygodni od zakończenia udziału w Projekcie. 18. 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 90 dni po zakończeniu udziału w projekcie np. kopia umowy o pracę, wpis do CEiDG lub KRS i zaświadczenie potwierdzające prowadzenie działalności gospodarczej wydane przez ZUS / US / UM wraz z dowodami opłacania składek na ubezpieczenie społeczne). 19. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Realizatora o wszelkich zmianach dotyczących danych podanych przeze mnie w niniejszym formularzu.   …………………………………………………………. …………………………………………………………….  Miejscowość i data Czytelny podpis Kandydata/ki  Ponadto oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich w/w danych osobowych przez Consultor Sp. z o.o. z siedzibą w Lublinie oraz Europejski Dom Spotkań – Fundację Nowy Staw z siedzibą w Lublinie dla potrzeb obecnej i przyszłych rekrutacji zgodnie z Rozporządzeniem 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1. Niniejsza zgoda jest dobrowolna i może być cofnięta w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem (zgoda niniejsza została wyrażona po otrzymaniu przeze mnie klauzuli informacyjnej od Administratora w trybie art. 13 RODO).    …………………………………………………………. …………………………………………………………….  Miejscowość i data Czytelny podpis Kandydata/ki  Niniejszym oświadczam, że otrzymałem/łam egzemplarz obowiązku informacyjnego zgodnie z Rozporządzeniem 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1.  …………………………………………………………. …………………………………………………………….  Miejscowość i data Czytelny podpis Kandydata/ki |

**WRAZ Z FORMULARZEM ZGŁOSZENIOWYM PRZEDKŁADAM:**

**Regulamin udziału w projekcie „Praca bez barier!”** wraz z załącznikami:

* Załącznik nr 2 – **Oświadczenie uczestnika/czki projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych,**
* Załącznik nr 3 – **Deklaracja udziału w projekcie i oświadczenie o braku zaangażowania w innych projektach,**
* Załącznik nr 4 – **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych do celów NNW,**
* Załącznik nr 5 – **Oświadczenie dotyczące miejsca zamieszkania na terenie objętym rewitalizacją,**
* Załącznik nr 6 **– Ankieta potrzeb/usprawnień dla osób z niepełnosprawnościami i/lub zaburzeniami psychicznymi,**
* **Orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia,**
* **Zaświadczenie z ZUS potwierdzającego status osoby bezrobotnej lub biernej zawodowo w związku z ubieganiem się o wsparcie w projekcie współfinansowanym ze środków EFS.**

**Oraz jeśli dotyczy**

* Załącznik nr 7 – **Oświadczenie o statusie osoby bezrobotnej niezarejestrowanej w ewidencji urzędów pracy,**
* Załącznik nr 8 – **Oświadczenie o statusie osoby biernej zawodowo,**
* Załącznik nr 9 – **Oświadczenie o niskich kwalifikacjach,**
* Załącznik nr 10 – **Oświadczenie dotyczące wielokrotnego wykluczenia społecznego,**
* Załącznik nr 11 – **Oświadczenie dotyczące zamieszkiwania na terenach wiejskich,**
* Załącznik nr 12 – **Oświadczenie o przebywaniu w innej niekorzystnej sytuacji społecznej,**
* **Zaświadczenie z urzędu pracy o zarejestrowaniu jako osoba bezrobotna,**
* **Zaświadczenie o korzystaniu z PO PŻ 2014-2020 (wzór),**

…………………………………………………………. …………………………………………………………….

Miejscowość i data Czytelny podpis Kandydata/ki

1. Należy podać miejsce zamieszkania, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu. Adres ten powinien umożliwiać kontakt w przypadku zakwalifikowania do projektu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Osoba **bezrobotna**, to osoba pozostająca bez pracy gotowa do podjęcia pracy i aktywnie szukająca zatrudnienia. [↑](#footnote-ref-2)
3. Za osobę **długotrwale bezrobotną** rozumie się osobę, w zależności od wieku: młodzież (<25 lat) – osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy; dorośli (25 lat lub więcej) – osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy. [↑](#footnote-ref-3)
4. Osoba **bierna zawodowo** to osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). 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 działalność członek rodziny) nie są uznawane za bierne zawodowo. [↑](#footnote-ref-4)
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/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-5)
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/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-6)
7. 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. [↑](#footnote-ref-7)
8. Osoby **z zaburzeniami psychicznymi** uznaje się osoby w świetle przepisów ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 2016 poz. 546, z późn. zm.). [↑](#footnote-ref-8)
9. Przykładem **osoby w innej niekorzystnej sytuacji społecznej** 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. [↑](#footnote-ref-9)