Załącznik nr 1 do REGULAMINU REKRUTACJI I UCZESTNICTWA w projekcie pt. *„Projektuj przyszłość!”*

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

**Prosimy o wypełnienie formularza zgłoszeniowego czytelnie, drukowanymi literami**

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACJE O PROJEKCIE:** | |
| ***Tytuł projektu*** | ***Projektuj przyszłość!*** |
| ***Numer Projektu*** | **RPMA.09.01.00-14-d501/19** |
| ***Os Priorytetowa*** | IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem |
| ***Działanie*** | 9.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób wykluczonych  i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE KANDYDATA/KANDYDATKI DO PROJEKTU:** | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Nazwisko*** |  | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Imię/ Imiona*** |  | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Płeć*** | □ kobieta | | | | □ mężczyzna | | | | ***Wiek*** | | | |  | | |
| ***PESEL*** |  |  |  |  | |  | |  | |  |  |  | |  |  |
| ***Wykształcenie*** | □ brak | | | | | | □ ponadgimnazjalne | | | | | | | | |
| □ podstawowe | | | | | | □ policealne | | | | | | | | |
| □ gimnazjalne | | | | | | □ wyższe | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE KONTAKTOWE/ MIEJSCE ZMIESZKANIA*[[1]](#footnote-1)*:** | | | | | | |
| ***Ulica*** |  | ***Nr domu*** |  | ***Nr lokalu*** |  | |
| ***Miejscowość*** |  | ***Kod pocztowy*** | |  | | |
| ***Gmina*** |  | ***Powiat*** | |  | | |
| ***Województwo*** |  | | | | | |
| ***Obszar [[2]](#footnote-2)*** | □ miejski (DEGURBA 1 i 2) | □ wiejski (DEGURBA 3) | | | | |
| **Miejsce zamieszkania na terenie gminy poniżej progu defaworyzacji** (wykaz gmin poniżej progu defaworyzacji wyznaczonych według Mazowieckiego Barometru Ubóstwa i Wykluczenia Społecznego stanowi zał. nr 4 do REGULAMINU REKRUTACJI I UCZESTNICTWA w projekcie) | | | | | | □ Tak □ Nie |
| ***Tel. stacjonarny*** |  | ***Tel. komórkowy*** | |  | | |
| ***Adres email*** |  | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **STATUS KANDYDATA/KANDYDATKI NA RYNKU PRACY:** | |
| **Osoba zatrudniona** | □ **Tak** □ **Nie** |
| **Osoba niepracująca**\*  (\*Jeśli **TAK**, proszę zaznaczyć właściwe pole) | □ **Tak** □ **Nie** |
| □ **Osoba bezrobotna*[[3]](#footnote-3)* niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy**  □ **w tym długotrwale bezrobotna**  (osoba do 25 roku życia jest bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 6 m-cy, osoba powyżej 25 roku życia jest bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy) |
| □ **Osoba bezrobotna*3* zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy**  □ **w tym długotrwale bezrobotna**  (osoba do 25 roku życia jest bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 6 m-cy, osoba powyżej 25 roku życia jest bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy) |
| □ **Osoba bierna zawodowo*[[4]](#footnote-4)***  **□ w tym nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu**  **□ w tym ucząca się** |

|  |  |
| --- | --- |
| **STATUS SPOŁECZNY I EKONOMICZNY KANDYDATA/KANDYDATKI:** | |
| Osoba korzystająca ze świadczeń pomocy społecznej zgodnie z ustawą 12.03.2004r. o pomocy społecznej | □ Tak □ Nie |
| Osoba kwalifikująca się do objęcia wsparciem pomocy społecznej  tj. spełniająca jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12.03.2004r. o pomocy społecznej***[[5]](#footnote-5)*** ale nie korzystająca ze świadczeń pomocy społecznej | □ Tak □ Nie |
| Osoba korzystająca z Programu Operacyjnego Pomoc Żywieniowa 2014-2020 | □ Tak □ Nie |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | □ Tak □ Nie |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | □ Tak □ Nie |
| Osoba odbywająca karę pozbawienia wolności | □ Tak □ Nie |
| **Osoba z niepełnosprawnościami[[6]](#footnote-6)**  (należy przedłożyć dokument potwierdzający niepełnosprawność do wglądu osobie przyjmującej formularz rekrutacyjny) | □ Tak □ Nie |
| **Osoba doświadczająca wielokrotnego wykluczenia społecznego*[[7]](#footnote-7)*** | □ Tak □ Nie |
| **Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)*[[8]](#footnote-8)*** (WAŻNE!!! Osoby zam. tereny wiejskie zaznaczają TAK) | □ Tak □ Nie |
| **Czy korzysta lub korzystał/-a Pan/Pani ze wsparcia oferowanego w projekcie wyłonionym w naborze pozakonkursowym nr RPMA.09.01.00-IP.01-14-079** (lista projektów wybranych do dofinansowania w naborze pozakonkursowym nr RPMA.09.01.00-IP.01-14-079/19 stanowi zał. nr 5 do REGULAMINU REKRUTACJI I UCZESTNICTWA w projekcie) | □ Tak □ Nie |

|  |  |
| --- | --- |
| **POTRZEBY ORGANIZACYJNE KANDYDATA/KANDYDATKI DO PROJEKTU:** | |
| Czy ma Pan/Pani dodatkowe potrzeby organizacyjne, np. czy potrzebna jest obsługa tłumacza języka migowego, zestawy wspomagające słyszenie lub zapewnione odpowiednich warunków lokalowych  w związku z np. niepełnosprawnością ruchową?  Jeżeli tak, prosimy o wskazanie potrzeby: | Jaka potrzeba?  ………………………………………………..  ………………………………………………..  ………………………………………………..  ……………………………………………….. |
| Czy ma Pan/Pani specjalne potrzeby żywieniowe? (np. dieta bezmięsna, dieta cukrzycowa, alergie itp.)  Jeżeli tak, prosimy o wskazanie potrzeby: | Jaka potrzeba?  ………………………………………………..  ………………………………………………..  ……………………………………………….. |

**OŚWIADCZENIA:**

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w Projekcie   
   nr RPMA.09.01.00-14-d501/19 pt. *„Projektuj przyszłość!”* zawartymi w Regulaminie rekrutacji i udziału, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie w § 2 ust. 1.
2. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa (z własnej inicjatywy) w projekcie *„Projektuj przyszłość!”* oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
3. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu.
4. W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Realizatora projektu.
5. Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby Projektu.
6. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Realizatora projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej.
7. W związku z promocją projektów finansowanych ze środków Unii Europejskiej wyrażam zgodę na utrwalanie mojego wizerunku na zdjęciach oraz publikowanie zdjęć na stronie internetowej projektu.
8. W przypadku korzystania przeze mnie z Programu Operacyjnego Pomoc Żywieniowa 2014-2020, zakres udzielonego wsparcia nie jest tożsamy ze wsparciem oferowanym   
   w ramach projektu nr RPMA.09.01.00-14-d501/19 pt. *„Projektuj przyszłość!”.*
9. Zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu *„Projektuj przyszłość!”* ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020.
10. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku dostarczenia Realizatorowi Projektu,   
    w terminie do 3 miesięcy od daty zakończenia udziału w projekcie, następujących dokumentów (tylko w wypadku gdy będę w ich posiadaniu) potwierdzających osiągnięcie w ramach projektu wskaźnika efektywności społecznej i efektywności zatrudnieniowej:
11. dokumenty potwierdzające zatrudnienie (kopia umowy o pracę, kopia umowy cywilno-prawnej, zaświadczenie z zakłady pracy o zatrudnieniu, wpis do CEIDG lub KRS),
12. dokumenty potwierdzające poszukiwanie zatrudnienia (zaświadczenie potwierdzające rejestrację w Powiatowym Urzędzie Pracy lub oświadczenie   
    o aktywnym poszukiwaniu zatrudnienia),
13. dokumenty potwierdzające postęp uczestnika projektu w procesie aktywizacji społecznej, tj. np. dotyczące rozpoczęcia nauki, wolontariatu, poprawy stanu zdrowia, ograniczenia nałogów, poprawy w funkcjonowaniu (w przypadku osoby niepełnosprawnej) – np. w formie zaświadczenia, opinii psychologa.

**Świadomy/a odpowiedzialności karnej Kodeksu Karnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, iż dane zawarte   
w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.**

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………….  data | ……………………………………..  czytelny podpis kandydata/kandydatki |

1. Zgodnie z kodeksem cywilnym Art. 25 miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Stopień urbanizacji (DEGURBA) zdefiniowany przez Eurostat, zgodnie z którą tereny wiejskie (DEGURBA 3) to tereny gdzie więcej niż 50% ludności zamieszkuje obszary wiejskie (obszary wiejskie - 300 osób/km2 na obszarze, którym minimalna liczba ludności wynosi 5 000 mieszkańców) [↑](#footnote-ref-2)
3. **osoba bezrobotna –** osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. [↑](#footnote-ref-3)
4. **osoba bierna zawodowo** – osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). [↑](#footnote-ref-4)
5. **Art. 7. Pomocy społecznej udziela się osobom i rodzinom w szczególności 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, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach;  
   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. [↑](#footnote-ref-5)
6. **osoba z niepełnosprawnościami –** osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1172, z późn. zm.) lub osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2018 r. poz. 1878, z późn. zm.). [↑](#footnote-ref-6)
7. **Osoba doświadczająca wielokrotnego wykluczenia społecznego to osoba korzystająca 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 i spełniająca jedną z poniższych przesłanek:**a) osoba, o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym;  
   b) osoby przebywające w pieczy zastępczej1 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 pieczy zastępczej;  
   c) osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (Dz. U. z 2018 r. poz. 969);  
   d) osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2018 r. poz. 1457, z późn. zm.);  
   e) osoby z niepełnosprawnością ,  
   f) 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;  
   g) osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;  
   h) osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020;  
   i) osoby korzystające z PO PŻ. [↑](#footnote-ref-7)
8. Do kategorii osób w innej niekorzystnej sytuacji społecznej zalicza się m.in.:

   - osoby z wykształceniem niższym niż podstawowe (ISCED 0) będące poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED1,

   - byłych więźniów,

   - narkomanów,

   - osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań,

   - osoby z obszarów wiejskich. [↑](#footnote-ref-8)