

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Data rozpoczęcia udziału w projekcie (DD-MM-RRRR) wypełnia realizator projektu	Data zakończenia udziału w projekcie (DD-MM-RRRR) wypełnia realizator projektu

Lp.		NAZWA PROJEKTU: „NOWE KWALIFIKACJE NA START!” NR PROJEKTU FELB.06.02-IP.01-0034/24			
Dane uczestnika	1	Imię (imiona)			
	2	Nazwisko			
	3	Płeć (proszę zakreślić właściwe poprzez postawienie znaku „X” przy wybranej odpowiedzi)	Kobieta <input type="checkbox"/>	Mężczyzna <input type="checkbox"/>	
	4	Wiek w chwili przystępowania do projektu			
	5	PESEL			
	6	Obywatelstwo			
	7	Sytuacja na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu potwierdzona dokumentem spełniającym kryterium uprawniającym do udziału w projekcie zgodnie ze Słownikiem pojęć zawartym w niniejszym Formularzu rekrutacyjnym	Osoba uboga pracująca ¹	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
			Osoba zatrudniona na umowach krótkoterminowych ²	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
	Osoba pracująca na podstawie umów cywilnoprawnych ³		TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	
	Osoba odchodząca z rolnictwa ⁴		TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	
8	Wykształcenie (proszę zakreślić właściwe poprzez postawienie znaku „X” przy wybranej odpowiedzi)	Podstawowe (ISCED 1) Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej	<input type="checkbox"/>		
		Gimnazjalne (ISCED 2) Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej	<input type="checkbox"/>		
		Ponadgimnazjalne (ISCED 3) Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej (np. liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa)	<input type="checkbox"/>		
		Policealne (ISCED 4) Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym (szkoły policealne)	<input type="checkbox"/>		
		Wyższe (ISCED 5-8) kształcenie ukończone na poziomie studiów krótkiego cyklu, studiów wyższych licencjackich, magisterskich, doktoranckich	<input type="checkbox"/>		

	9	Kraj	
Dane teleadresowe	10	Województwo	
	11	Powiat	
	12	Gmina	
	13	Miejscowość	
	14	Kod pocztowy	
	15	Nr lokalu	
	16	Nr domu	
	17	Obszar zamieszkania wg stopnia urbanizacji DEGURBA proszę zakreślić właściwe poprzez postawienie znaku „X” przy wybranej odpowiedzi	01 - Duże obszary miejskie (o ludności > 50 000 i dużej gęstości zaludnienia) <input type="checkbox"/> 02 - Małe obszary miejskie (o ludności > 5 000 i średniej gęstości zaludnienia) <input type="checkbox"/> 03 - Obszary wiejskie (o małej gęstości zaludnienia) <input type="checkbox"/>
	18	Telefon	
19	Adres poczty elektronicznej (e-mail)		
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	20	Osoba z niepełnosprawnościami objęta wsparciem w projekcie Jeżeli TAK -należy dołączyć orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub zaświadczenie lekarskie zgodnie ze słownikiem pojęć zawartym w Regulaminie projektu pkt 8.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		Jeżeli TAK, proszę o wskazanie indywidualnych potrzeb (np. zapewnienie dokumentów pisanych większą czcionką, realizacja wsparcia w budynku bez progów lub z pojazdem na wózki inwalidzkie itp.)	
	21	Osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie, objęta wsparciem w programie Jeżeli tak należy dołączyć oświadczenie o przynależności do mniejszości narodowych i /lub etnicznych	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	22	Osoba obcego pochodzenia objęta wsparciem w programie Jeżeli tak, należy dołączyć zezwolenie na pobyt czasowy/kartę pobytu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
23	Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań, objęta wsparciem w programie Jeżeli, tak, należy dołączyć oświadczenie o przynależności osoby będącą w kryzysie bezdomności lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	

24	Osoba z krajów trzecich objęta wsparciem w programie Jeżeli tak, należy dołączyć zezwolenie na pobyt czasowy/kartę pobytu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
25	Osoba samotnie wychowująca dziecko lub sprawująca opiekę nad osobą zależną Jeżeli tak, należy dołączyć oświadczenie	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
25	Adresat/ka wsparcia Gwarancji dla młodzieży. Zgodnie z Planem realizacji Gwarancji dla młodzieży w Polsce adresatami Gwarancji dla młodzieży są osoby młode do 30 roku życia, w tym m.in.: 1.osoby, które opuściły pieczę zastępczą; 2.kobiety poniżej 30 roku życia wychowujące dzieci. • Z zastrzeżeniem, że grupę docelową projektu stanowią osoby pracujące zgodnie z brzmieniem kryterium dostępu Regulaminu naboru wniosków nr: FELB.06.02-IP.01-001/24 Jeżeli tak, należy złożyć oświadczenie	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Deklaracja uczestnictwa		
<p>Ja, niżej podpisana/-y: Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem projektu i akceptuję jego postanowienia. Oświadczam, że wyrażam zgodę na mój udział w w/w projekcie i mam świadomość, że jest on współfinansowany z Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego realizowanego w ramach Priorytetu 6 Fundusze Europejskie na wsparcie obywateli-rynek pracy, Działania 6.2 realizacja działań na rzecz osób znajdujących się w niekorzystnej sytuacji na rynku pracy. Wyrażam zgodę na nieodpłatne i niewyłączne utrwalenie, wykorzystanie i publikację mojego wizerunku na potrzeby projektu i jego promocji. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalenie i powielenie wykonanych zdjęć w dowolnej formie, dowolnymi metodami, za pomocą dowolnych technik, w tym ich zwielokrotnienie w dowolnym celu zgodnym z obowiązującymi przepisami, nie wyłączając publikacji w gazetach, czasopiśmie, folderach, publikacjach elektronicznych, stronach internetowych, billboardach, wystawach, konkursach i innych mediach. Jednocześnie zrzekam się praw związanych z kontrolą i zatwierdzaniem każdorazowego wykorzystania mojego wizerunku oraz akceptowania formy jego wykorzystania. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani tematycznie.</p>		
Oświadczenia o spełnieniu wymagań		
<p>Oświadczam, że zapoznałem/-em się z całością treści powyższych deklaracji, w pełni je rozumiem i akceptuję. Świadoma/-y odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w niniejszym dokumencie są prawdziwe. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby realizacji projektu.</p>		
Miejscowość, data		podpis

Słownik pojęć:

1. **Osoba uboga pracująca** – osoba pracująca:

- zamieszkująca w gospodarstwie domowym¹, w którym dochody (z wyłączeniem transferów społecznych)², przypadające na jedną osobę nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu albo
- której dochody podlegające opodatkowaniu w ujęciu miesięcznym nie przekraczają minimalnego wynagrodzenia za pracę w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu;

1 Gospodarstwo domowe - zespół osób zamieszkujących razem i wspólnie utrzymujących się. Osoby samotne utrzymujące się samodzielnie tworzą jednoosobowe gospodarstwa domowe.

2 Transfery społeczne - bieżące przelewy otrzymywane przez gospodarstwa domowe podczas okresu odniesienia dochodu, przeznaczone do zmniejszenia ciężarów finansowych związanych z wieloma nieprzewidywalnymi sytuacjami lub potrzebami, dokonywane w ramach wspólnie organizowanych systemów lub poza tymi systemami przez organy rządowe lub instytucje typu non-profit świadczące usługi na rzecz gospodarstw domowych (NPISH). W ramach świadczeń społecznych można wyodrębnić następujące grupy: świadczenia dotyczące rodziny, dodatki mieszkaniowe, świadczenia dla bezrobotnych, świadczenia związane z wiekiem, renty rodzinne, świadczenia chorobowe, świadczenia dla osób z niepełnosprawnościami, stypendia, świadczenia dotyczące wykluczenia społecznego.

2. **Umowa krótkoterminowa** – umowa będąca podstawą nawiązania stosunku pracy lub innej formy zatrudnienia, zawarta na czas określony, który upływa w okresie realizacji projektu lub trwa nie dłużej niż 6 miesięcy;

3. **Umowa cywilnoprawna** – umowa zawarta w oparciu o przepisy Kodeksu Cywilnego np. umowa o dzieło, umowa zlecenie;

4. **Osoba odchodząca z rolnictwa** – osoba podlegająca ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu na podstawie ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2023 r. poz. 208, z późn. zm.), zamierzająca podjąć zatrudnienie lub inną działalność pozarolniczą, objętą obowiązkiem ubezpieczenia społecznego na podstawie ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1230, z późn. zm.);