FORMULARZ REKRUTACYJNY
DO PROJEKTU „DOŁĄCZ DO PRACUJĄCYCH!"

Numer projektu: RPSW.10.02.01-26-0050/19
(Proszę o wypełnienie drukowanymi literami)

I. DANE PERSONALNE KANDYDATA DO PROJEKTU

Imię / Imiona											
Nazwisko											
Data urodzenia											
Miejsce urodzenia											
Płeć	☐ Kobieta					☐ Mężczyzna					
WIEK (pełne lata)											
PESEL:											

II. DANE KONTAKTOWE KANDYDATA DO PROJEKTU

Adres zamieszkania:			
Miejscowość:		Kod pocztowy:	
Ulica:			
Nr domu:		Nr lokalu:	
Gmina:		Powiat:	
Województwo:			
Obszar[1]	☐ Miejski	☐ Wiejski[2]	
Adres e-mail		Telefon kontaktowy:	
Adres korespondencyjny (*jeżeli jest inny niż zamieszkania*)			
Ulica:			
Nr domu:		Nr lokalu:	
Miejscowość:		Kod pocztowy:	

[1] Zgodnie z definicją Głównego Urzędu statystycznego, która opiera się na podziale jednostek administracyjnych zastosowanym w rejestrze Krajowego Rejestru Urzędowego Podziału Terytorialnego Kraju (TERYT).
[2] Obszary wiejskie należy rozumieć zgodnie z definicją Głównego Urzędu Statystycznego, która opiera się na podziale jednostek administracyjnych zastosowanym w rejestrze TERYT. Według GUS, obszarami wiejskimi są tereny położone poza granicami administracyjnymi miast – obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko-wiejskiej.

III. WYKSZTAŁCENIE, STATUS ZAWODOWY, POZOSTAŁE INFORMACJE O KANDYDACIE DO PROJEKTU

Oświadczam, że posiadam wykształcenie *(proszę zaznaczyć właściwe)* – należy wykazać jeden, najwyższy ukończony poziom kształcenia:

- ☐ **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, jednocześnie nie będące wykształceniem wyższym)
- ☐ **Wyższe** (licencjacki, magisterskie, doktoranckie)

Oświadczam, że *(proszę zaznaczyć właściwe)*:

1. Jestem osobą w wieku 30 lat i więcej

   ☐ TAK ☐ NIE

2. Jestem osobą zamieszkującą w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego województwo świętokrzyskie

   ☐ TAK ☐ NIE

3. Jestem osobą długotrwale bezrobotną

   - zarejestrowaną w Urzędzie Pracy ☐ TAK ☐ NIE

   - niezarejestrowaną ☐ TAK ☐ NIE

4. Pozostaję bez pracy nieprzerwanie przez łączny okres (w miesiącach): ..... m-cy

Ponadto oświadczam, że przynależę do jednej z poniższych grup:

1. Jestem osobą z niepełnosprawnościami, zdolną do podjęcia zatrudnienia

   ☐ TAK ☐ NIE

2. Jestem osobą, która była Uczestnikiem projektu z zakresu włączania społecznego w ramach celu 9 RPO na lata 2014 -2020

   ☐ TAK ☐ NIE

IV. POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA KANDYDATA

Oświadczam, że jestem *(proszę zaznaczyć właściwe):*

1.Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia

☐ TAK ☐ NIE ☐ Odmawiam podania informacji

2. Osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań

☐ TAK ☐ NIE

3.Osobą z niepełnosprawnościami

☐ TAK ☐ NIE

4. Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej

☐ TAK ☐ NIE ☐ Odmawiam podania informacji

V. OCZEKIWANIA WZGLĘDEM UDZIAŁU W PROJEKCIE

Jestem zainteresowany/a udziałem w szkoleniu (należy zaznaczyć jedno ze szkoleń):

☐ SPAWACZ METODĄ MAG 135

☐ PRZEDSTAWICIEL HANDLOWY Z PRAWEM JAZDY KAT. B

☐ PROGRAMISTA OPERATOR CNC

☐ GRAFIK KOMPUTEROWY Z CERTYFIKATEM ECCC

☐ Inne (proszę podać jakie) ……..

☐ Oświadczam, że nie posiadam przeciwskazań zdrowotnych do udziału w wybranym kursie, stażu oraz pracy w zawodzie

Informacje na temat specjalnych, indywidualnych potrzeb względem uczestnictwa w projekcie (w tym związanych z niepełnosprawnością, ograniczeniami zdrowotnymi, itp.)-jeśli dotyczy:
.....
.....
.....

OŚWIADCZENIA:

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że spełniam warunki uczestnictwa w projekcie, tj.:

1) Jestem osobą w wieku 30 lat bądź więcej.

2) Zamieszkuję w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego na terenie województwa świętokrzyskiego.

3) Jestem osobą pozostającą bez zatrudnienia-tj. należę do grona osób długotrwale bezrobotnych - zarejestrowanych w UP lub niezarejestrowanych w rozumieniu definicji wskazanych w Regulaminie Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie „Dołącz do pracujących!" (numer umowy o dofinansowanie: RPSW.10.02.01-26-0050/19).

4) Oświadczam, że nie korzystam z tego samego typu wsparcia w innych projektach współfinansowanych przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

5) Oświadczam, że wszystkie zawarte w niniejszym Formularzu dane i wynikająca z nich przynależność do grupy docelowej (w rozumieniu definicji wskazanych w Regulaminie Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie „Dołącz do pracujących!" numer umowy o dofinansowanie: RPSW.10.02.01-26-0050/19 potwierdzają stan faktyczny i są zgodne z prawdą oraz że spełniam kryteria uprawniające mnie do udziału w w/w projekcie.

6) Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie „Dołącz do pracujących!" (numer umowy o dofinansowanie: RPSW.10.02.01-26-0050/19) oraz akceptuję zawarte w nim warunki)

7) Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że niniejszy projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach, pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 –2020

8) W przypadku zakwalifikowania do projektu zobowiązuję się do przekazania/dostarczenia Realizatorowi Projektu (w/w Realizator Projektu: Stowarzyszenie PROREW): a) w terminie do 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie danych dotyczących sytuacji na rynku pracy i informacji na temat uczestnictwa w kształceniu/ szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji; b) dostarczenia dokumentów potwierdzających podjęcie zatrudnienia lub rozpoczęcie prowadzenia działalności gospodarczej (w tym informacji o otrzymaniu zwrotnych lub bezzwrotnych środków na podjęcie działalności gospodarczej z projektu współfinansowanego z EFS) na bieżąco i po zakończeniu udziału w Projekcie (informowanie Realizatora Projektu na temat swojego statusu na rynku pracy w okresie do 3 miesięcy od momentu zakończenia udziału w Projekcie.

…….

Czytelny podpis Kandydata

W związku z ubieganiem się o udział w projekcie, oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Świętokrzyskiego pełniący rolę Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, mający siedzibę przy Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce

2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z2002r. Nr101 poz.926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020.

Projekt „Dołącz do pracujących!" realizowany jest w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 na podstawie umowy zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach, pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 –2020. Biuro Projektu: Stowarzyszenie PROREW, ul. Kasztanowa 12/15, 25-555 Kielce, tel. 577999418, strona internetowa http://stowarzyszenieprorew.pl/, e-mail. ddp@stowarzyszenieprorew.pl

3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Dołącz do pracujących!" (numer umowy o dofinansowanie: RPSW.10.02.01-26-0050/19 ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu.
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej, beneficjentowi realizującemu projekt - Stowarzyszenie PROREW, ul. Kasztanowa 12/15, 25-555 Kielce oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie IZ kontrole w ramach RPO WŚ.
5. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
6. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku przez Stowarzyszenie PROREW dla celów reklamowych, informacyjnych, promocyjnych, marketingowych związanych z niniejszym projektem oraz prowadzoną działalnością i zrzekam się wszelkich roszczeń z tytułu wykorzystywania go na potrzeby podane w niniejszym oświadczeniu, ponadto mój wizerunek może zostać udostępniony innym podmiotom uprawionym do realizacji zadań związanych z monitoringiem, ewaluacją i sprawozdawczością w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego;
7. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
8. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
9. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie realizacji Projektu i po jego zakończeniu.
10. Jestem świadoma(y), że złożenie ww. dokumentów nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie oraz, że złożone dokumenty nie podlegają zwrotowi.
11. Zostałam(em) poinformowana(y), że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej (Europejskiego Funduszu Społecznego);
12. Zostałam(em) poinformowana(y) o możliwości udziału tylko w jednym kursie w ramach Projektu.
13. W przypadku zakwalifikowania się do projektu zobowiązuję się do aktywnego uczestnictwa we wszystkich przewidzianych formach wsparcia w ramach Projektu.

…….
Data, Czytelny podpis Kandydata

Do formularza należy dołączyć następujące załączniki:

1.Aktualne zaświadczenie z właściwego Urzędu Pracy, potwierdzające status osoby długotrwale bezrobotnej - *jeśli dotyczy.*
2. Oświadczenie potwierdzające status osoby długotrwale bezrobotnej niezarejestrowanej – *jeśli dotyczy.*
3. Poświadczona za zgodność z oryginałem kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności lub dokumentu równoważnego, potwierdzającego niepełnosprawność Kandydata i jego zdolność do podjęcia zatrudnienia (o których mowa w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych - Dz. U. z 2016 r., poz. 2046, z późn. zm. oraz ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego - Dz. U. z 2017 r., poz. 882, z późn. zm.) bądź odręcznie wypisane oświadczenie, potwierdzające w/w fakt oraz brak możliwości uzyskania stosownego dokumentu na potwierdzenie - dotyczy Kandydatów starających się o udział w Projekcie posiadających niepełnosprawność.

…….
Data, Czytelny podpis Kandydata

……
(imię i nazwisko)
……
……
……
(adres)

OŚWIADCZENIE

o statusie osoby długotrwale bezrobotnej niezarejestrowanej

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń lub zatajenie prawdy, ja niżej podpisany/a oświadczam, że w chwili złożenia Formularza zgłoszeniowego do Projektu „Dołącz do pracujących" jestem osobą długotrwale bezrobotną niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy w myśl definicji zawartej w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Dołącz do pracujących!" – numer umowy o dofinansowanie: RPSW.10.02.01-26-0050/19-00.

To znaczy:

□ pozostaję bez zatrudnienia nieprzerwanie przez okres min. 12 miesięcy.
□ nie jestem ubezpieczony w KRUS, jako właściciel gospodarstwa rolnego.
□ nie jestem emerytem/rencistą.

……..

data i czytelny podpis Kandydata

Jestem pouczony/a o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 w związku z art. 133 § 6 kodeksu karnego za założenie danych niezgodnych z prawdą/ Art. 233 § 1 k.k.: 'kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sadowym, lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat.8".
Przepis ten stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenia)art. 233 § 6 k.k).