

Formularz rekrutacyjny

Szanowni Państwo! Prosimy o czytelne wypełnienie formularza (DRUKOWANYMI LITERAMI) i/lub wstawić „X” w białych, pustych polach.

DANE PROJEKTU <i>(dane uzupełnia przedstawiciel beneficjenta)</i>	Tytuł projektu : Daj sobie szansę już dziś!		Nr projektu : RPPK.07.01.00-18-0054/20	
	Program Operacyjny : Regionalny Program operacyjny Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020			
	Oś priorytetowa : VII Regionalny rynek pracy		Działanie : 7.1 Poprawa sytuacji osób bezrobotnych na rynku pracy - projekty konkursowe	
DANE KANDYDATKI/ KANDYDATA	Nazwisko			
	Imię (imiona)			
	PESEL		Wiek w chwili wypełniania formularza rekrutacyjnego	
	Data urodzenia		Miejsce urodzenia	
	Płeć		Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna <input type="checkbox"/>	
	Poziom wykształcenia		ISCED 0 - Brak <input type="checkbox"/>	
			ISCED 1 Podstawowe <input type="checkbox"/>	
			ISCED 2 Gimnazjalne <input type="checkbox"/>	
			ISCED 3 Ponadgimnazjalne (liceum, technikum, szkoła zawodowa) <input type="checkbox"/>	
			ISCED 4 Policealne <input type="checkbox"/>	
			ISCED 5-8 Wyższe <input type="checkbox"/>	
	Adres zamieszkania			
	Województwo		Powiat	
	Gmina			
	Miejscowość			
	Ulica			
	Nr domu		Nr mieszkania	
		Kod pocztowy		
Poczta		Obszar zamieszkiwania <input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski		
Adres korespondencyjny (o ile jest inny niż zamieszkania)				
Kod pocztowy, miejscowość				
Ulica, nr domu, nr mieszkania				
Dane kontaktowe				
Telefon		<input type="checkbox"/> nie posiadam		
E-mail		<input type="checkbox"/> nie posiadam		

KRYTERIA FORMALNE
niespełnienie skutkuje odrzuceniem zgłoszenia

Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu (należy zaznaczyć „X” we właściwym polu)

Jestem osobą bierną zawodowo:

Bierna zawodowo – uznaje się osobę, 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), jest uznawana za bierną zawodowo, chyba że jest zarejestrowana już jako bezrobotna (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Taka sytuacja ma miejsce w momencie, gdy np. osoba bierna zawodowo urodziła dziecko, niemniej w związku z tym, iż jest niezatrudniona nie pobiera od pracodawcy świadczeń z tytułu urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego. W związku z tym, należy ją traktować jako osobę bierną zawodowo, chyba że jest zarejestrowana jako bezrobotna, wówczas zgodnie z definicją należy wykazać ją jako osobę bezrobotną.

TAK NIE

(jako załącznik przedkładam „Załącznik nr 2 - oświadczenie o spełnieniu kryteriów formalnych” oraz zaświadczenie z ZUS w zakresie braku odprowadzenia składek na dzień przystąpienia do projektu, a także dodatkowo jeżeli dotyczy:

- **zaświadczenie/decyzję o pobieraniu renty lub emerytury albo decyzję o przyznaniu prawa do emerytury)**

w tym osoba ucząca się

TAK NIE

w tym osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu

TAK NIE

Jestem osobą bezrobotną:

Osoba bezrobotna - to osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Niezależnie od spełnienia powyższych przesłanek, osoba zarejestrowana jako bezrobotna jest zaliczana do osób bezrobotnych. Osobą bezrobotną jest zarówno osoba bezrobotna w rozumieniu Badania Aktywności Ekonomicznej Ludności, jak i osoba zarejestrowana jako bezrobotna. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoba kwalifikująca się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, która jest bezrobotna w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobiera świadczeń z tytułu urlopu), jest również osobą bezrobotną. Taka sytuacja ma miejsce w momencie, gdy np. osoba bezrobotna urodziła dziecko, niemniej w związku z tym, iż jest niezatrudniona nie pobiera od pracodawcy świadczeń z tytułu urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego. W związku z tym, należy ją traktować jako osobę bezrobotną.

TAK NIE

(jako załącznik przedkładam „Załącznik nr 2 - oświadczenie o spełnieniu kryteriów formalnych” oraz zaświadczenie z UP/ZUS)

zarejestrowaną w Urzędzie pracy

TAK NIE

niezarejestrowaną w Urzędzie pracy

TAK NIE

Przynależę do minimum jednej z podgrup grupy docelowej

(jako załącznik przedkładam „Załącznik nr 2 – oświadczenie o spełnieniu kryteriów formalnych”)

kobieta TAK NIE

osoba w wieku 50 lat i więcej TAK NIE

osoba długotrwale bezrobotna TAK NIE

osoba z niepełnosprawnościami TAK NIE

osoba o niskich kwalifikacjach TAK NIE

bezrobotny mężczyzna w wieku 30-49 lat nienależący do ww. grup TAK NIE

Jestem osobą w wieku od 30 roku życia.

Wiek uczestnika projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie – tj. po dniu 30 urodzin.

TAK NIE

(jako załącznik przedkładam „Załącznik nr 2 - oświadczenie o spełnieniu kryteriów formalnych”)

<p>Zamieszkuję w rozumieniu Kodeksu Cywilnego na terenie województwa podkarpackiego.</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>(jako załącznik przedkładam „Załącznik nr 2 - oświadczenie o spełnieniu kryteriów formalnych”)</p>
<p>Nie otrzymuję jednocześnie wsparcia w więcej niż jednym projekcie EFS z zakresu aktywizacji zawodowej.</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>(jako załącznik przedkładam „Załącznik nr 2 - oświadczenie o spełnieniu kryteriów formalnych”)</p>
<p>KRYTERIA DODATKOWE – PREMIUJĄCE max. 30 pkt. – w przypadku przynależności do kilku grup preferencyjnych pkt. się sumują</p>	
<p>Jestem osobą z niepełnosprawnościami (+3 pkt)</p> <p>..... <i>W przypadku odpowiedzi TAK należy wpisać informacje o szczególnych potrzebach</i></p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>(jako załącznik przedkładam orzeczenie o niepełnosprawno. /dokument poświadczający stan zdrowia oraz „Załącznik nr 3 - oświadczenie o spełnieniu kryteriów premiujących,.)</p>
<p>Jestem kobietą (+3 pkt)</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>(jako załącznik przedkładam „Załącznik nr 3 - oświadczenie o spełnieniu kryteriów premiujących,.)</p>
<p>Jestem osobą w wieku 50 lat i więcej (+1 pkt)</p> <p>Wiek uczestnika projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie – tj. po dniu 50 urodzin.</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>(jako załącznik przedkładam „Załącznik nr 3 - oświadczenie o spełnieniu kryteriów premiujących,.)</p>
<p>Jestem osobą długotrwale bezrobotną (+1 pkt)</p> <p>osoba w wieku poniżej 25 roku życia, która jest osobą bezrobotną nieprzerwanie przez okres co najmniej 6 m-cy lub osoba w wieku 25 lat i więcej, która jest osobą bezrobotną nieprzerwanie przez okres co najmniej 12 m-cy,</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>(jako załącznik przedkładam <u>zaświadczenie z PUP i ZUS</u> oraz „Załącznik nr 3 - oświadczenie o spełnieniu kryteriów premiujących,.)</p>
<p>Posiadam niskie kwalifikacje – wykształcenie do ISCED 3 włącznie (+1 pkt)</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>(jako załącznik przedkładam „Załącznik nr 3 - oświadczenie o spełnieniu kryteriów premiujących,.)</p>
<p>Jestem rolnikiem lub członkiem rodziny rolnika podlegającym ubezpiec. emerytalnym i rentowemu z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego (do wysokości 2 ha przeliczeniowych), chcący odejść z rolnictwa (+6 pkt)</p> <p>Osoba odchodząca z rolnictwa i jej rodzina – osoba podlegająca ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu na podstawie ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2020 r. poz. 174) (KRUS), 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 2019 r. poz. 300, z późn. zm.) (ZUS)</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>(jako załącznik przedkładam zaświadczenie z KRUS oraz „Załącznik nr 3 - oświadczenie o spełnieniu kryteriów premiujących,.)</p>
<p>Jestem rodzicem / opiekunem prawnym posiadającym, co najmniej 3 dzieci w wieku do 18 r.ż. (oświadcz./zaświadcz.) (+ 6pkt)</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>(jako załącznik przedkładam zaświadczenie z MOPS/GOPS oraz „Załącznik nr 3 - oświadczenie o spełnieniu kryteriów premiujących,.)</p>
<p>Jestem osobą zamieszkującą na obszarach miast średnich (oświadczenie o miejscu zamieszkania) (+ 6pkt)</p> <p>Miasta średnie – miasta powyżej 20 tys. mieszkańców z wyłączeniem miast wojewódzkich oraz mniejsze, z liczbą ludności pomiędzy 15-20 tys. mieszkańców będące stolicami powiatów. W Województwie Podkarpackim miasta spełniające powyższą definicję to: Dębica, Jarosław, Jasło, Krosno, Łańcut, Mielec, Nisko, Przemyśl, Przeworsk, Ropczyce, Sanok, Stalowa Wola, Tarnobrzeg</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>(jako załącznik przedkładam „Załącznik nr 3 - oświadczenie o spełnieniu kryteriów premiujących,.)</p>

Jestem byłym uczestnikiem projektów CT 9 (+ 3 pkt)

TAK NIE

(jako załącznik przedkładam „Załącznik nr 3 - oświadczenie o spełnieniu kryteriów premiujących„)

Do formularza prosimy o załączenie następujących dokumentów:

- Załącznik nr 2 – oświadczenie o spełnieniu kryteriów formalnych
 - Załącznik nr 3 – oświadczenie o spełnieniu kryteriów premiujących
- oraz dokumenty wskazane w załącznikach w opcjach wybranych przez kandydata/kandydatkę

MINIMALNY ZAKRES DANYCH KONIECZNY DO WPROWADZENIA DO CENTRALNEGO SYSTEMU INFORMATYCZNEGO

Uczestnik projektu ma możliwość odmowy podania danych wrażliwych. Odmowa podania informacji dotyczących danych wrażliwych w przypadku Projektu skierowanego do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie.

Oświadczam, że jestem:	Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia - cudzoziemcy, na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym, mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy – każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie posiadania obywatelstwa innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.	<input type="checkbox"/> tak
		<input type="checkbox"/> nie
		<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
	Osobą bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań - bezdomność 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, w schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności – specjalistyczne zakwaterowanie wspierane).	<input type="checkbox"/> tak
		<input type="checkbox"/> nie
		<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
	Osobą z niepełnosprawnościami – osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób, a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego, tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.	<input type="checkbox"/> tak
		<input type="checkbox"/> nie
		<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
	Osobą w innej niż wymienione powyżej niekorzystnej sytuacji społecznej Kategoria odnosi się do wszystkich grup uczestników w niekorzystnej sytuacji, takich jak osoby zagrożone wykluczeniem społecznym. Wskaźnik dotyczy cech powodujących niekorzystną sytuację społeczną, z wyłączeniem cech wykazanych we wskaźnikach dotyczących: osób z niepełnosprawnością. Należą do nich: - osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0 (przez co należy rozumieć brak ukończenia poziomu ISCED 1) będąca poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1, - byłych więźniów, - narkomanów, - osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań, - osoby z obszarów wiejskich (wg DEGURBA to obszar słabo zaludniony - kod klasyfikacji 3).	<input type="checkbox"/> tak
		<input type="checkbox"/> nie
		<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji

Oświadczam, że:

- Zgłaszam dobrowolną chęć udziału w Projekcie „Daj sobie szansę już dziś!” nr RPPK.07.01.00-18-0054/20.
- Zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa i rekrutacji w Projekcie „Daj sobie szansę już dziś!” nr RPPK.07.01.00-18-0054/20 akceptuję go i jestem świadomy/a możliwości wprowadzania w nim zmian.
- Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020.



- Na dzień przystąpienia do Projektu nie uczestniczę w żadnym innym projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej oraz mam świadomość, że do dnia zakończenia udziału w projekcie „Daj sobie szansę już dziś!” nr RPPK.07.01.00-18-054/20 nie mogę rozpocząć udziału w innym Projekcie współfinansowanym z UE.
- Zostałem/am poinformowany/a, że STOWARZYSZENIE PROREW oraz FUNDACJA AKTYWNI OBYWATELE jest administratorem danych wpisanych przeze mnie do niniejszego formularza oraz załączników. Przedmiotowe dane przetwarzane będą wyłącznie w celach związanych z realizowanym Projektem, a w szczególności wykorzystane zostaną do wprowadzenia do systemu SL2014. Dane te będą udostępniane wyłącznie podmiotom upoważnionym na mocy przepisów prawa. Służy mi prawo wglądu do tych danych i ich poprawiania. Zostałem/am poinformowany/a, że STOWARZYSZENIE PROREW oraz FUNDACJA AKTYWNI OBYWATELE zapewnia standard ochrony danych 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), w związku z powyższym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.
- Wyrażam zgodę na nieograniczone czasowo wykorzystanie zdjęć, materiałów i filmów z moim wizerunkiem przez STOWARZYSZENIE PROREW oraz FUNDACJĘ AKTYWNI OBYWATELE. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych materiałów za pośrednictwem dowolnych mediów wyłącznie w celach niekomercyjnych: promocyjnych, informacyjnych i sprawozdawczych w stosunku do Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Rzeszowie.
- Jestem świadomy/a odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie informacji niezgodnych z prawdą i przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.
- Wyrażam zgodę na odbycie wsparcia w innej miejscowości, niż moje miejsce zamieszkania.
- Zobowiązuję się do przekazania informacji dotyczących mojej sytuacji po zakończeniu udziału w Projekcie (w terminie do 4 tygodni od zakończenia udziału) .
- Zobowiązuję się, do dostarczenia w terminie do 3 miesięcy od zakończenia udziału w Projekcie, dokumentów potwierdzających osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej/społeczno-zatrudnieniowej.
- Zostałem/am poinformowany/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
- Oświadczam, iż posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
- Podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem,
- **Zostałem/am poinformowany/a, że jestem zobowiązany/a do niezwłocznego informowania Organizatora o zmianach w zakresie danych osobowych i kontaktowych, podjęciu zatrudnienia, zmianie adresu zamieszkania oraz innych okolicznościach mogących mieć wpływ na możliwość udziału w projekcie.**

MIEJSCOWOŚĆ I DATA	CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/TKI