



**Formularz rekrutacyjny do projektu „Gotowi na zmiany w powiecie jasielskim!”
nr FEPK.07.15-IP.01-0059/23**

Wypełnia Pracownik Biura Projektu:	
Data wpływu formularza:	
Numer identyfikacyjny formularza:	
Podpis osoby przyjmującej formularz:	

UWAGA!

- Należy podać wszystkie wymagane dane w formularzu rekrutacyjnym lub wpisać „nie dotyczy” we właściwych polach. Dopuszczalne jest pozostawienie pustych miejsc, jeśli miejsce zamieszkania nie posiada nazwy ulicy lub numeracji lokalu.
- Odpowiedzi na pytania w formularzu należy zaznaczyć znakiem X we właściwych polach.
- Formularz należy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami.
- Formularz należy opatrzyć czytelnym podpisem w wyznaczonym miejscu.
- Wnioski niekompletne będą odrzucone z przyczyn formalnych.

DANE OSOBOWE KANDYDATA/KANDYDATKI	
Imię:	
Nazwisko:	
PESEL	
Płeć:	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
DANE TELEADRESOWE KANDYDATA	
Miejsce zamieszkania w rozumieniu art. 25 ¹ K.C. Oświadczam, że podany poniżej adres zamieszkania jest adresem, pod którym przebywam:	
Obywatelstwo:	
Województwo:	
Powiat:	
Gmina:	



Miejscowość:		Kod pocztowy:	
Ulica:		nr domu:	
		nr lokalu:	
Numer telefonu			
Adres e-mail:			
WYKSZTAŁCENIE			
<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe (ISCED 0) - brak formalnego wykształcenia			
<input type="checkbox"/> Podstawowe (ISCED 1) - dotyczy osób, które ukończyły szkołę podstawową			
<input type="checkbox"/> Gimnazjalne (ISCED 2) - dotyczy osób, które ukończyły gimnazjum			
<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3) - dotyczy osób, które ukończyły liceum ogólnokształcące, liceum profilowane, technikum, uzupełniające liceum ogólnokształcące, technikum uzupełniające lub zasadniczą szkołę zawodową			
<input type="checkbox"/> Policealne (ISCED 4) - dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną			
<input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8) - dotyczy osób, które posiadają wykształcenie wyższe – uzyskały tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora			

KRYTERIA FORMALNE	
<u>niespełnienie skutkuje odrzuceniem zgłoszenia</u>	
Status uczestnika na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	
<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna	<input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo
<u>W tym:</u> <input type="checkbox"/> osoba zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> osoba niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	<u>W tym:</u> <input type="checkbox"/> osoba ucząca lub kształcąca się <input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> inne
<u>W tym:</u> <input type="checkbox"/> długotrwale bezrobotna: <input type="checkbox"/> inne	



Oświadczam, że jestem osobą:

<input type="checkbox"/> dorosłą (ukończony 18 rok życia)	<input type="checkbox"/> zamieszkującą zgodnie z Kodeksem Cywilnym na terenie powiatu jasielskiego
<input type="checkbox"/> bezrobotną/bierną zawodowo, spełniającą dodatkowo jedną z przesłanek wynikających z definicji osoby zagrożonej ubóstwem i wykluczeniem społecznym	<input type="checkbox"/> zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym
<input type="checkbox"/> nie otrzymującą jednocześnie wsparcia w więcej niż jednym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowywanym ze środków EFS+	

Oświadczenie o posiadaniu statusu osoby zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym

Jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, tj.:

osobą lub rodziną korzystającą ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikującą się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniającą co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 tej ustawy;

Art. 7. Pomocy społecznej udziela się osobom i rodzinom w szczególności z powodu:

- ubóstwa;
- sieroctwa;
- bezdomności;
- bezrobocia;
- niepełnosprawności;
- długotrwałej lub ciężkiej choroby;
- przemocy domowej;
- potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi;
- potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności;
- bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych;
- 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;
- trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego;
- alkoholizmu lub narkomanii;
- zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej;
- klęski żywiołowej lub ekologicznej.



- osobą, o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. z 2022 r. poz. 2241
- osobą przebywającą w pieczy zastępczej lub opuszczającą pieczę zastępczą oraz rodzinę przeżywającą trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
- osobą nieletnią, wobec której zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2022 r. o wspieraniu i resocjalizacji nieletnich (Dz. U. poz. 1700, z późn. zm.) oraz osobę nieletnią zagrożoną demoralizacją i przestępczością;
- osobą przebywającą i opuszczającą młodzieżowe ośrodki wychowawcze i młodzieżowe ośrodki socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. — Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r. poz. 900, z późn. zm.) oraz osobom opuszczającym okręgowe ośrodki wychowawcze, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2022 r. o wspieraniu i resocjalizacji nieletnich;
- osobą z niepełnosprawnością;
- członkiem gospodarstw domowych sprawujących opiekę nad osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;
- osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;
- osobą opuszczającą placówkę opieki instytucjonalnej, w tym w szczególności dom pomocy społecznej;
- osobą w kryzysie bezdomności, dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożonym bezdomnością;
- osobą odbywającą karę pozbawienia wolności, objętą dozorem elektronicznym;
- osobą korzystającą z programu FE PŻ;
- osobą należącą do społeczności marginalizowanych, takich jak Romowie;
- osobą objętą ochroną czasową w Polsce w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę;
- inną osobą, rodziną oraz środowiskiem, o których mowa w pkt 7, zidentyfikowanym przez IZ RP jako zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.

**KRYTERIA PREMIUJĄCE*****Oświadczam, że:***

Korzystam z Programu Fundusze Europejskie Pomoc Żywnościowa na lata 2021 – 2027	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą opuszczającą placówkę opieki instytucjonalnej	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą, która opuściła jednostkę penitencjarną w ciągu ostatnich 12 miesięcy	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

STATUS UCZESTNIKA – DODATKOWE INFORMACJE

Jestem osobą obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK
	<input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą z krajów trzecich (obywatelem kraju spoza Unii Europejskiej)	<input type="checkbox"/> TAK
	<input type="checkbox"/> NIE
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	<input type="checkbox"/> TAK
	<input type="checkbox"/> NIE
	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK
	<input type="checkbox"/> NIE

INFORMACJĘ DOTYCZĄCĄ OGRANICZEŃ I PREFERENCJI W PRZYPADKU OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI (wypełniają osoby z niepełnosprawnościami)

Niepełnosprawność	<input type="checkbox"/> TAK	Stopień niepełnosprawności <input type="checkbox"/> lekki <input type="checkbox"/> umiarkowany <input type="checkbox"/> znaczny <input type="checkbox"/> zaburzenia psychiczne <input type="checkbox"/> nie dotyczy
	<input type="checkbox"/> NIE	
<input type="checkbox"/> Odmawiam odpowiedzi		
Czy posiada Pan/Pani bariery/problemy wynikające z niepełnosprawności?	<input type="checkbox"/> Tak*	<input type="checkbox"/> Nie
*Jeśli TAK, proszę podać jakie		



Jakie są Pana/Pani potrzeby wynikające z niepełnosprawności, których spełnienie mogłoby ułatwić Panu/Pani udział w zajęciach oferowanych w ramach niniejszego projektu?	
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

OŚWIADCZENIA KANDYDATA / KANDYDATKI

- Oświadczam, że posiadam następujące dokumenty potwierdzające mój status (proszę zaznaczyć właściwe):
 - zaświadczenie z Urzędu Pracy o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej
 - zaświadczenie z ZUS
 - orzeczenie o niepełnosprawności
 - inne (jakie?
- Oświadczam, że zgłaszam dobrowolną chęć udziału w projekcie „Gotowi na zmiany w powiecie jasielskim!” nr FEPK.07.15-IP.01-0059/23.
- Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że projekt „Gotowi na zmiany w powiecie jasielskim!” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach programu Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021 - 2027.
- Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Projektu „Gotowi na zmiany w powiecie jasielskim!” oraz akceptuję jego warunki i postanowienia i jestem świadomy/a możliwości wprowadzania w nim zmian.
- Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
- Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w projekcie.
- Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.
- Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikujące do udziału w projekcie, jednocześnie zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Fundacji Efekt Motyla o wszelkich zmianach danych zawartych w formularzu rekrutacyjnym.
- Oświadczam, że korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
- Zostałem/am poinformowany/a, że wsparcia mogą odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania. Wyrażam zgodę na uczestnictwo we wsparciach w innym miejscu, niż moje miejsce zamieszkania.



- W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wznosił/a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń do Realizatora projektu.
- Oświadczam, że będę uczestniczył/a we wszystkich formach wsparcia w przewidzianych w projekcie, równocześnie zobowiązuję się, iż w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Fundację Efekt Motyla.
- Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału i przekazania danych w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Realizatora projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej zgodnie z zakresem wytycznych dotyczących monitorowania postępu rzeczowego, realizacji programów na lata 2021-2027.
- Zobowiązuję się w terminie do 4 tygodni od dnia zakończeniu udziału w projekcie, przekazać Realizatorowi projektu dane dotyczące mojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie. Wyrażam zgodę na przekazanie danych potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu bezpośredniego, tj. status na rynku pracy, udział w kształceniu lub szkoleniu do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie.
- Zobowiązuje się do dostarczenia Realizatorowi projektu w terminie 7 dni kalendarzowych dokumentów potwierdzających podjęcie zatrudnienia w trakcie udziału w projekcie, jak i do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie, tj. kopia umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej, wpis do CEiDG lub KRS.
- Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzy rekrutacyjnym dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji do projektu pn. „Gotowi na zmiany w powiecie jasielskim!”, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się przez Realizatora projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Instytucji Pośredniczącej (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000 z późn. zm.) oraz 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 (RODO).
- Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych przez Realizatora projektu oraz Instytucję Zarządzającą.
- **Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu Karnego.**
- **Podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

.....
data i czytelny podpis Kandydata/Kandydatki