



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu „Inwestycja w przyszłość!” nr RPLB.06.02.00-08-0019/17

UWAGA! Przed rozpoczęciem wypełniania Formularza zgłoszeniowego do projektu należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie „Inwestycja w przyszłość!”. Formularz zgłoszeniowy do projektu należy wypełnić w sposób czytelny. Przyjmowane będą jedynie kompletne, poprawnie wypełnione formularze.

Część I. DANE KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU

DANE OSOBOWE			
Imię (imiona)			
Nazwisko			
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta		<input type="checkbox"/> Mężczyzna
Wiek w chwili przystąpienia do projektu ¹			
PESEL			
Data urodzenia			
WYKSZTAŁCENIE			
<input type="checkbox"/> Brak (<i>Brak formalnego wykształcenia</i>) <input type="checkbox"/> Podstawowe (<i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej</i>) <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (<i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej</i>) <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (<i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej</i>) <input type="checkbox"/> Policealne (<i>Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym</i>) <input type="checkbox"/> Wyższe krótkiego cyklu (<i>Kształcenie ukończone na poziomie studiów krótkiego cyklu, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym licencjackim, magisterskim i doktoranckim</i>) <input type="checkbox"/> Wyższe licencjackie (<i>Kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych licencjackich</i>) <input type="checkbox"/> Wyższe magisterskie (<i>Kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych magisterskich</i>) <input type="checkbox"/> Wyższe doktoranckie (<i>Kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych doktoranckich</i>)			
ADRES ZAMIESZKANIA W ROZUMIENIU PRZEPISÓW KODEKSU CYWILNEGO ²			
Ulica			
Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość			
Kod pocztowy			
Województwo			
Powiat			
Gmina			
DANE KONTAKTOWE			
Telefon komórkowy			
Adres poczty elektronicznej e-mail			
ADRES DO KORESPONDENCJI (JEŻELI JEST INNY NIŻ ADRES ZAMIESZKANIA)			
Ulica			
Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy	
Województwo		Powiat	
Gmina			

¹ Wiek UP liczony jest na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie.

² Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUPY DOCELOWEJ	
<p>Jestem osobą bierną zawodowo</p> <p>Bierni zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są zarejestrowane w rejestrze urzędu pracy jako osoby bezrobotne a ponadto nie są gotowe do podjęcia pracy oraz nie poszukują aktywnie zatrudnienia), np. studenci studiów dziennych uznawani są za osoby bierne zawodowo. Osoby będące 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), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).</p> <p>Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność członek rodziny) nie są uznawane za bierne zawodowo.</p> <p>Status na rynku pracy jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie.</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<p>Jestem osobą w wieku 30 lat lub więcej</p> <p>Osoba, która w dniu, w którym przystąpiła do projektu była w wieku 30 lat lub więcej; wiek UP liczony jest na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie.</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<p>Jestem osobą zamieszkujejącą na obszarze województwa lubuskiego (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego)</p> <p>Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<p>Jestem osobą o niskich kwalifikacjach</p> <p>Osoby o niskich kwalifikacjach to osoby posiadające wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie (maksymalnie wykształcenie zasadnicze zawodowe lub średnie ogólnokształcące/techniczne); stopień uzyskanego wykształcenia jest określany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie.</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<p>Jestem osobą powyżej 50 roku życia</p> <p>Osoby, które w momencie przystąpienia do projektu ukończyły 50 rok życia – weryfikowane na podstawie daty urodzenia oraz numeru PESEL.</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<p>Jestem kobietą</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<p>Jestem osobą z niepełnosprawnością.</p> <p>Osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375 z późn. zm.) - weryfikowane na podstawie potwierdzonej za zgodność z oryginałem kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności lub innego dokumentu potwierdzającego stan zdrowia</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
OŚWIADCZENIA	
<p>Jestem migrantem³, osobą obcego pochodzenia⁴, przynależę do mniejszości (w tym mniejszości narodowej⁵ lub etnicznej⁶)</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<p>Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań⁷</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<p>Żyję w gospodarstwie domowym bez osób pracujących⁸</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

³ Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości.

⁴ Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy –każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie posiadania obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.

⁵ Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska.

⁶ Zgodnie z prawem krajowym mniejszości etniczne to mniejszości: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.

⁷ Zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego: bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach); bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla migrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitalne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności –specjalistyczne zakwaterowanie wspierane; niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą); nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).

⁸ Gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje. Wszyscy członkowie gosp. domowego są albo bezrobotni albo bierni zawodowo.

Żyję w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Żyję w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Żyję w gospodarstwie domowym składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu ⁹	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
PREFEROWANE MIEJSCE ODBYWANIA ZAJĘĆ		

Część II. OŚWIADCZENIA KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Jeżeli zostaną zakwalifikowana/y do udziału w projekcie zobowiązuje się do udziału w kolejnych krokach wsparcia realizowanych w ramach projektu „Inwestycja w przyszłość!” zgodnie z opracowanym w ramach projektu Indywidualnym Planem Działania
2. Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym do projektu „Inwestycja w przyszłość!”.
3. Zapoznałam/em się z zasadami udziału w w/w projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji i udziału w projekcie i zgodnie z wymogami jestem uprawniona/y do uczestnictwa w nim.
4. Oświadczam, że akceptuję postanowienia zawarte w Regulaminie rekrutacji i udziału w projekcie „Inwestycja w przyszłość!”.
5. Zostałam/em poinformowana/y, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego – Regionalny Program Operacyjny Lubuskie 2020.
6. Mam świadomość, że formy wsparcia mogą odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania.
7. Zostałam/em poinformowana/y, że udział w projekcie jest bezpłatny i wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa.
8. Jestem świadoma/y, iż złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
9. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych.
10. W związku z obowiązkiem upowszechniania informacji dotyczących realizacji projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej oraz promocji (Rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 z dnia 11 lipca 2006), wyrażam zgodę na utrwalanie mojego wizerunku na zdjęciach, publikowanie zdjęć, w tym na stronie internetowej, portalach społecznościowych czy w prasie.
11. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez organizatora projektu, zostałam/em poinformowana/y o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.
12. Zostałam/em poinformowana/y o obowiązku przekazania organizatorowi projektu, do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie, dokumentów niezbędnych do wyliczenia wskaźników rezultatu, tj. statusu na rynku pracy (dokumentów potwierdzających zatrudnienie/ samozatrudnienie - określone jako: każda forma przewidująca wynagrodzenie i ubezpieczenie - np.: zaświadczenie o zatrudnieniu, umowa o pracę, umowa cywilnoprawna, w przypadku osób samozatrudnionych dowód opłacania składek ZUS) oraz informacji o uzyskanych kwalifikacjach (kserokopii certyfikatu potwierdzającego uzyskane kwalifikacje).
13. Zostałam/em poinformowana/y o obowiązku dostarczenia organizatorowi projektu, zarówno w przypadku podjęcia pracy w trakcie udziału w projekcie, jak i do 3 miesięcy od ukończenia udziału w projekcie, dokumentów niezbędnych do wyliczenia wskaźników efektywności zatrudnieniowej (tj. dokumentów potwierdzających zatrudnienie lub samozatrudnienie - kserokopię umowy o pracę na minimum 1/2 etatu

⁹ Osoba dorosła to osoba powyżej 18 lat.



- na minimum 3 miesiące; kserokopię umowy cywilnoprawnej na minimum 3 miesiące oraz wartość umowy równa lub wyższa od trzykrotności minimalnego wynagrodzenia za pracę; dowód opłacania składek ZUS przez minimum 3 miesiące).
14. Zostałam/em poinformowana/y o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez organizatora projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej.
 15. *Zostałam/em uprzedzona/y o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym oraz załącznikach do ww. formularza są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.*

Do formularza zgłoszeniowego przedkładałam poniższe załączniki:

1. Oświadczenie potwierdzające spełnianie kryteriów grupy docelowej
2. Potwierdzoną za zgodność z oryginałem kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności lub innego dokumentu potwierdzającego stan zdrowia

UWAGA: Wnioski niekompletne będą odrzucane z przyczyn formalnych

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Czytelny podpis Kandydatki/Kandydata)