**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY OSÓB FIZYCZNYCH**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE UCZESTNIKA PROJEKTU** | | | | |
| **Dane uczestnika** | Imię |  | | |
| Nazwisko |  | | |
| PESEL |  | | |
| Wiek |  | | |
| Rodzaj uczestnika | * Indywidualny (osoba fizyczna przystępująca do projektu indywidualnie) * Pracownik lub przedstawiciel instytucji / podmiotu (osoba fizyczna delegowana przez instytucję do odbioru wsparcia) * Pracownik * Wolontariusz | | |
| Nazwa Instytucji |  | | |
| Wykształcenie | * ISCED 0 - niższe niż podstawowe * ISCED 1 - wykształcenie PODSTAWOWE * ISCED 2 - wykształcenie GIMNAZJALNE * ISCED 3 - wykształcenie PONADGIMNAZJALNE * ISCED 4 - wykształcenie POLICEALNE * ISCED 5-8 – wykształcenie WYŻSZE | | |
| Kursy i szkolenia  (z podaniem daty ich ukończenia) |  | | |
| Miejscowość |  | | |
| Ulica |  | | |
| Nr budynku |  | | |
| Nr lokalu |  | | |
| Kod pocztowy |  | | |
| Telefon kontaktowy |  | | |
| Adres e-mail |  | | |
|  | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu | * **Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy**, w tym: * Osoba długotrwale bezrobotna * Inne * **Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy**, w tym: * Osoba długotrwale bezrobotna * Inne * **Osoba bierna zawodowo**, w tym: * Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu * Osoba ucząca się * Inne | | Jeśli TAK, dołączono:\*   * zaświadczenie z odpowiedniej instytucji potwierdzającej status na rynku pracy * oświadczenie o posiadanym statusie na rynku pracy |
|  | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | * TAK * NIE * Odmowa podania informacji | | |
|  | **PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUPY DOCELOWEJ** | | | |
| Osoba korzystająca ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikująca się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniająca co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej; | * TAK * NIE * Odmowa podania informacji | Jeśli TAK, dołączono jedno z wymienionych:\*   * Zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej * Oświadczenie uczestnika | |
| Osoba, o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym; | * TAK * NIE * Odmowa podania informacji | Jeśli TAK, dołączono jedno z wymienionych:\*   * Zaświadczenie z właściwej instytucji * Oświadczenie uczestnika | |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie monitorowania postępu rzeczowego i realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020; | * TAK * NIE * Odmowa podania informacji | Jeśli TAK, dołączono jedno z wymienionych: \*   * Zaświadczenie z właściwej instytucji * Inny dokument potwierdzający daną sytuację np. wyrok sądu * Pismo ze spółdzielni o zadłużeniu * Oświadczenie uczestnika | |
| Osoba z niepełnosprawnością – osoba z niepełnosprawnością w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020 | * TAK * NIE * Odmowa podania informacji | Jeśli TAK, dołączono jedno z wymienionych: \*   * Odpowiednie orzeczenie * Inny dokument | |
| Stopień niepełnosprawności | * Lekki * Umiarkowany * Znaczny * Odmowa podania informacji |  | |
| Rodzaj niepełnosprawności | * Sprzężona * Jednorodna * Odmowa podania informacji |  | |
| Osoba przebywająca w pieczy zastępczej(w tym również osoba przebywająca w pieczy zastępczej na warunkach określonych w art. 37 ust. 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej ) lub opuszczająca pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (tekst jedn. Dz. U. z 2017 poz. 697 z późn. zm.); | * TAK * NIE * Odmowa podania informacji | Jeśli TAK, dołączono jedno z wymienionych:\*   * Zaświadczenie z właściwej instytucji * Zaświadczenie kuratora * Wyrok sądu * Oświadczenie uczestnika | |
| Osoby nieletnia, wobec której zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 969); | * TAK * NIE   Odmowa podania informacji | Jeśli TAK, dołączono:\*   * Zaświadczenie z właściwej instytucji | |
| Osoba przebywająca w młodzieżowym ośrodku wychowawczym lub w młodzieżowym ośrodku socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty. (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1481); | * TAK * NIE * Odmowa podania informacji | Jeśli TAK, dołączono: \*   * Zaświadczenie z ośrodka wychowawczego/ młodzieżowego/ socjoterapii | |
| Członek gospodarstwa domowego sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością; | * TAK * NIE * Odmowa podania informacji | Jeśli TAK, dołączono jedno z wymienionych: \*   * Odpowiednie orzeczenie * Inny dokument potwierdzający stan zdrowia   ORAZ:   * Oświadczenie uczestnika | |
| Osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu; | * TAK * NIE * Odmowa podania informacji | Jeśli TAK, dołączono jedno z wymienionych: \*   * Zaświadczenie od lekarza * Odpowiednie orzeczenie * Inny dokument potwierdzający stan zdrowia * Oświadczenie uczestnika | |
| Osoba odbywająca karę pozbawienia wolności; | * TAK * NIE * Odmowa podania informacji | Jeśli TAK, dołączono jedno z wymienionych:\*   * Zaświadczenie z właściwej instytucji * Oświadczenie uczestnika | |
| Osoba korzystająca z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa; | * TAK * NIE * Odmowa podania informacji | Jeśli TAK, dołączono: \*   * Oświadczenie uczestnika | |
| **MIEJSCOWOŚĆ I DATA** | | | **CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU** | |
|  | | |  | |

\* - Wypełnia Projektodawca.

**UWAGA!**

* **Kserokopie załączonych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę składającą formularz zgłoszeniowy poprzez opatrzenie każdej strony kserokopii dokumentu klauzulą „Za zgodność z oryginałem”, bieżącą datą oraz własnoręcznym, czytelnym podpisem osoby starającej się o udział w projekcie.**
* **W przypadku osób niepełnosprawnych dopuszcza się możliwość złożenia dokumentów rekrutacyjnych przy pomocy pełnomocnika, zgodnie z zapisami Kodeksu Cywilnego.**

**OŚWIADCZENIA REKRUTACYJNE KANDYDATA DO PROJEKTU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ja niżej podpisany(na), niniejszym oświadczam, iż:**   * **Zobowiązuję się do dostarczenia dokumentów poświadczających spełnienie kryteriów rekrutacyjnych (w przypadku złożenia jedynie oświadczeń), w sytuacji, gdy zostanę zakwalifikowany/na do projektu, w tym w szczególności:** * **Zaświadczenia z Powiatowego Urzędu Pracy o statusie osoby bezrobotnej (o ile dotyczy)** * **Zaświadczenia z ZUS DRUK US- 7– potwierdzenie statusu osoby biernej zawodowo (o ile dotyczy)** * **Kopia orzeczenia o niepełnosprawności potwierdzona za zgodność z oryginałem (oryginał do wglądu)/zaświadczenia od lekarza o stanie zdrowia psychicznego (o ile dotyczy)**   **Jednocześnie poświadczam, iż jestem świadomy/ma, iż wyłącznie dostarczenie w/w dokumentów potwierdzających spełnienie kryteriów umożliwi mi udział w projekcie.**   * **Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu monitoringu i ewaluacji projektu,** * **Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną lub elektroniczną (e-mail),** * **Wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku/wypowiedzi przez realizatorów projektu pn.: „Aktywni i nie miej wartościowi na rynku pracy”, którego beneficjentem jest "STOWARZYSZENIE PRZYJACIÓŁ ZAMECZKA” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, dla celów działań informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją Projektu na stronie internetowej projektu oraz w materiałach promocyjnych.** | |
| **MIEJSCOWOŚĆ I DATA** | **CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU** |
|  |  |