**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU**

**„Centrum możliwości”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Beneficjent** | **Centrum Andrzej Ryszard Szope** |
| **Tytuł Projektu** | **„Centrum możliwości”** |
| **Numer Projektu** | RPWM.10.02.00-28-0019/18 |
| **Nazwa Programu Operacyjnego** | Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 |
| **Numer i nazwa Osi Priorytetowej****w ramach Programu Operacyjnego** | Oś priorytetowa 10 – Regionalny rynek pracy |
| **Numer i nazwa Działania w ramach Osi****Priorytetowej** | 10.2 – Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez zatrudnienia – projekty konkursowe |
| **Nr priorytetu inwestycyjnego** | 8i – Dostęp do zatrudnienia dla osób poszukujących pracy i osób biernych zawodowo, w tym długotrwale bezrobotnych oraz oddalonych od rynku pracy, także poprzez lokalne inicjatywy na rzecz zatrudnienia oraz wspieranie mobilności pracowników |

**Prosimy o wypełnienie wszystkich białych pól formularza DRUKOWANYMI literami**

|  |
| --- |
| **DANE KANDYDATA/KANDYDATKI** |
| **Imię** |  | **Nazwisko** |  |
| **Płeć** | * kobieta
* mężczyzna
 | **Data urodzenia** |  |
| **Telefon** |  | **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **DANE DOTYCZĄCE MIEJSCA ZAMIESZKANIA[[1]](#endnote-1)** |
| **Ulica** |  |  | **Nr domu** |  | **Nr lokalu** |  |
| **Miejscowość** |  |  | **Kod pocztowy** |  |  |
| **Poczta** |  |  | **Województwo** |  |  |
| **Powiat** |  |  | **Gmina** |  |  |
| **Dane kontaktowe** |
| **Adres e-mail** |  |  |  |  |  |
| **DANE DO KORESPONDENCJI JEŚLI SĄ INNE NIŻ MIEJSCE ZAMIESZKANIA** |
|  |

|  |
| --- |
| **STATUS NA RYNKU PRACY** |
| *Należy zaznaczyć znakiem „X” właściwe pole w każdym z wierszy poniżej* | **TAK** | **NIE** |
| 1. **Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną, niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy**[[2]](#endnote-2)
 |  |  |
| 1. **Oświadczam, że jestem osobą długotrwale bezrobotną[[3]](#endnote-3)**
 |   |  |
| 1. **Oświadczam, że jestem osobą bierną zawodowo**[[4]](#endnote-4)
 |  |  |
| 1. **Oświadczam, że jestem osobą zatrudnioną na umowie krótkotrwałej lub pracującą w ramach umowy cywilno-prawnej, której miesięczne zarobki nie przekraczają wysokości minimalnego wynagrodzenia w odniesieniu do miesiąca poprzedzającego dzień przystąpienia do projektu.**
 |  |  |
| 1. **Oświadczam, że jestem osobą ubogą pracującą[[5]](#endnote-5)**
 |  |  |
| 1. **Oświadczam, że jestem osobą odchodzącą z rolnictwa lub jej rodziną[[6]](#endnote-6)**
 |  |  |
| 1. **Oświadczam, że jestem imigrantem[[7]](#endnote-7)**
 |  |  |
| 1. **Oświadczam, że jestem reemigrantem[[8]](#endnote-8)**
 |  |  |

|  |
| --- |
| **SPECJALNE POTRZEBY**  |
| *Czy w związku z udziałem w projekcie ma Pan/Pani specjalne potrzeby?**Jeżeli tak, to jakie?* |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **WYKSZTAŁCENIE** | * **Brak** (ISCED 0) – brak formalnego wykształcenia
* **Podstawowe** (ISCED 1) – kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)
* **Gimnazjalne** (ISCED 2) – kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej lub szkoły podstawowej w systemie 8 klas)
* **Ponadgimnazjalne** (ISCED 3) – kształcenie ukończone na poziomie:
* średnie zawodowe
* średnie ogólnokształcące
* zasadnicze zawodowe
* **Policealne** (ISCED 4) – kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym
* **Wyższe** (ISCED 5-8) – kształcenie ukończone na poziomie studiów krótkiego

cyklu, studiów wyższych licencjackich, magisterskich, doktoranckich |

|  |  |
| --- | --- |
|  **Jestem osobą z niepełnosprawnościami[[9]](#endnote-9)***(należy dołączyć odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia) (dane wrażliwe).* | * Tak
* Nie
* Odmawiam odpowiedzi
 |
| **Należę do mniejszości narodowej[[10]](#endnote-10) lub etnicznej[[11]](#endnote-11), jestem migrantem[[12]](#endnote-12), jestem osobą obcego pochodzenia[[13]](#endnote-13)** *(dane wrażliwe).* | * Tak
* Nie
* Odmawiam odpowiedzi
 |
| **Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań[[14]](#endnote-14)** (*dane wrażliwe).* | * Tak
* Nie
* Odmawiam odpowiedzi
 |
| **Znajduję się w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej[[15]](#endnote-15)**) *(dane wrażliwe).* | * Tak
* Nie
* Odmawiam odpowiedzi
 |

 **Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:**

1. Samodzielnie i z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w Projekcie „Centrum możliwości” i wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym;
2. Zapoznałem/am się z Regulaminem Projektu „Centrum możliwości” nr projektu RPWM.10.02.00-28-0019/18 oraz akceptuję jego warunki i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w Projekcie;
3. Spełniam wszystkie wymagania formalne określone w Regulaminie Projektu „Centrum możliwości”;
4. Zostałem/am poinformowany/a, że ww. Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.;
5. Zostałem/am poinformowany/a, że szkolenie może odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania;
6. Deklaruję uczestnictwo w całym cyklu wsparcia, tj. we wszystkich zadaniach, które zostaną dla mnie przewidziane w ramach projektu, równocześnie zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Organizatora Projektu;
7. Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie niniejszego Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie;
8. Zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Organizatora Projektu o zmianie danych zawartych w Formularzu Zgłoszeniowym;
9. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, prowadzonych przez Organizatora Projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej;
10. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Beneficjenta tj.: CENTRUM Andrzej Ryszard Szope, ul. Mochnackiego 10 lok 1, 10-037 Olsztyn oraz inne podmioty , które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. C oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady(UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne do procesu rekrutacji.
11. Zostałem poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych;
12. Zostałem/am poinformowany, iż w przypadku nieuzasadnionej rezygnacji z udziału w projekcie Organizator może domagać się całości zwrotu kosztów mojego uczestnictwa w projekcie. Zapisy te nie mają zastosowania w przypadku, gdy powodem rezygnacji z udziału w projekcie będzie podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej.
13. Zostałem/am poinformowany o możliwości obciążenia mnie kosztami uczestnictwa w projekcie, w przypadku nieuzasadnionej odmowy przyjęcia wskazanego przez Organizatora zatrudnienia, adekwatnego do moich umiejętności, kwalifikacji czy doświadczenia.
14. Zobowiązuję się do dostarczenia Organizatorowi Projektu do 4 tygodni od zakończenia udziału w Projekcie (również w przypadku przerwania udziału w Projekcie) dokumentów potwierdzających zatrudnienie ( kopia umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej/ zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu/ w przypadku podjęcia działalności gospodarczej: zaświadczenie wydane przez upoważniony organ – np. ZUS, Urząd Skarbowy, Urząd Miasta lub Gminy, lub wyciąg z wpisu do CEIDG lub KRS, wraz z dowodem opłacenia należnych składek na ubezpieczenia społeczne/ Oświadczenie UP potwierdzające jego status jako osoby pracującej oraz dokumentów potwierdzających uzyskanie kwalifikacji (certyfikaty lub ich kopie) o ile podejmę zatrudnienie bądź uzyskam kwalifikacje;
15. Zobowiązuję się do dostarczenia Organizatorowi Projektu w okresie 3 m-cy od zakończenia udziału w Projekcie (również w przypadku przerwania udziału w Projekcie) dokumentów potwierdzających zatrudnienie (kopia umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej (+ jeśli dotyczy: oświadczenie o wysokości wynagrodzenia/rachunek za wykonanie zlecenia)/ zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu/ w przypadku podjęcia działalności gospodarczej: wpis do CEIDG/KRS i dowód opłacenia odpowiednich składek na ubezpieczenia społeczne) o ile podejmę zatrudnienie;
16. Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że dane oraz informacje zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

………………………………………… ……………………………………………….

**(Miejscowość, data)**  **(Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki)**

1. **Miejscem zamieszkania** osoby fizycznej zgodnie z Rozdziałem II art. 25. Kodeksu Cywilnego jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. [↑](#endnote-ref-1)
2. **Osoby bezrobotne niezarejestrowane** stanowią osoby pozostające bez pracy gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia niezarejestrowane w ewidencji prowadzonej przez odpowiedni Urząd Pracy. [↑](#endnote-ref-2)
3. **Osoby długotrwale bezrobotne** – osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy [↑](#endnote-ref-3)
4. **Osoby bierne zawodowo** to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Osoby bierne zawodowo składają oświadczenie zawierające odpowiedzi na pytania: czy jest gotowa do podjęcia zatrudnienia?; Czy aktywnie poszukuje zatrudnienia? W przypadku uzyskania twierdzącej odpowiedzi na oba pytania, dana osoba nie może zostać uznana za bierną zawodowo (będzie uznana za osobę bezrobotną w rozumieniu BAEL). [↑](#endnote-ref-4)
5. **Osoba uboga pracująca** – osoba, której zarobki nie przekraczają płacy minimalnej (ustalonej na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę) lub osobą zamieszkującą w gospodarstwie domowym, w którym dochody( z wyłączeniem transferów socjalnych), przypadające na jedną osobę, nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu. [↑](#endnote-ref-5)
6. **Osoba odchodząca z rolnictwa lub jej rodzina** – osoba podlegająca ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu na podstawie ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2016 r. poz. 227, z późń. zm) (KRUS), zamierzający 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 2017 r. poz 1778) (ZUS); [↑](#endnote-ref-6)
7. **Imigrant** – osoba nieposiadająca polskiego obywatelstwa, przybyła lub zmierzająca przybyć do Polski w celu osiedlenia się (zamieszkania na stałe) lub na pobyt czasowy i zamierzająca wykonywać lub wykonująca pracę na terytorium Polski [↑](#endnote-ref-7)
8. **Reemigrant** – obywatel polski, który przebywał za granicą Polski przez nieprzerwany okres co najmniej 6 miesięcy, który zamierza powrócić do Polski lub który przebywa na terenie Polski nie dłużej niż 6 miesięcy przed przystąpieniem do projektu i deklaruje chęć podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej na terytorium Polski. Do tej grupy zaliczani są również repatrianci (osoby, o których mowa w ustawie z dnia 9 listopada 2000r. o repatriacji. [↑](#endnote-ref-8)
9. **Osoby z niepełnosprawnościami** – patrz przypis 5. [↑](#endnote-ref-9)
10. **Mniejszości narodowe** - mniejszości: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska [↑](#endnote-ref-10)
11. **Mniejszości etniczne** - mniejszości: karaimska, łemkowska, romska, tatarska [↑](#endnote-ref-11)
12. **Migranci** - cudzoziemcy na stale mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości [↑](#endnote-ref-12)
13. **Osoba obcego pochodzenia** - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski [↑](#endnote-ref-13)
14. **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań** - 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/szpitale, 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). [↑](#endnote-ref-14)
15. **Osoby z innych grup w niekorzystnej sytuacji społecznej(innej niż wymienionej powyżej)** - 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. [↑](#endnote-ref-15)