

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU
„SAMODZIELNI I AKTYWNI”
RPLU.11.01.00-06-0085/17

Tytuł projektu	SAMODZIELNI I AKTYWNI
Numer projektu	RPLU.11.01.00-06-0085/17
Numer i nazwa Osi Priorytetowej	Oś priorytetowa 11 Włączenie społeczne
Numer i nazwa Działania w ramach Osi Priorytetowej	Działanie 11.1 Aktywne włączenie

Prosimy wypełnić czytelnie, DRUKOWANYMI LITERAMI wszystkie białe pola lub zaznaczyć krzyżykiem w odpowiednich polach

	Lp.	Nazwa	Dane
Dane podstawowe:	1.	Imię:	
	2.	Nazwisko:	
	3.	PESEL:	
	4.	Płeć:	☐ KOBIEȚA ☐ MĘŻCZYŻNA
	5.	Wiek w chwili przystąpienia do projektu:	
	6.	Wykształcenie:	☐ brak (brak formalnego wykształcenia) ☐ podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) ☐ gimnazjalne (kształcenie ukończone na podstawie szkoły gimnazjalnej) ☐ ponadgimnazjalne

			<i>(kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej)</i> ☐ policealne <i>(kształcenie ukończone na poziomie wyższym lub niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)</i> ☐ wyższe <i>(pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym)</i>
Dane teleadresowe:	7.	Województwo:	
	8.	Powiat:	
	9.	Gmina:	
	10.	Miejscowość:	
	11.	Ulica:	
	12.	Nr budynku:	
	13.	Nr lokalu:	
	14.	Kod pocztowy:	
	15.	Telefon kontaktowy:	
	16.	Adres e-mail:	
Szczegóły i rodzaj wsparcia:	17.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:	☐ Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy¹, która należy do III

¹ Osoba bezrobotna (tj. Pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie

			profilu pomocy² ☐ Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy³ ☐ Osoba długotrwale bezrobotna⁴ ☐ Osoba bierna zawodowo⁵ ☐ w tym nieuczestnicząca w kształceniu
--	--	--	--

poszukująca zatrudnienia), która jest zarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna, zgodnie z zapisami ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo, nawet jeśli spełniają kryteria dla bezrobotnych zgodnie z ww. Definicją. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu).

² Powiatowy urząd pracy, udzielając bezrobotnemu pomocy, niezwłocznie po rejestracji, ustala dla bezrobotnego profil pomocy, oznaczający właściwy ze względu na potrzeby bezrobotnego zakres form pomocy określonych w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. Profil pomocy III – Program Aktywizacja i Integracja, działania aktywizacyjne zlecone poprzez urząd pracy, programy specjalne, skierowane do zatrudnienia wspieranego u pracodawcy lub podjęcia pracy w spółdzielni socjalnej zakładanej przez osoby prawne oraz w uzasadnionych przypadkach poradnictwo zawodowe.

³ Osoba bezrobotna niezarejestrowana (tj. pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia), która nie jest zarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna. Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo, nawet jeśli spełniają kryteria dla bezrobotnych zgodnie z ww. definicją. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu).

⁴ Osoba długotrwale bezrobotna (tj. pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia) nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy - dot. młodzieży tj. osób w wieku do 25 lat oraz nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy – dot. dorosłych tj. osób w wieku 25 lat lub więcej.

⁵ Osoba bierna zawodowo, 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), uznawana jest za bierną zawodowo, chyba że jest zarejestrowana już jako bezrobotna (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).

			lub szkoleniu ☐ w tym ucząca się
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu:	18.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMAWIAM PODANIA DANYCH
	19.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ TAK ☐ NIE
	20.	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	☐ TAK ☐ NIE
	21.	w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	☐ TAK ☐ NIE
	22.	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	☐ TAK ☐ NIE
	23.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMAWIAM PODANIA DANYCH

Informacje dodatkowe:	24.	Osoba z niepełnosprawnościami⁶ (w tym z zaburzeniami psychicznymi⁷)	☐ TAK - należy dołączyć orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia⁸ lub w przypadku ich braku oświadczenie ☐ NIE ☐ ODMAWIAM PODANIA DANYCH
-------------------------------------	-------------------	---	--

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „**SAMODZIELNI I AKTYWNI**” i akceptuję jego postanowienia,
- spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie, zawarte w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „**SAMODZIELNI I AKTYWNI**” co jest potwierdzone właściwym

⁶ Osoba niepełnosprawna 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 osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

⁷ Zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2016 r. poz. 546, art. 3 pkt. C) wykazującej inne zakłócenia czynności psychicznych, które zgodnie ze stanem wiedzy medycznej zaliczane są do zaburzeń psychicznych, a osoba ta wymaga świadczeń zdrowotnych lub innych form pomocy i opieki niezbędnych do życia w środowisku rodzinnym lub społecznym.

⁸ Potwierdzeniem statusu osoby niepełnosprawnej w świetle przepisów ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych jest orzeczenie o niepełnosprawności. Natomiast osoba ze stwierdzonymi zaburzeniami psychicznymi na potwierdzenie statusu osoby niepełnosprawnej może przedstawić inny niż orzeczenie o niepełnosprawności dokument poświadczający stan zdrowia wydany przez lekarza, tj. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinię”.

dokumentem, tj. oświadczeniem lub zaświadczeniem,

- zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Organizatora Projektu – tj. Europejską Platformę Edukacyjną Sp. z o.o., o zmianach danych zawartych w Formularzu Zgłoszeniowym (dane uczestnika, dane kontaktowe, status),
- zostałem/am poinformowany/a, że ww. projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. Projekt jest realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 11 – Włączenie społeczne, Działanie 11.1 Aktywne włączenie,
- zostałem poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych,
- zostałem/am poinformowany/a, że złożenie niniejszego Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie,
- deklaruję uczestnictwo w całym wsparciu, równocześnie w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym fakcie Organizatora Projektu,
- Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazania Organizatorowi Projektu kopii umowy o pracę zawartej nieprzerwalnie na okres co najmniej trzech pełnych miesięcy, przynajmniej na 1/2 etatu, lub umowy cywilnoprawnej zawartej na okres co najmniej trzech pełnych miesięcy, której wartość będzie równa lub wyższa od trzykrotności minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalanego na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, zarówno w przypadku podjęcia pracy w trakcie uczestnictwa w projekcie, jak i do 3 miesięcy od ukończenia udziału w projekcie, a w przypadku rozpoczęcia działalności gospodarczej dokument potwierdzający fakt prowadzenia takiej działalności przez okres minimum 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie: dowód opłacenia należnych składek na ubezpieczenia społeczne lub zaświadczenie wydane przez upoważniony organ - Zakład Ubezpieczeń Społecznych, Urząd Skarbowy, urząd gminy lub miasta, potwierdzające prowadzenie działalności za trzy pełne miesiące,
- zobowiązuję się do przekazania Organizatorowi Projektu danych

potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu, tj. status na rynku pracy, tj. dokumentów potwierdzających zatrudnienie (kopia umowy o pracę zawartej nieprzerwalnie na okres co najmniej trzech pełnych miesięcy, przynajmniej na 1/2 etatu, lub umowy cywilnoprawnej zawartej na okres co najmniej trzech pełnych miesięcy, której wartość będzie równa lub wyższa od trzykrotności minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalanego na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę; w przypadku działalności gospodarczej: dowód opłacenia należnych składek na ubezpieczenia społeczne lub zaświadczenie potwierdzające prowadzenie działalności za trzy pełne miesiące, wydane przez upoważniony organ - Zakład Ubezpieczeń Społecznych, Urząd Skarbowy, urząd gminy lub miasta), dokumentów potwierdzających uzyskanie kwalifikacji (certyfikaty/zaświadczenia/dyplomy ukończenia szkolenia zawodowego, dokumenty potwierdzające nabycie kwalifikacji zawodowych), a także dokumentów potwierdzających poszukiwanie pracy (oświadczenie, zaświadczenie z powiatowego urzędu pracy, z Instytucji Rynku Pracy lub innych agencji poszukiwania pracy, o zarejestrowaniu się jako osoba poszukująca pracy) do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie,

- zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Organizatora Projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej,
- uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym,
- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Organizatora Projektu, tj. Europejską Platformę Edukacyjną Sp.z o.o. na potrzeby realizacji projektu.

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

CZYTELNY PODPIS
UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW GRUPY DOCELOWEJ
W RAMACH PROJEKTU „SAMODZIELNI I AKTYWNI”
RPLU.11.01.00-06-0085/17**

Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że poniższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym:

Zamieszkuję (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego) na terenie województwa lubelskiego⁹, w jednym z ww powiatów: (Lublin, lubelski, Chełm, chełmski, Zamość, zamojski, Biała Podlaska, bialski, kraśnicki, lubartowski, łęczyński, świdnicki, puławski)	☐ TAK ☐ NIE
Jestem osobą:	
z niepełnosprawnościami (w tym z zaburzeniami psychicznymi)	☐ TAK ☐ NIE
bezrobotną zarejestrowaną w urzędzie pracy	☐ TAK ☐ NIE
bezrobotną niezarejestrowaną w urzędzie pracy	☐ TAK ☐ NIE
długotrwale bezrobotną	☐ TAK ☐ NIE
bierną zawodową	☐ TAK ☐ NIE

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

CZYTELNY PODPIS
UCZESTNIKA/CZKI PROJ

⁹ Rozdział II art. 25. Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.