

Załącznik nr 1 do Regulaminu Projektu „Aktywizacja społeczna i zawodowa mieszkańców powiatu wołomińskiego” nr FEMA.08.01-IP.01-07S3/25

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

### „Aktywizacja społeczna i zawodowa mieszkańców powiatu wołomińskiego”

nr FEMA.08.01-IP.01-07S3/25

Projekt realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027 Priorytet VIII Fundusze Europejskie dla aktywnej integracji oraz rozwoju usług społecznych i zdrowotnych na Mazowszu Działanie 8.1 Aktywizacja społeczna i zawodowa

Numer formularza zgłoszeniowego	
Data wpływu formularza zgłoszeniowego	

#### UWAGA:

1. Przed przystąpieniem do rekrutacji należy zapoznać się z Regulaminem projektu.
2. Wszystkie pola Formularza rekrutacyjnego muszą być wypełnione.
3. Formularz należy wypełnić **czytelnie**, elektronicznie lub odręcznie. Podpisy muszą być czytelne.
4. Odpowiedzi na pytania należy zaznaczyć znakiem „X” w odpowiednim okienku.

<b>DANE OSOBOWE:</b>			
Imię (imiona):		Nazwisko:	
Data urodzenia		Płeć:	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
PESEL:		Wiek	
Obywatelstwo:			
<b>Adres zamieszkania</b>			
Kraj:		Województwo:	
Powiat:		Gmina:	
ulica:		nr domu:	nr lokalu:
kod pocztowy:		miejsowość:	
<b>Dane kontaktowe:</b>			
Numer telefonu:			
Adres e-mail:			

Wykształcenie:	
<input type="checkbox"/> <b>brak</b> ( <i>brak formalnego wykształcenia</i> ) [poziom ISCED 0] <input type="checkbox"/> <b>podstawowe</b> ( <i>kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej</i> ) [poziom ISCED 1] <input type="checkbox"/> <b>gimnazjalne</b> ( <i>kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej</i> ) [poziom ISCED 2] <input type="checkbox"/> <b>ponadgimnazjalne</b> ( <i>kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej</i> ) [poziom ISCED 3] <input type="checkbox"/> <b>policealne</b> ( <i>kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym</i> ) [poziom ISCED 4] <input type="checkbox"/> <b>wyższe</b> ( <i>kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych licencjackich / magisterskich / doktoranckich</i> ) [poziom ISCED 5-8]	
STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY	
Jestem osobą <b>bezrobotną<sup>1</sup> zarejestrowaną</b> w urzędzie pracy (należy dołączyć zaświadczenie z Urzędu Pracy)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą <b>bezrobotną niezarejestrowaną</b> w urzędzie pracy (należy dołączyć zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą <b>długotrwale<sup>2</sup> bezrobotną</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą <b>bierną zawodowo<sup>3</sup></b> (należy dołączyć zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych) Jeśli osoba jest bierna zawodowo – powód: <input type="checkbox"/> osoba ucząca się; <input type="checkbox"/> emerytura, <input type="checkbox"/> inne	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem bierny/a zawodowo z powodu obowiązków opiekuńczych.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem bierny/a zawodowo z powodu choroby lub niepełnosprawności.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem <b>osobą pracującą<sup>4</sup></b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

<sup>1</sup> Osoba bezrobotna – osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja uwzględnia wszystkie osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajową definicją, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów wskazanych wyżej. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać również jako osoby bezrobotne. Osoby aktywnie poszukujące zatrudnienia to osoby zarejestrowane w urzędzie pracy jako bezrobotne lub poszukujące pracy lub niezarejestrowane, lecz spełniające powyższe przesłanki, tj. gotowość do podjęcia pracy i aktywne poszukiwanie zatrudnienia

<sup>2</sup> Osoba bezrobotna przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych

<sup>3</sup> Osoba bierna zawodowo - osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie jest osobą pracującą ani bezrobotną). Za osoby bierne zawodowo uznawani są m.in.: a) studenci studiów stacjonarnych, chyba że są już zatrudnieni (również na część etatu) to wówczas powinni być wykazywani jako osoby pracujące; b) dzieci i młodzież do 18 r. ż. pobierający naukę, o ile nie spełniają przesłanek, na podstawie których można je zaliczyć do osób bezrobotnych lub pracujących; c) doktoranci, którzy nie są zatrudnieni na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie. W przypadku, gdy doktorant wykonuje obowiązki służbowe, za które otrzymuje wynagrodzenie, lub prowadzi działalność gospodarczą należy traktować go jako osobę pracującą. W przypadku, gdy doktorant jest zarejestrowany jako bezrobotny, należy go wykazywać we wskaźniku dotyczącym osób bezrobotnych.

<sup>4</sup> Osoba pracująca – osoba w wieku od 15 do 89 lat, która wykonuje pracę, za którą otrzymuje wynagrodzenie, z której czerpie zyski lub korzyści rodzinne; osoba posiadająca zatrudnienie lub własną działalność, która jednak chwilowo nie pracuje (ze względu na np. chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie); osoba produkująca

<b>STATUS OSOBY - DODATKOWE INFORMACJE</b>	
Jestem osobą należącą do do grupy osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym. <input type="checkbox"/> korzystam z pomocy społecznej <input type="checkbox"/> jestem osobą długotrwale bezrobotną <input type="checkbox"/> inne czynniki społeczne	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą z niepełnosprawnością w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoba z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (należy dołączyć odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi
w stopniu:	<input type="checkbox"/> lekkim <input type="checkbox"/> umiarkowanym <input type="checkbox"/> znacznym <input type="checkbox"/> zaburzenia psychiczne <input type="checkbox"/> nie dotyczy
Jestem osobą należącą do mniejszości <sup>5</sup> , w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi
Jestem osobą obcego pochodzenia <sup>6</sup> (nie posiadam polskiego obywatelstwa)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi
Jestem osobą z krajów trzecich <sup>7</sup> (obywatelem kraju spoza Unii Europejskiej)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi
Jestem osobą w kryzysie bezdomności <sup>8</sup> , dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożona bezdomnością	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi

towary rolne, których główna część przeznaczona jest na sprzedaż lub barter; osoba prowadząca działalność na własny rachunek, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową, o ile spełnione są warunki określone w Wytycznych. Do osób pracujących zalicza się również członka rodziny bezpłatnie pomagającego osobie prowadzącej działalność na własny rachunek oraz osoby przebywające na urlopie macierzyńskim/ rodzicielskim/wychowawczym, studentów, którzy są zatrudnieni lub prowadzą działalność gospodarczą oraz osoby skierowane do odbycia zatrudnienia subsydiowanego.

<sup>5</sup> Osoba należąca do mniejszości narodowych i etnicznych. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne to: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.

<sup>6</sup> Osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów.

<sup>7</sup> Osoba, która nie jest obywatelem państwa członkowskiego UE, w tym bezpaństwowiec w rozumieniu Konwencji o statusie bezpaństwowców z dnia 28 sierpnia 1954 r. i osoba bez ustalonego obywatelstwa.

<sup>8</sup> Za osobę w kryzysie bezdomności uznaje się osobę:

- bezdomną w rozumieniu art. 6 pkt 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, czyli osobę niezamieszkujejącą w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowaną na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osobę niezamieszkujejącą w lokalu mieszkalnym i zameldowaną na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania;
- znajdującą się w sytuacjach określonych w Europejskiej Typologii Bezdomności i Wykluczenia Mieszkaniowego ETHOS w kategoriach operacyjnych: bez dachu nad głową, bez mieszkania, w niezabezpieczonym mieszkaniu, w nieodpowiednim mieszkaniu;
- zagrożoną bezdomnością - osobę znajdującą się w sytuacji wykluczenia mieszkaniowego zgodnie z typologią ETHOS, osobę bezpośrednio zagrożoną eksmisją lub utratą mieszkania, a także osobę wcześniej doświadczającą bezdomności, zamieszkujejącą mieszkanie i potrzebującą wsparcia w utrzymaniu mieszkania.



Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej. (np. posiadam wykształcenie niższe niż podstawowe, jestem byłym więźniem, narkomanem, zamieszkuję tereny wiejskie, itp.)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi
Zamieszkuję na obszarze gmin: Jadów, Strachówka, Tłuszcz, Klembów, Poświętne, Wołomin, Zielonka	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<b>OŚWIADCZENIA</b>	
<b>Ja niżej podpisany/-na, pouczone/-na o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, wynikającej z art. 233 §.1 Kodeksu Karnego, oświadczam, że:</b>	
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć podnoszenia, uzupełnienia umiejętności, kompetencji w ramach poprzez udział w projekcie „Aktywizacja społeczna i zawodowa mieszkańców powiatu wołomińskiego” nr FEMA.08.01-IP.01-07S3/25</li><li>2. <b>Zapoznałem/am się z Regulaminem Projektu i akceptuję jego warunki, spełniam wszystkie kryteria kwalifikowalności do udziału w projekcie i jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim.</b></li><li>3. Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/na, że projekt realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021–2027, Projekt realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027, Priorytet VIII Fundusze Europejskie dla aktywnej integracji oraz rozwoju usług społecznych i zdrowotnych na Mazowszu Działanie 8.1 Aktywizacja społeczna i zawodowa</li><li>4. Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233§ 1 Kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym Formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.</li><li>5. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Organizatora Projektu o wszelkich zmianach danych zawartych w formularzu rekrutacyjnym</li><li>6. Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.</li><li>7. Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału.</li><li>8. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.</li><li>9. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Realizatora projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Zarządzającej.</li><li>10. Zostałem poinformowany o obowiązku przekazywania informacji na temat mojej sytuacji po opuszczeniu projektu (do 4 tygodni od zakończenia udziału). Wyrażam zgodę na przekazanie Organizatorowi Projektu danych potrzebnych do monitorowania wskaźników kluczowych oraz przeprowadzenia ewaluacji .</li><li>11. Zostałam/em poinformowana/y, że szkolenia mogą się odbywać w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania. Wyrażam zgodę na odbycie szkolenia w innym miejscu niż moje miejsce zamieszkania.</li></ol>	

12. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił/a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń do Realizatora projektu.
13. Deklaruję uczestnictwo w całym cyklu wsparcia (w minimalnym 80% wymiarze w odniesieniu do szkoleń), równocześnie zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym Pracownika Biura Projektu.
14. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu rekrutacyjnym przez Organizatora Projektu, zgodnie z przepisami Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych). Dane mogą być również przetwarzane przez Mazowiecką Jednostkę Wdrażania Programów Unijnych (MJWPU) oraz Ministerstwo Funduszy i Polityki Regionalnej w celach monitoringu, kontroli i ewaluacji Programu.
15. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/na o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych przez Realizatora projektu oraz Instytucję Zarządzającą.

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis Kandydata/ki