



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Projekt: „Jest akcja: AKTYWIZACJA!”

nr POWR.01.02.01-16-1K01/19

PROJEKTODAWCA:

PROGRES Szymon Artwik

ul. Marii Rodziewiczówny 15, 48-303 Nysa

DANE OSOBOWE	1.	Imię (imiona)	
	2.	Nazwisko	
	3.	PESEL	
	4.	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Podstawowe (ISCED 1)
			<input type="checkbox"/> Gimnazjalne (ISCED 2)
			<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne - liceum, technikum, szkoła zawodowa (ISCED3)
<input type="checkbox"/> Policealne (ISCED 4)			
<input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8)			
5.	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna	
DANE KONTAKTOWE (ADRES ZAMIESZKANIA)	6.	Województwo	
	7.	Powiat	
	8.	Miejscowość	
	9.	Kod pocztowy	
	10.	Ulica	
	11.	Nr domu	
	12.	Nr lokalu	
	13.	Obszar zamieszkania	<input type="checkbox"/> MIASTO – obszar miejski <input type="checkbox"/> WIEŚ – obszar wiejski
	14.	Numer telefonu kontaktowego	
	15.	Adres e-mail	



OŚWIADCZENIE KANDYDATA / KANDYDATKI:

Oświadczam, że jestem:

1.	<u>Osobą w wieku 18-29 lat</u>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
2.	Osobą zamieszkującą na terenie województwa opolskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
3.	<u>Osobą bierną zawodowo</u> tzn. osobą, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuję, nie jestem zarejestrowana/y w powiatowym urzędzie pracy, nie poszukuję pracy lub nie jest gotowa/y do jej podjęcia)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
4.	<u>Osobą bezrobotną niezarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy</u>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
5.	<u>Osobą odchodzącą z rolnictwa lub/i członkiem rodziny</u> – osobą podlegającą ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu na podstawie ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2016 r. poz. 277, z późn. zm.) (KRUS), zamierzającą 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)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
6.	<u>Osobą ubogą pracującą</u> – osobą, której zarobki w ujęciu miesięcznym nie przekraczają minimalnego wynagrodzenia za pracę (ustalanych na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę) w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu albo 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 <u>(należy dołączyć kopię umowy albo zaświadczenie o zatrudnieniu wystawione przez Pracodawcę)</u>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
7.	<u>Osobą zatrudnioną na umowę cywilnoprawną</u> , tj. umowę wskazującą na zawarcie stosunku pracy lub innej formy zatrudnienia, zawartej na czas określony, który upływa w okresie realizacji projektu lub trwa nie dłużej niż 6 miesięcy) lub <u>osobą zatrudnioną na umowę zlecenia</u> , której miesięczne zarobki nie przekraczają wysokości minimalnego wynagrodzenia <u>(należy dołączyć kopię umowy albo zaświadczenie o zatrudnieniu wystawione przez Pracodawcę)</u>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
8.	<u>Osobą nie uczącą się</u> tzn. nie uczestniczyłem/am w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym albo zaniedbuję obowiązek szkolny lub nauki formalnej (nie uczęszczałem/am na zajęcia w szkole podstawowej, ponadpodstawowej, ponadgimnazjalnej, na poziomie wyższym w formie studiów wyższych lub doktoranckich w trybie dziennym)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
9.	<u>Osobą nie szkolącą się tzn.</u> nie uczestniczę w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy a także w okresie 4 tygodni przed rozpoczęciem udziału w projekcie nie brałem/am udziału w szkoleniach mających na celu aktywizację finansowaną ze środków publicznych.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
10.	<u>Osobą zdolną do podjęcia szkolenia/stażu/ zatrudnienia</u>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE



11. **Oświadczam, że:**

- jestem osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą;
- jestem zarejestrowany/a w PUP;
- jestem studentem/ką studiów stacjonarnych;
- jestem osobą, która brała udział w konkursie w podziałaniu 1.3.1 Wsparcie osób młodych znajdujących się w szczególnie trudnej sytuacji - wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego;
- nie należę do żadnej z powyższych grup.

DANE DOTYCZĄCE NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI	12.	<p><u>Jestem osobą z niepełnosprawnością</u> tzn. posiadam aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności¹ lub korzystam z poradni specjalistycznej np. psychiatrycznej w przypadku np. depresji, zaburzeń lękowych itp.) (należy przedłożyć do wglądu orzeczenie o niepełnosprawności lub zaświadczenie lekarskie)</p>	<input type="checkbox"/> TAK (3 punkty) <input type="checkbox"/> NIE (0 punktów) <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
	<p>Czy ma Pan/Pani specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności związane z udziałem w projekcie?</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>Alternatywne formy materiałów (np. większa czcionka):.....</p> <p>Specjalne wyżywienie:.....</p> <p>Inne:</p>		
STATUS SPOŁECZNY KANDYDATA NA UCZESTNIKA / UCZESTNICZKĘ PROJEKTU <i>(niezbędne m.in. do celów przyznania punktów premiujących)</i>	13.	<p><u>Jestem osobą o niskich kwalifikacjach</u> tzn. posiadam wykształcenie do poziomu ISCED 3, tj. ponadgimnazjalne</p>	<input type="checkbox"/> TAK (3 punkty) <input type="checkbox"/> NIE (0 punktów)
	14.	<p><u>Jestem kobietą</u></p>	<input type="checkbox"/> TAK (3 punkty) <input type="checkbox"/> NIE (0 punktów)
	15.	<p><u>Jestem osobą długotrwale bezrobotną</u> tj. osobą bezrobotną do 25 r. ż. pozostającą bez pracy nieprzerwanie przez okres ponad 6 m-cy lub osobą bezrobotną powyżej 25 r. ż. Pozostającą bez pracy nieprzerwanie przez okres ponad 12 m-cy</p>	<input type="checkbox"/> TAK (3 punkty) <input type="checkbox"/> NIE (0 punktów)
	16.	<p><u>Jestem osobą zamieszkującą jedno z miast średnich</u> (Brzeg, Kędzierzyn-Koźle, Kluczbork, Krapkowice, Namysłów, Nysa, Prudnik, Strzelce Opolskie)</p>	<input type="checkbox"/> TAK (1 punkt) <input type="checkbox"/> NIE (0 punktów)
	17.	<p><u>Jestem osobą bez doświadczenia zawodowego</u></p>	<input type="checkbox"/> TAK (1 punkt) <input type="checkbox"/> NIE (0 punktów)
	18.	<p><u>Jestem osobą niepracującą</u></p>	<input type="checkbox"/> TAK (1 punkt) <input type="checkbox"/> NIE (0 punktów)

¹Istnieje możliwość odmowy podania danych wrażliwych dotyczących statusu społecznego.



	19.	<u>Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia¹</u>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
	20.	<u>Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań</u>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	21.	<u>Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej</u> (innej niż wymienione powyżej np. osobą z max wykształceniem podstawowym, narkomanem, byłym więźniem, osobą zamieszkującą obszary wiejskie) ¹	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji

Oświadczam, iż:

- **wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w procesie rekrutacji do projektu „Jest akcja: AKTYWIZACJA!” oraz potwierdzam otrzymanie dokumentu informacyjnego, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. m 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).**

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis



OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....
(adres zamieszkania)

pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/łam się z Regulaminem Uczestnictwa w projekcie „Jest akcja: AKTYWIZACJA!” akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
2. Zostałem/am poinformowany/a, że w/w Projekt współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020, w ramach Osi priorytetowej I: Osoby młode na rynku pracy, Działanie 1.2.: Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy.
3. **Oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w w/w projekcie.**
4. Jestem świadomy/a, że złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem mnie do udziału w projekcie.
5. Zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie informacje podane w formularzu zgłoszeniowym udziału w projekcie oraz innych oświadczeniach i dokumentach stanowiących integralną część dokumentacji aplikacyjnej odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą.
6. Zobowiązuję się do wypełniania dokumentów związanych z Projektem - złożę komplet wymaganych oświadczeń, deklaracji oraz podpiszę umowę uczestnictwa w projekcie, a w przypadku wystąpienia wątpliwości przedstawię inne informacje, o ile będą niezbędne do wyjaśnienia wątpliwości.
7. **Zamierzam skorzystać ze wszystkich proponowanych mi form wsparcia w ramach projektu,** tj.: indywidualnego wsparcia doradcy zawodowego (identyfikacja), grupowego wsparcia psychologicznego, szkoleń prowadzących do uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji, stażu zawodowego oraz pośrednictwa pracy. Zobowiązuję się również w ramach swoich możliwości:
 - a. w przypadku osób pozostających bez zatrudnienia: **do podjęcia zatrudnienia** w wymiarze 1/2 etatu lub podjęcia działalności gospodarczej.
 - b. w przypadku osób pracujących: **do poprawy swojej sytuacji na rynku pracy.**
8. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych i/lub ewaluacyjnych oraz innych badaniach dotyczących realizowanego Projektu na początku, w trakcie i po zakończeniu jego realizacji.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis