

## Formularz rekrutacyjny

Projekt nr FEMP.06.15-IP.02-0422/24 „Postaw na swój rozwój”

Indywidualny nr ID: .....

Data wpływu formularza: .....

Podpis osoby przyjmującej formularz: .....

### Ważne informacje

- Dokumenty potwierdzające spełnienie warunków udziału muszą być wystawione maksymalnie 30 dni przed udzieleniem pierwszego wsparcia w projekcie.
- Formularz wypełnij czytelnie, drukowanymi literami.
- W kratkach wstaw znak „X”, jeśli dana odpowiedź Cię dotyczy.
- Rozszerzone definicje pojęć użytych w formularzu znajdują się w Regulaminie projektu.

## Część A – wypełniana przez Kandydata/Kandydatkę

Imię i nazwisko: .....

PESEL (jeśli dotyczy): .....

Obywatelstwo: .....

Data urodzenia: .....

Płeć:

- Kobieta
- Mężczyzna

Wykształcenie – najwyższe posiadane (zaznacz jedno):

- Niższe niż podstawowe (ISCED 0)
- Podstawowe (ISCED 1)
- Gimnazjalne (ISCED 2)
- Ponadgimnazjalne (ISCED 3)
- Policealne (ISCED 4)
- Wyższe (ISCED 5–8)

### **Adres zamieszkania (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego)**

Kod pocztowy: .....

Miejscowość: .....

Ulica: .....

Nr domu / lokalu: .....

Gmina: .....

Powiat: .....

### **Adres do korespondencji (jeśli inny niż adres zamieszkania)**

Kod pocztowy: .....

Miejscowość: .....

Ulica: .....

Nr domu / lokalu: .....

Gmina: .....

Powiat: .....

Numer telefonu: .....

Adres e-mail: .....

### **Kryteria formalne (obowiązkowe)**

Jestem osobą dorosłą i mam ukończone 24 lata.

- Wymagany dokument: dokument z numerem PESEL (okazanie do wglądu).

Jestem osobą zamieszkującą lub pracującą (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) na terenie jednego z powiatów: brzeski, dąbrowski, tarnowski lub miasto Tarnów.

- Wymagane dokumenty (wybierz właściwe):

- zaświadczenie potwierdzające zamieszkanie na obszarze jednego z ww. powiatów/miasta (jeśli nie mam zaświadczenia – składam oświadczenie, a zaświadczenie dostarczę najpóźniej do rozpoczęcia pierwszego wsparcia),

i/lub

- zaświadczenie od pracodawcy (dla osób pracujących na ww. obszarze).

**Przykładowe dokumenty potwierdzające adres (mogą zostać zaakceptowane):**

- zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy (PUP) zawierające adres zamieszkania,
- zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) zawierające adres zamieszkania,
- pierwsza strona rozliczenia PIT,
- wyciąg z Urzędu Skarbowego,
- kserokopia decyzji w sprawie wymiaru podatku od nieruchomości,
- umowa najmu,
- pierwsza strona rachunków/faktur za media/ścieki/odpady komunalne wskazujące adresata.

- Jestem osobą nieuczącą się w trybie edukacji formalnej.
- Jestem osobą deklarującą potrzebę wzmocnienia kompetencji kluczowych niezbędnych w życiu zawodowym i społecznym.
- Zgłaszam się z własnej inicjatywy z chęcią podnoszenia/uzupełnienia umiejętności i kompetencji.
- Nie uczestniczę jednocześnie w innym projekcie o analogicznym celu/charakterze w ramach naboru FEMP.06.15-IP.02-040/24, współfinansowanym z EFS+.

**Grupy priorytetowe (zaznacz co najmniej jedną)**

- Jestem osobą z niepełnosprawnością.
  - Wymagane dokumenty:
    - orzeczenie wydane zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób z niepełnosprawnościami,
  - lub
    - inny dokument potwierdzający stan zdrowia wydany zgodnie z ustawą z dnia 19 sierpnia 1997 r. o ochronie zdrowia (np. opinia lekarska).
- Posiadam wykształcenie nie wyższe niż średnie – ISCED 3 włącznie.
  - Wymagany dokument: świadectwo ukończenia ostatniej szkoły – do wglądu na etapie rekrutacji.

- Jestem osobą bezrobotną (osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia).
  - Wymagane dokumenty:
    - zaświadczenie z PUP o statusie osoby bezrobotnej,
    - oraz zaświadczenie z ZUS / potwierdzenie z PUE ZUS o nieodprowadzaniu składek.
- Jestem osobą bierną zawodowo (osoba, która w danej chwili nie pracuje i nie jest zarejestrowana jako bezrobotna w PUP).
  - Wymagane dokumenty:
    - zaświadczenie z PUP (jeśli dotyczy) i/lub
    - zaświadczenie z ZUS / potwierdzenie z PUE ZUS o nieodprowadzaniu składek.
- Jestem osobą zamieszkującą obszar defaworyzowany (OSI) na terenie powiatów objętych tym projektem (lista gmin w Załączniku nr 1 do Regulaminu);
  - Wymagane dokumenty:
    - zaświadczenie o zamieszkiwaniu w gminie OSI; jeśli nie mam – składam oświadczenie i dostarczę zaświadczenie do rozpoczęcia pierwszego wsparcia,
    - i/lub dokumenty alternatywne potwierdzające adres jak w kryterium formalnym (PUP/ZUS/PIT/US/decyzja podatkowa/umowa najmu/rachunki).

### Kryteria premiujące (dodatkowe punkty)

- Jestem osobą z niepełnosprawnością w stopniu znacznym/umiarkowanym i/lub z niepełnosprawnościami sprzężonymi i/lub z zaburzeniami psychicznymi (w tym niepełnosprawność intelektualna, całościowe zaburzenia rozwojowe) – dodatkowe 10 pkt.
  - Wymagane dokumenty: orzeczenie (ustawa z 27.08.1997 r.) lub inny dokument medyczny (ustawa z 19.08.1997 r.).
  - Odmawiam udzielenia odpowiedzi (w zakresie kryterium premiującego dot. niepełnosprawności).
- Jestem osobą długotrwale bezrobotną (osoba pozostająca bez pracy przez okres co najmniej 12 miesięcy w ciągu dwóch ostatnich lat) – dodatkowe 5 pkt. Proszę podać liczbę miesięcy: .....
- Wymagany dokument: zaświadczenie z PUP potwierdzające status i okres pozostawania bez pracy.
- Jestem kobietą – dodatkowe 5 pkt (na podstawie danych w dokumentach).

## Informacje dodatkowe (jeśli dotyczy)

- Jestem obywatelem państwa trzeciego (osoba posiadająca obywatelstwo państwa spoza Unii Europejskiej).
- Wymagane dokumenty (jeden z poniższych):
    - wiza lub karta pobytu,
    - dokument potwierdzający nadanie nr PESEL dla obywatela Ukrainy, który przybył do Polski po 24 lutego 2022 r.,
    - zaświadczenie o objęciu ochroną czasową z Urzędu ds. Cudzoziemców,
    - inny dokument potwierdzający przekroczenie granicy RP w związku z agresją Rosji na Ukrainę.
- Jestem osobą należącą do mniejszości narodowych lub etnicznych.
- Odmawiam udzielenia odpowiedzi (w zakresie mniejszości narodowych/etnicznych).
- Jestem osobą obcego pochodzenia (osoba pochodząca spoza terytorium Polski).
- Wymagane dokumenty (jeden z poniższych):
    - dokument potwierdzający nadanie nr PESEL dla obywatela Ukrainy, który przybył do Polski po 24 lutego 2022 r.,
    - wiza lub karta pobytu,
    - zaświadczenie o objęciu ochroną czasową,
    - inny dokument potwierdzający przekroczenie granicy RP w związku z agresją Rosji na Ukrainę.
- Jestem osobą w kryzysie bezdomności lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań (osoba, która nie ma stałego miejsca zamieszkania lub ma istotne trudności z dostępem do mieszkania).
- Wymagane dokumenty (jeden z poniższych):
    - zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej, schroniska dla osób bezdomnych lub innego instytucjonalnego wsparcia,
    - zaświadczenie o wymeldowaniu,
    - wyrok sądu o eksmisji.
- Będę się starać o zwrot kosztów dojazdu.
- Będę się starać o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem do lat 7/osobą zależną.

## Oświadczenia (zaznacz i podpisz)

Pouczony/a i świadomy/a odpowiedzialności cywilnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

- zostałem/łam poinformowany/a, że złożenie niniejszego formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
- podane przeze mnie dane oraz informacje są zgodne z prawdą i zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o zmianie danych.
- zostałem/łam poinformowany/a o możliwym przetwarzaniu danych przez podmioty prowadzące badania ewaluacyjne oraz pozostałych administratorów uczestniczących we wdrażaniu Programu (Instytucja Pośrednicząca, Instytucja Zarządzająca oraz Instytucja Koordynująca Umowę Partnerstwa – minister właściwy ds. rozwoju regionalnego) wyłącznie w celu realizacji zadań niezbędnych do realizacji projektu.

Miejscowość i data: .....

Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki: .....

### Zgoda na przetwarzanie danych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby rekrutacji do projektu nr FEMP.06.15-IP.02-0422/24 „Postaw na swój rozwój” zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych oraz RODO (UE 2016/679).

Miejscowość i data: .....

Czytelny podpis: .....

### Zgoda na wykorzystanie wizerunku

Wyrażam / nie wyrażam zgody (niepotrzebne skreślić) na wykorzystanie mojego wizerunku w celu realizacji, promocji i sprawozdawczości projektu.

Miejscowość i data: .....

Czytelny podpis: .....

## Deklaracja uczestnictwa

Ja, niżej podpisany/a ..... deklaruje  
dobrowolną chęć przystąpienia do projektu nr FEMP.06.15-IP.02-0422/24  
„Postaw na swój rozwój” realizowanego przez Piotra Roberta Szmigła  
prowadzącego działalność gospodarczą pod firmą Piotr Robert Szmigiel Centrum  
Szkoleniowe NORTON.

Miejscowość i data: .....

Czytelny podpis: .....

### Załączniki do Formularza:

1. Zał. nr 1 Klauzula informacyjna
2. Zał. nr 2. Ankieta potrzeb