



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



**Rzeczpospolita
Polska**

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 - 2020

FORMULARZ REKRUTACYJNY

do projektu „**Właściwa ścieżka zatrudnienia**”
realizowanego w ramach **Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 - 2020**
Oś Priorytetowa I. Rynek pracy otwarty dla wszystkich
Działanie 1.2 Wsparcie dla osób młodych na regionalnym rynku pracy – projekty konkursowe
Poddziałanie 1.2.1 Wsparcie udzielana z Europejskiego Funduszu Społecznego

Projekt „**Właściwa ścieżka zatrudnienia**” - kompleksowe wsparcie w uczestniczeniu w zorganizowanych i wdrożonych usługach rynku pracy osób biernych zawodowo lub bezrobotnych niezarejestrowanych w powiatowych urzędach pracy, w wieku 15-29 lat z obszaru województwa lubuskiego, w szczególności osób które utraciły zatrudnienie po 1 marca 2020r. w wyniku pandemii COVID-19, współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020, realizowany przez Biuro Ekspertyz i Rozwoju Gospodarczego Sp. z o.o.

Data wpływu Formularza do biura projektu podpis

Numer ewidencyjny *(wypełnia Beneficjent)*

I. DANE PERSONALNE POTENCJALNEGO UCZESTNIKA PROJEKTU

NAZWISKO				
IMIĘ/IMIONA				
PŁEĆ	KOBIETA	<input type="checkbox"/> TAK	MĘŻCZYZNA	<input type="checkbox"/> TAK
DATA I MIEJSCE URODZENIA				
PESEL				
ADRES ZAMIESZKANIA¹				
ULICA		NR DOMU		NR LOKALU
KOD POCZTOWY		MIEJSCOWOŚĆ		
GMINA		POWIAT		
WOJEWÓDZTWO				
TELEFON KONTAKTOWY		ADRES E-MAIL		
Osoba zamieszkująca miasta średnie tracące funkcje społeczno-gospodarcze	<input type="checkbox"/> Słubice	<input type="checkbox"/> Świebodzin	<input type="checkbox"/> Żagań	<input type="checkbox"/> Żary
	<input type="checkbox"/> Międzyrzecz	<input type="checkbox"/> Nowa Sól		

¹ Należy podać miejsce zamieszkania, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu. Adres ten powinien umożliwić kontakt w przypadku zakwalifikowania się do projektu.



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 - 2020

II. WYKSZTAŁCENIE POTENCJALNEGO UCZESTNIKA PROJEKTU

WYKSZTAŁCENIE	<input type="checkbox"/> ISCED 0 <i>Wykształcenie niższe niż podstawowe</i>	<input type="checkbox"/> ISCED 1 Podstawowe <i>Wykształcenie na poziomie szkoły podstawowej</i>
	<input type="checkbox"/> ISCED 2 Gimnazjalne <i>Wykształcenie na poziomie szkoły gimnazjalnej</i>	<input type="checkbox"/> ISCED 3 Ponadgimnazjalne <i>Wykształcenie na poziomie szkoły średniej (np. liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa)</i>
	<input type="checkbox"/> ISCED 4 Policealne <i>Wykształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym</i>	<input type="checkbox"/> ISCED 5-8 Wyższe <i>Wykształcenie na poziomie szkoły wyższej</i>

III. STATUS UCZESTNIKA/ UCZESTNICZKI W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

Oświadczam, że (zaznaczyć odpowiednio „x”):

1.	Jestem w przedziale wieku 15 – 29 lat	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
2.	Zamieszkuję zgodnie z Kodeksem Cywilnym na terenie województwa lubuskiego	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
3.	Przynależę do kategorii NEET zgodnie z definicją POWER 2014- 2020 tj. jestem w wieku 15-29 lat oraz: <ul style="list-style-type: none"> • nie pracuję (tzn. nie jestem zatrudniony na umowę o pracę, umowę-zlecenie, umowę o dzieło lub inne formy zatrudnienia, nie prowadzę działalności gospodarczej), • nie uczę się, czyli nie uczestniczę w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym, (tzn. nie kształcę się w systemie szkolnym na poziomie szkoły podstawowej, gimnazjum, szkół ponadgimnazjalnych, jak również nie kształcę się na poziomie wyższym w formie studiów wyższych lub doktoranckich realizowanych w trybie dziennym) • w ciągu ostatnich 4 tygodni przed przystąpieniem do projektu nie brałam/em udziału w szkoleniu finansowanym ze środków publicznych (tzn. nie uczestniczyłam/em w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie lub uzupełnienie kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy). 	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
4.	Jestem osobą bierną zawodowo tzn. nie pracuję i nie jestem zarejestrowany/-a w urzędzie pracy jako osoba bezrobotna oraz nie poszukuję pracy lub nie jestem gotowy/-a do jej podjęcia. <i>(w przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK wymagane jest dołączenie zaświadczenia z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o nieodprowadzaniu obowiązkowych składek na ubezpieczenie społeczne.)</i>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 - 2020

5.	Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy.	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
6.	Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy. (tj. osobą, która nie pracuje, ale jest gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukuje zatrudnienia). <i>(w przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK wymagane jest dołączenie zaświadczenia z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o nieodprowadzaniu obowiązkowych składek na ubezpieczenie społeczne.)</i>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
7.	Jestem osobą długotrwale bezrobotną <i>(w przypadku osób poniżej 25 roku życia – są osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy, a w przypadku osób powyżej 25 roku życia – nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (wiek uczestników jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie).</i>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
8.	Jestem osobą bezrobotną, która utraciła zatrudnienie po 1 marca 2020r., w wyniku pandemii COVID-19	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
9.	Jestem osobą uczącą się	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
10.	Jestem właścicielem lub posiadaczem samoistnym lub zależnym nieruchomości rolnej, jestem domownikiem, <u>podlegającym ubezpieczeniom emerytalnym i rentowym z tytułu stałej pracy w gospodarstwie rolnym.</u>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
11.	Jestem osobą opiekującą się dziećmi i/ lub osobą wymagającą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
12.	Przynależę do mniejszości narodowej ² lub etnicznej ³ , jestem migrantem ⁴ , osobą obcego pochodzenia ⁵ ,	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
13.	Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
14.	Jestem osobą z niepełnosprawnościami <i>(w przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK wymagane jest dołączenie kserokopii orzeczenia o niepełnosprawności)</i> <input type="checkbox"/> stopień lekki <input type="checkbox"/> stopień umiarkowany <input type="checkbox"/> stopień znaczny	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
15.	Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji

² Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska.

³ Zgodnie z prawem krajowym mniejszości etnicznej to mniejszości: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.

⁴ Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości.

⁵ Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy –każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie posiadania obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 - 2020

IV. OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA PROJEKTU

1.	Zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie „Właściwa ścieżka zatrudnienia” , akceptuję jego warunki oraz oświadczam, że spełniam warunki uczestnictwa w niniejszym projekcie.	<input type="checkbox"/> tak
2.	Zostałem poinformowany, że projekt „Właściwa ścieżka zatrudnienia” realizowany jest w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (POWER) w ramach Osi Priorytetowej I. Osoby młode na rynku pracy, Działania 1.2. Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy - projekty konkursowe, Poddziałania 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego.	<input type="checkbox"/> tak
3.	<p>W sytuacji zakwalifikowania mnie do projektu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • zobowiązuję się do uczestniczenia w obowiązkowych formach wsparcia wymienionych w Regulaminie projektu i pozostałych formach wsparcia zgodnie z moim Indywidualnym Planem Działania (IPD); • zobowiązuje się w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie do przekazania Realizatorowi Projektu danych dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacji na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji; • zobowiązuję się w terminie trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie do udostępnienia danych dotyczących mojego statusu na rynku pracy i dostarczenia dokumentów potwierdzających ten status (umowa o pracę, potwierdzenie zgłoszenia pracownika do ZUS). 	<input type="checkbox"/> tak
4.	<p>Oświadczam, że zgodnie z art. 6 ust 1 lit a 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 osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Biuro Ekspertyz i Rozwoju Gospodarczego Sp. z o.o., dla potrzeb procesu rekrutacji i realizacji projektu „Właściwa ścieżka zatrudnienia” który jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020.</p> <p>Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.</p>	<input type="checkbox"/> tak
5.	Oświadczam, że nie odbywam kary pozbawienia wolności i nie należę do osób, w przypadku których istnieje konieczność zastosowania w pierwszej kolejności usług aktywnej integracji o charakterze społecznym.	<input type="checkbox"/> tak



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



Rzeczpospolita
Polska

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 - 2020

6.	Zobowiązuję się do aktualizacji moich danych kontaktowych podanych w formularzu zgłoszeniowym (w szczególności adresu zamieszkania, numeru telefonu i adresu e-mail) w trakcie trwania projektu	<input type="checkbox"/> tak
-----------	--	-------------------------------------

Ja, niżej podpisany/a, świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, (z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 1997 r., Nr 88, poz. 553 ze zm.)) oświadczam, iż dane podane w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym oraz w zawartych w nim oświadczeniach są zgodne z prawdą oraz stanem faktycznym.

.....
data i czytelny podpis

V. ZAŁĄCZNIKI

1. Zaświadczenie z ZUS o braku podstaw do objęcia ubezpieczeniami społecznymi z tytułów o których mowa w art.6 ust. 1 pkt 1-6, 8, 10-20, 22 ustawy z dnia 13 października 1998r. o systemie ubezpieczeń społecznych (oryginał zaświadczenia, nie starsze niż 1 miesiąc)
 tak **nie** **nie dotyczy**

2. Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy dla osób bezrobotnych zarejestrowanych w ewidencji urzędów pracy.
 tak **nie** **nie dotyczy**

3. Orzeczenie o niepełnosprawności (kserokopia orzeczenia) wraz z oświadczeniem uczestnika.
 tak **nie** **nie dotyczy**

4. Oświadczenie uczestnika projektu uwzględniające obowiązek informacyjny (RODO).
 tak **nie** **nie dotyczy**

5. Deklaracja uczestnictwa w projekcie.
 tak **nie** **nie dotyczy**



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 - 2020

6. Oświadczenie uczestnika projektu dot. przynależności do grupy docelowej określonej dla Poddziałania 1.3.1 POWER (tryb konkursowy).
- tak nie nie dotyczy
7. Oświadczenie uczestnika projektu o nieuczestniczeniu w innych formach aktywizacji zawodowej.
- tak nie nie dotyczy
8. Oświadczenie uczestnika projektu o utracie pracy w wyniku pandemii covid-19
- tak nie nie dotyczy
9. Oświadczenie uczestnika projektu – osoba bierna zawodowo
- tak nie nie dotyczy
10. Oświadczenie uczestnika projektu o długotrwałym bezrobociu
- tak nie nie dotyczy
11. Oświadczenie uczestnika projektu dot. przynależności do grup NEET
- tak nie nie dotyczy

VI. Ocena kwalifikowalności uczestnictwa w Projekcie (wypełnia Beneficjent)

Kandydat **spełnia/nie spełnia**⁶ wstępne kryteria uczestnictwa w Projekcie (wypełnia Beneficjenta

.....
Data oraz podpis osoby weryfikującej formularz rekrutacyjny

⁶ Niepotrzebne skreślić