

*Załącznik nr 1 do regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie*

## FORMULARZ REKRUTACYJNY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

**„Aktywizacja Społeczno - Zawodowa mieszkańców Wąpielska”**

<b>Data i godzina wpływu Formularza do biura projektu:</b>	
<b>Numer ewidencyjny:</b>	
<b>Czytelny podpis osoby przyjmującej formularz:</b>	

*(wypełnia Realizator Projektu)*

**ZWRACAMY SIĘ Z PROŚBĄ O CZYTELNE UZUPEŁNIENIE DANYCH I ZAKREŚLENIE ODPOWIEDNICH PÓŁ**

DANE KANDYDATA DO UCZESTNICTWA W PROJEKCIE			
<b>Imię (imiona) i nazwisko</b>			
<b>Data urodzenia</b>		<b>Płeć</b>	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
ADRES ZAMIESZKANIA <sup>1</sup>			
<b>Ulica</b>			
<b>Numer domu</b>		<b>Numer lokalu</b>	
<b>Miejscowość</b>		<b>Kod pocztowy</b>	
<b>Telefon kontaktowy</b>		<b>Adres e-mail</b>	

OŚWIADCZENIA OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ			
<b>Oświadczam, że mieszkam (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) w miejscowości Wąpielsk (tj. na obszarze LSR „Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania Gmin Dobrzyńskich Region Północ”):</b>		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<b>Oświadczam, iż jestem osobą niepracującą, w tym:</b>	osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy (osoba pozostająca bez pracy,	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

<sup>1</sup> Miejscem zamieszkania osoby fizycznej zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – kodeks cywilny (Dz. Ust. Nr 16, poz. 93. z późn. zm.) jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

	<p>gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, która jest zarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna, zgodnie z zapisami ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1409 z późn. zm.).</p>		
	<p><b>osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy</b> (osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, która nie jest zarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna)</p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	<p><b>osobą bierną zawodowo</b> (osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. <u>nie pracują i nie są bezrobotne w myśl definicji os. bezrobotnych powyżej</u>). Za biernych zawodowo uznaje się m.in. studentów studiów stacjonarnych. Osoby będące 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), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo))</p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<p><b>Oświadczam, że spełniam minimum jedną przesłankę zagrożenia wykluczeniem społecznym lub ubóstwem spośród wskazanych w Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Eu-</b></p>		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

**ropejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020, tj. (proszę zaznaczyć wszystkie właściwe).**

☐ osoby korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej:

- 1) ubóstwo;
- 2) sieroctwo;
- 3) bezdomność;
- 4) bezrobocie;
- 5) niepełnosprawność;
- 6) długotrwała lub ciężka choroba;
- 7) przemoc w rodzinie;
- 7a) potrzeba ochrony ofiar handlu ludźmi;
- 8) potrzeba ochrony macierzyństwa lub wielodzietności;
- 9) bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych;
- 10) brak umiejętności w przystosowaniu do życia młodzieży opuszczającej całodobowe placówki opiekuńczo-wychowawcze;
- 11) trudność w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą;
- 12) trudność w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego;
- 13) alkoholizm lub narkomania;
- 14) zdarzenie losowe i sytuacja kryzysowej;
- 15) klęska żywiołowa lub ekologiczna.

☐ osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym:

- 1) bezdomni realizujący indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej;
- 2) uzależnieni od alkoholu, po zakończeniu programu psychoterapii w zakładzie leczenia odwykowego;
- 3) uzależnieni od narkotyków lub innych środków odurzających, po zakończeniu programu terapeutycznego w zakładzie opieki zdrowotnej;
- 4) chorzy psychicznie, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego;
- 5) długotrwale bezrobotni w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
- 6) zwalniani z zakładów karnych, mający trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej;

<p>7) uchodźcy realizujący indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej;</p> <p>8) osoby niepełnosprawne, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,</p> <p><input type="checkbox"/> osoby przebywające w pieczy zastępczej, w tym również osoby przebywające w pieczy zastępczej na warunkach określonych w art. 37 ust. 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą, rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;</p> <p><input type="checkbox"/> osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (Dz. U. z 2014 r. poz. 382, z późn. zm.);</p> <p><input type="checkbox"/> osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2017 r. poz. 2198 z późn. zm.);</p> <p><input type="checkbox"/> osoby z niepełnosprawnością, tj. osoby z niepełnosprawnością w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020 lub uczniowie/dzieci z niepełnosprawnościami w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020;</p> <p><input type="checkbox"/> członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością;</p> <p><input type="checkbox"/> osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu (osoby, które ze względu na stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego);</p> <p><input type="checkbox"/> osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020;</p> <p><input type="checkbox"/> osoby korzystające z PO PŻ.</p> <p><input type="checkbox"/> osoby odbywające kary pozbawienia wolności w formie do-</p>		
--	--	--

zoru elektronicznego		
<p>Zgłaszając się do projektu „Aktywizacja Społeczno-Zawodowa mieszkańców Wąpielska” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż moje dane osobowe zawarte w formularzu zgłoszeniowym będą przetwarzane przez <b>Gminę Wąpielsk, Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wąpielsku oraz „Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania Gmina Dobrzyńskich Region Północ” (ul. Tadeusza Kościuszki 10, 87-500 Rypin)</b> dla potrzeb niezbędnych do organizacji wydarzenia oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez <b>Gminę Wąpielsk, Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej oraz „Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania Gmina Dobrzyńskich Region Północ”</b> w celu: dokonania zgłoszenia do projektu „Aktywizacja Społeczno - Zawodowa mieszkańców Wąpielska”; organizacji uczestnictwa w projekcie oraz realizacji czynności rozliczeniowych. Zgoda dotyczy danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym. Dane osobowe będą przechowywane w formie umożliwiającej identyfikację mojej osoby, przez okres nie dłuższy, niż jest to niezbędne do wskazanych celów, w których dane te są przetwarzane. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowią <u>przepisy Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE art. 6 ust. 1a, jak również przepisy krajowe w tym zakresie (ustawa z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych – Dz.U.2018.1000) oraz związane z nią akty wykonawcze, dla celów związanych z wykonywaniem obowiązków wynikających z realizacji projektu „Aktywizacja Społeczno-Zawodowa mieszkańców Wąpielska”</u></p> <p>- Oświadczam, że zapoznałem/-am się z <i>Regulaminem rekrutacji Uczestników projektu pt. Aktywizacja Społeczno-Zawodowa mieszkańców Wąpielska</i> i akceptuję jego warunki.</p> <p>- Oświadczam, że zgodnie z wymogami zawartymi w <i>Regulaminie rekrutacji Uczestników projektu pt. „Aktywizacja Społeczno-Zawodowa mieszkańców Wąpielska”</i> i <i>Formularzu rekrutacyjnym</i> jestem uprawniony/-a do uczestnictwa w projekcie.</p> <p>- Oświadczam, że wyrażam zgodę na przekazywanie korespondencji dotyczącej projektu na adres podany w <i>Formularzu rekrutacyjnym</i>.</p> <p>- Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego</p> <p>- Oświadczam, że w tym samym czasie nie korzystam z takich samych form wsparcia w żadnym innym projekcie współfinansowanym przez Europejski Fundusz Społeczny.</p> <p>- Oświadczam, iż podanie moich danych osobowych jest dobrowolne, a także iż dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym Formularzu są zgodne z prawdą.</p>		

**Ja, niżej podpisana(-y) jestem pouczone(-y) i świadoma(-y) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego.**

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis kandydata)

Obowiązkowe załączniki do formularza zgłoszeniowego:

1. Zaświadczenie ZUS o braku podstawy 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 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych, w dniu jego wydania (składają osoby bierne zawodowo i bezrobotne niezarejestrowane w PUP)
- lub
2. Zaświadczenie z Urzędu Pracy o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej w dniu jego wydania (składają osoby bezrobotne zarejestrowane w PUP)

