



Formularz rekrutacyjny

Szanowni Państwo!

Prosimy o czytelne wypełnienie (**DRUKOWANYMI LITERAMI**) lub wstawienie „X” w białych, pustych polach.

| | | | | | | | |
|---|---|--|------------|---|--------------------------|------------|--|
| DANE PROJEKTU <i>(dane uzupełnia przedstawiciel beneficjenta)</i> | Tytuł projektu | „Wielkopoleanie aktywni zawodowo i społecznie - edycja II” | | Nr projektu | RPWP.07.01.02-30-0108/19 | | |
| | Oś priorytetowa | 7. Włączenie społeczne | | Działanie | 7.1 Aktywna integracja | | |
| | Poddziałanie | 7.1.2 Aktywna integracja – projekty konkursowe | | | | | |
| | Termin realizacji projektu | od | 01.09.2021 | | do | 31.10.2022 | |
| DANE KANDYDATKI/ KANDYDATA | Nazwisko | | | | | | |
| | Imię (imiona) | | | | | | |
| | PESEL | | | | | | |
| | Płeć | Kobieta | | Mężczyzna | | | |
| | Wiek w chwili aplikacji do projektu | | | | | | |
| | Data urodzenia | | | Miejsce urodzenia <i>(miejscowość, woj.)</i> | | | |
| | Poziom wykształcenia | ISCED 0 - Brak | | ISCED 3 Ponadgimnazjalne (liceum, technikum, szkoła zawodowa) | | | |
| | | ISCED 1 Podstawowe | | ISCED 4 Policealne | | | |
| | | ISCED 2 Gimnazjalne | | ISCED 5-8 Wyższe | | | |
| | Adres zamieszkania | | | | | | |
| | Województwo | Wielkopolskie | | Powiat | | | |
| | Gmina | | | Miejscowość | | | |
| | Ulica | | | | | | |
| | Nr domu | | | Nr mieszkania | | | |
| | Poczta | | | Kod pocztowy | | | |
| | Adres korespondencyjny (o ile jest inny niż zamieszkania) | | | | | | |
| | Kod/Miejscowość | | | | | | |
| | Ulica, nr domu, nr mieszkania | | | | | | |
| | Dane kontaktowe | | | | | | |
| | Telefon stacjonarny | <input type="checkbox"/> nie posiadam | | | | | |
| Telefon komórkowy | <input type="checkbox"/> nie posiadam | | | | | | |
| E-mail | <input type="checkbox"/> nie posiadam | | | | | | |



| KRYTERIA OBLIGATORYJNE | | TAK | NIE |
|------------------------|--|-----|-----|
| 1. | <p>Oświadczam, że jestem osobą bierną zawodowo</p> <p><i>Bierni zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). 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).</i></p> | | |
| 2. | <p>Oświadczam, że jestem osobą zamieszkującą wg (KC) w województwie wielkopolskim.</p> | | |
| 3. | <p>Oświadczam, że jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym z tytułu co najmniej jednej przesłanki.</p> <p><i>Przesłanki zagrożenia ubóstwem lub wykluczeniem społecznym zgodnie Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> osoby lub rodziny 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; osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym; osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą oraz 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; osoby z niepełnosprawnością – osoby z niepełnosprawnością w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasad 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; 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; osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu; osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego i realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020; osoby korzystające z PO PŻ. | | |
| 4. | <p>Oświadczam, że na dzień składania formularza rekrutacyjnego mam ukończone co najmniej 18 lat.</p> | | |

| KRYTERIA PREMIUJĄCE | | TAK | NIE |
|--|--|-----|-----|
| Ubóstwo (+ 10 pkt) | | | |
| Zamieszkiwanie obszarów zdegradowanych w rozumieniu Wytycznych zakresie rewitalizacji (+ 10 pkt) | | | |
| Niepełnosprawność w stopniu znacznym lub umiarkowanym lub niepełnosprawność sprzężona lub z zaburzeniami psychicznymi, w tym niepełnosprawni intelektualnie i z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (+ 10 pkt) | | | |
| <i>(proszę wpisać stopień i symbol niepełnosprawności, informacje o szczególnych potrzebach)</i> | | | |
| Korzystanie z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014 – 2020 (+ 10 pkt) | | | |



| Status uczestnika na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu | | | | |
|--|--|-----|--|---------------------------|
| Bezrobotny zarejestrowany w powiatowym urzędzie pracy | | Tak | | Nie |
| Bezrobotny niezarejestrowany w powiatowym urzędzie pracy Osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia, które nie są zarejestrowane w ewidencji urzędów pracy. | | Tak | | Nie |
| w tym długotrwale bezrobotny Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” różni się w zależności od wieku: - Młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy). - Dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy). Status na rynku pracy jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie. | | Tak | | Nie |
| Bierny zawodowo Bierni zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). 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). | | Tak | | Nie |
| w tym osoba ucząca się | | Tak | | Nie |
| w tym osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu | | Tak | | Nie |
| Osobą pracującą (niezależnie od rodzaju umowy) Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo. Studenci, którzy są zatrudnieni (również na część etatu), powinni być wykazywani jako osoby pracujące. | | Tak | | Nie |
| MINIMALNY ZAKRES DANYCH KONIECZNY DO WPROWADZENIA DO CENTRALNEGO SYSTEMU INFORMATYCZNEGO | | | | |
| Uczestnik projektu ma możliwość odmowy podania danych wrażliwych. Odmowa podania informacji dotyczących danych wrażliwych w przypadku Projektu skierowanego do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzić do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie. | | | | |
| Osoba, należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski. | | | | |
| Tak | | Nie | | Odmowa podania informacji |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań 1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach), 2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/ karne/ szpitale, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane), 3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą), 4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe – lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie). | | | | |
| Tak | | | | Nie |
| Osoba z niepełnosprawnościami Za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia. | | | | |
| Tak | | Nie | | Odmowa podania informacji |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) Osoby pochodzące z obszarów wiejskich (DEGURBA 3), byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby zagrożone wykluczeniem społecznym, których powód zagrożenia nie został oznaczony w pozostałych polach formularza, osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0. (Odmowa podania informacji dotyczy tylko danych wrażliwych tj.: stanu zdrowia) | | | | |
| Tak | | Nie | | Odmowa podania informacji |

Do formularza prosimy o załączenie (jeżeli dotyczy):

- kopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności (oryginał do wglądu)

UWAGA: w przypadku zmiany miejsca zamieszkania/korespondencji lub innych ważnych danych wskazanych w formularzu Uczestnik Projektu w ciągu 3 dni roboczych pisemnie powiadamia Biuro Projektu o zaistniałej sytuacji podając nowy adres



OŚWIADCZENIE UCZESTNICZKI/UCZESTNIKA

Oświadczam, że:

- Podane wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem,
- Zostałem/am poinformowany/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
- Oświadczam, iż posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
- **Zapoznałem/-am się z regulaminem uczestnictwa i rekrutacji w Projekcie „Wielkopoleanie aktywni zawodowo i społecznie – edycja II” RPWP.07.01.02-30-0108/19, akceptuję go i jestem świadomy/a możliwości wprowadzania w nim zmian.**
- Zgłaszam dobrowolną chęć udziału w Projekcie „Wielkopoleanie aktywni zawodowo i społecznie – edycja II” **RPWP.07.01.02-30-0108/19.**
- Zostałem/-am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Regionalnego 2014 – 2020.
- Zostałem/-am poinformowany/a, że **Akademia Słońca Krzysztof Frąszczak, ul. św. Czesława 8/13, 61-575 Poznań** jest administratorem danych wpisanych przeze mnie do niniejszego formularza oraz załączników. Przedmiotowe dane przetwarzane będą przez Korporację wyłącznie w celach związanych z realizowanym Projektem, a w szczególności wykorzystane zostaną do wprowadzenia do systemu SL2014. Dane te będą udostępniane wyłącznie podmiotom upoważnionym na mocy przepisów prawa. Służy mi prawo wglądu do tych danych i ich poprawiania.
- Zostałem/-am poinformowany/a, że **Akademia Słońca Krzysztof Frąszczak, ul. św. Czesława 8/13, 61-575 Poznań** zapewnia standard ochrony danych (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO).
- *Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody** na nieograniczone czasowo wykorzystanie zdjęć i materiałów filmów z moim wizerunkiem przez **Akademia Słońca Krzysztof Frąszczak, ul. św. Czesława 8/13, 61-575 Poznań**. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych materiałów za pośrednictwem dowolnych mediów wyłącznie w celach niekomercyjnych: promocyjnych, informacyjnych i sprawozdawczych w stosunku do Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Poznaniu.

* niepotrzebne skreślić

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata/ki**

**lub opiekuna prawnego



OŚWIADCZENIA – ZAŁĄCZNIKI DO FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

1. O KORZYSTANIU Z PROGRAMU OPERACYJNEGO POMOC ŻYWNOŚCIOWA 2014 - 2020

Upředzony/a o odpowiedzialności cywilnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że korzystam/nie korzystam* z **Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020**. Ponadto oświadczam, iż zakres uzyskanego wsparcia, nie powiela działań, które otrzymuje z PO PŻ w ramach działań towarzyszących, o których mowa w PO PŻ.

.....
data i czytelny podpis Kandydata/teki**

2. O KORZYSTANIU ZE ŚWIADCZEŃ OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ

Upředzony/a o odpowiedzialności cywilnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że korzystam/nie korzystam* (moja rodzina/domownicy) ze **świadczeń Ośrodka Pomocy Społecznej**

.....
(nazwa oraz adres: ulica, numer domu/mieszkania, kod, miejscowość)

z tytułu min. jednej przesłanki określonej w art. 7 Ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tj. ubóstwo, bezrobocie, niepełnosprawność, bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych, alkoholizm, przemoc, sytuacja kryzysowa, długotrwała lub ciężka choroba).

.....
data i czytelny podpis Kandydata/teki**

3. O BYCIU OSOBĄ BIERNĄ ZAWODOWO

Upředzony/a o odpowiedzialności cywilnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że na dzień składania Formularza rekrutacyjnego, jestem/nie jestem* **osobą bierną zawodowo** zgodnie z definicją osoby biernej zawodowo rozumianej jako osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Studenci studiów stacjonarnych są uznawani za osoby bierne zawodowo. 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), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność) **nie** są uznawane za bierne zawodowo.

.....
data i czytelny podpis Kandydata/teki**

4. O ZAANGAŻOWANIU W INNYM PROJEKCIE

Na dzień wypełniania formularza rekrutacyjnego **nie uczestniczę** w żadnym innym Projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej.

.....
data i czytelny podpis Kandydata/teki**

*Niepotrzebne skreślić

** lub opiekuna prawnego