



PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ W RAMACH
REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA LUBELSKIEGO NA LATA 2014 - 2020

zał. 1 do Regulaminu Projektu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU „DROGA DO AKTYWIZACJI”

| | |
|--|-------------------------------------|
| Tytuł projektu | DROGA DO AKTYWIZACJI |
| Numer projektu | RPLU.09.01.00-06-0052/19 |
| Numer i nazwa Osi Priorytetowej | Oś priorytetowa 9: Rynek pracy |
| Numer i nazwa Działania w ramach Osi Priorytetowej | Działanie 9.1. Aktywizacja zawodowa |

Prosimy wypełnić czytelnie, DRUKOWANYMI literami WSZYSTKIE BIAŁE POLA

| INFORMACJE OGÓLNE O KANDYDACIE NA UCZESTNIKA PROJEKTU | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|-------------|----------------------------------|--|------------------------------------|--|--|--|
| DANE OSOBOWE | Imię/Imiona: | | | | | Nazwisko: | | | | | | |
| | Data i miejsce urodzenia: | | | | | Płeć | <input type="checkbox"/> kobieta | | <input type="checkbox"/> mężczyzna | | | |
| | PESEL: | | | | | | | | | | | |
| MIEJSCE ZAMIESZKANIA | | | | | | | | | | | | |
| (Zgodnie z art. 25. Kodeksu Cywilnego – miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu) | | | | | | | | | | | | |
| DANE KONTAKTOWE | Ulica | | | | | Nr domu | | | Nr lokalu | | | |
| | Kod pocztowy | | | | | Miejscowość | | | | | | |
| | Województwo | | | | | Powiat: | | | | | | |
| | Gmina | | | | | e-mail: | | | | | | |
| | Telefon kontaktowy | | | | | | | | | | | |
| WYKSZTAŁCENIE | <input type="checkbox"/> Brak (brak formalnego wykształcenia) ISCED 0 | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) ISCED 1 | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) ISCED 2 | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej) ISCED 3 | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) ISCED 4 | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Wyższe (kształcenie ukończone na poziomie studiów krótkiego cyklu, studiów wyższych licencjackich, magisterskich, doktoranckich) ISCED 5-8 | | | | | | | | | | | | |
| DANE DODATKOWE | Doświadczenie zawodowe | <input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> 2 lata i mniej <input type="checkbox"/> powyżej 2 lat | | | | | | | | | | |
| | Udogodnienia dla osób z niepełnosprawnościami - jeśli dotyczy | | | | | | | | | | | |



PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ W RAMACH
REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA LUBELSKIEGO NA LATA 2014 - 2020

| STATUS OSOBY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU | TAK | NIE |
|--|------------------------------------|----------------|
| Oświadczam, że jestem osobą w wieku 30 lat i więcej. (Wiek określany jest na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie). | | |
| Oświadczam, że jestem osobą zamieszkującą województwo lubelskie w rozumieniu KC. (Rozdział II art. 25. Miejszem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu). | | |
| Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną. Zgodnie z Wytocznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020 osoby bezrobotne to osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów. Osobami bezrobotnymi są zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu badania aktywności ekonomicznej ludności, jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), są również osobami bezrobotnymi w rozumieniu Wytocznych, o których mowa powyżej. | | |
| Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędu pracy. Osoba bezrobotna (tj. pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia) jednak niepozostająca w rejestrach urzędów pracy. | | |
| Oświadczam, że jestem osobą bierną zawodowo. (Osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Osoba będąca 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), uznawana jest za bierną zawodowo, chyba że jest zarejestrowana już jako bezrobotna (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność członek rodziny) nie są uznawane za bierne zawodowo. | | |
| Oświadczam, że jestem osobą długotrwale bezrobotną. (Osoba bezrobotna (tj. pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia) nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy - dot. młodzieży tj. osób w wieku do 25 lat oraz nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy - dot. dorosłych tj. osób w wieku 25 lat lub więcej). | | |
| Oświadczam, że jestem osobą tzw. ubogą pracującą (osoby zatrudnione na umowach krótkoterminowych oraz pracujący w ramach um. cywilnoprawnych, których miesięczne zarobki nie przekraczają wysokości minimalnego wynagrodzenia w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu). | | |
| Oświadczam, że jestem osobą o niskich kwalifikacjach. (Zgodnie ze Wspólną Listą Wskaźników Kluczowych 2014-2020 – EFS, stanowiącą Załącznik nr 2 do Wytocznymi w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020: osoby o niskich kwalifikacjach to osoby posiadające wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie. - wykształcenie ponadgimnazjalne (poziom ISCED 3) : ma na celu uzupełnienie wykształcenia średniego i przygotowanie do podjęcia studiów wyższych lub umożliwienie osobom uczącym się nabycia umiejętności istotnych dla podjęcia zatrudnienia. Uczniowie przystępują do nauki na tym poziomie zwykle pomiędzy 15 a 16 rokiem życia. Programy na poziomie ISCED 3 z reguły kończą się 12 lub 13 lat po rozpoczęciu nauki na poziomie ISCED 1 (lub mniej więcej w wieku 18 lat), przy czym najczęściej jest to okres 12 lat). | | |
| INFORMACJE DODATKOWE (dane wrażliwe) | ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI | TAK NIE |
| Oświadczam, że jestem migrantem, osobą obcego pochodzenia, przynależę do mniejszości (w tym mniejszości narodowej i etnicznej). (Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. 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. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska). | | |
| Oświadczam, że jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań. (Bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego: 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 migrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitalne, 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 na mieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie). | | |
| Czy posiada Pan/Pani orzeczenie o niepełnosprawności. (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. z 2011 r., Nr 231 poz. 1375), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia). Przynależność do grupy osób niepełnosprawnych określana jest w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie (należy dołączyć orzeczenie). | | |
| Oświadczam, że znajduję się w innej niekorzystnej sytuacji społecznej np. jestem zagrożony/a wykluczeniem społecznym, posiadam wykształcenie poniżej podstawowego, byłem/am więźniem, narkomanem, zamieszkuję na obszarze wiejskim itp. | | |



PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ W RAMACH
REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA LUBELSKIEGO NA LATA 2014 - 2020

| OŚWIADCZAM, ŻE WEZMĘ UDZIAŁ W NASTĘPUJĄCYCH INSTRUMENTACH WSPARCIA W RAMACH PROJEKTU | |
|---|----------------------|
| Indywidualna diagnoza kompetencji zawodowych wraz z IPD | |
| Szkolenia zawodowe - do wyboru (proszę zaznaczyć jedno szkolenie) | |
| 1. Pracownik biurowy | |
| 2. Specjalista ds. sprzedaży | |
| 3. Operator koparko - ładowarki III klasy | |
| 4. Język angielski w biznesie | dla osób pracujących |
| Pośrednictwo pracy | |
| Czteromiesięczny staż zawodowy | |

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

- uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że podane przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym,
- zostałem/am poinformowany/a, że projekt „Droga do aktywizacji” jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 9 Rynek pracy, Działanie 9.1. Aktywizacja zawodowa
- zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie „Droga do aktywizacji” oraz akceptuję jego warunki i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim,
- zostałem/am poinformowany/a, że udział w projekcie jest bezpłatny,
- zostałem/am poinformowany/a, iż ścieżka uczestnictwa w projekcie obejmuje łącznie cztery formy pomocy dla osób pozostających bez zatrudnienia, tj: indywidualna diagnoza kompetencji zawodowych wraz z IPD, szkolenie zawodowe, pośrednictwo pracy oraz staż oraz dwie formy pomocy dla osób pracujących, tj: indywidualna diagnoza kompetencji zawodowych wraz z IPD i szkolenie zawodowe
- wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie „Droga do aktywizacji”,
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wymienionych w formularzu zgłoszeniowym dla celów rekrutacji, 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych),
- zostałem poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych,
- zostałem/am poinformowany/a, że złożenie niniejszego formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie,
- zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Organizatora Projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej,
- zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazania Organizatorowi Projektu informacji o podjęciu pracy oraz przedłożeniu dokumentu potwierdzającego podjęcie pracy, zarówno w przypadku przerwania udziału w projekcie, w okresie do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie jak i do 3 miesięcy od zakończenia udziału w projekcie,
- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Organizatora Projektu – Benefit Projekt Andrzej Bożek na potrzeby rekrutacji,

| | | | |
|----------------------------|--|-------------------------|--|
| Miejscowość i data: | | Czytelny podpis: | |
|----------------------------|--|-------------------------|--|