

Załącznik nr 1

PRIORYTET 7 FEPK.07 Kapitał ludzki gotowy do zmian
DZIAŁANIE FEPK.07.04 Poprawa sytuacji na rynku pracy osób ubogich pracujących, oraz odchodzących z rolnictwa
Program Regionalny Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

UWAGA! Przed rozpoczęciem wypełniania Formularza zgłoszeniowego do Projektu należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „**Daj sobie szansę!**”. Formularz Zgłoszeniowy należy wypełnić w języku polskim, czytelnie, w miarę możliwości drukowanymi literami lub komputerowo (we wszystkich wskazanych białych miejscach). Przyjmowane będą jedynie kompletne, poprawnie wypełnione formularze.

Data wpływu:2024 r;.....:.....	Nr identyfikacyjny	ISS/DSS/.....
Liczba przyznanych punktów		Podpis osoby przyjmującej	

I. DANE OSOBOWE KANDYDATA

Wszystkie pola muszą być wypełnione¹

Nazwisko			
Imię/ Imiona		Wiek	
PESEL	— — — — — — — — — —	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Obywatelstwo			
Orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający niepełnosprawność	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Nie dotyczy ²
Miejsce zamieszkania/Dane kontaktowe			
<i>należy podać adres zamieszkania, który umożliwi również dotarcie do uczestnika projektu w przypadku, kiedy zostanie on wylosowany do udziału w badaniu ewaluacyjnym³</i>			
Miejscowość		Gmina	
Kod pocztowy	-	Powiat	

¹ Uczestnik zawsze musi podać przynajmniej jedną formę kontaktu.

² Jeśli niepełnosprawność nie jest czynnikiem kwalifikującym do projektu, należy zaznaczyć nie dotyczy.

³ Zgodnie z art. 25 Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks Cywilny (Dz.U. 1964 nr 16 poz. 93), „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”.

Województwo			
Telefon stacjonarny		Telefon komórkowy	-----
Adres poczty elektronicznej (e-mail)			
Wykształcenie			
<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe ⁴	<input type="checkbox"/> Podstawowe ⁵	<input type="checkbox"/> Gimnazjalne ⁶	<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne ⁷
		<input type="checkbox"/> Pomaturalne ⁸	<input type="checkbox"/> Wyższe ⁹

II. STATUS KANDYDATA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

Należy zaznaczyć właściwe pola

Czy jest Pan/ni osobą pozostającą bez pracy? ¹⁰	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Jeśli NIE , proszę wskazać właściwe pole.		
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<u>Oświadczam, że jestem:</u>	
	<input type="checkbox"/> Osobą odchodzącą z rolnictwa – w załączeniu do formularza rekrutacyjnego przedstawiam stosowne zaświadczenia: z KRUS (ważne 30 dni od jego wydania) oraz zaświadczenie z PUP o niefigurowaniu w rejestrze osób zarejestrowanych (ważne 30 dni od jego wydania). <input type="checkbox"/> Osobą ubogo pracującą - w załączeniu do formularza rekrutacyjnego przedstawiam zaświadczenia pracodawcy/ kopię umowy o pracę i/lub zaświadczenie wystawione przez właściwy podmiot/instytucję w celu ustalenia dochodu przypadającego na jedną osobę w gospodarstwie domowym (np. zaświadczenie z ZUS, OPS) <input type="checkbox"/> Osobą zatrudnioną na umowie krótkoterminowej - w załączeniu do formularza rekrutacyjnego przedstawiam zaświadczenia pracodawcy/ kopię umowy o pracę <input type="checkbox"/> Osobą zatrudnioną na podstawie umowy cywilnoprawnej - w załączeniu do formularza rekrutacyjnego przedstawiam zaświadczenia pracodawcy/ kopię umowy cywilnoprawnej Ponadto osoby zatrudnione na podstawie umów o pracę/cywilnoprawnych przedstawiają zaświadczenie z ZUS o tytułach do ubezpieczenia lub ZUS PUE aktualnych na dzień przystąpienia do projektu.	

⁴ (ISCED 0) (brak formalnego wykształcenia)

⁵ (ISCED 1)(kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)

⁶ (ISCED2)(kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)

⁷ (ISCED 3)(kształcenie zakończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej)

⁸ (ISCED 4) (kształcenie ukończone na poziomie wyższym, niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)

⁹ (ISCED 5-8) (pełne i ukończone wykształceniem na poziomie wyższym)

¹⁰ Definicja zgodnie z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie. Zaznaczenie pozycji TAK dyskwalifikuje z udziału w Projekcie.

Wykonywany zawód		
Miejsce pracy (należy podać nazwę i adres miejsca pracy)	
Status osoby z niepełnosprawnością:	<p style="text-align: center;"><u>Oświadczam że:</u></p> <input type="checkbox"/> Jestem osobą z niepełnosprawnością/mi - w załączeniu do formularza rekrutacyjnego przedstawiam orzeczenie o niepełnosprawności lub/i orzeczeń o stanie zdrowia lub opinię lekarza. <input type="checkbox"/> Nie jestem osobą z niepełnosprawnością/mi	
Jakie usługi dostępnościowe musimy zapewnić, żeby Pan/Pani czuł/a się komfortowo? (proszę zaznaczyć właściwe):	<input type="checkbox"/> tłumacz polskiego języka migowego, <input type="checkbox"/> asystent, <input type="checkbox"/> pokój dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami, <input type="checkbox"/> inne..... <input type="checkbox"/> nie potrzebuję usług dostępnościowych	
Pozostałe informacje	Jestem osobą z krajów trzecich ¹¹ :	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji
	Jestem osobą obcego pochodzenia ¹²	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji
	Jestem osobą należącą do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie ¹³	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji
	Jestem osobą w kryzysie bezdomności lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań ¹⁴	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji

¹¹ Definicja zgodna z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

¹² Definicja zgodna z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

¹³ Definicja zgodna z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

¹⁴ Definicja zgodna z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

Kryteria premiujące	<p><input type="checkbox"/> Jestem osobą pracującą, posiadającą orzeczenie o stopniu niepełnosprawności- 2 pkt</p> <p><input type="checkbox"/> Jestem osobą pracującą, która zamieszkuje w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego obszar miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze, tj.: Przemyśla, Sanoka, Jasła, Jarosławia, Mielca, Krosna, Dębicy, Niska, Stalowej Woli, Tarnobrzega, Przeworska - 10 pkt</p> <p><input type="checkbox"/> Jestem osobą pracującą, która zamieszkuje w rozumieniu przepisów Kodeksu cywilnego na obszarze objętym Programem Strategicznym Rozwoju Bieszczad¹⁵, Programem dla Rozwoju Roztocza¹⁶ i Inicjatywą Czwórmieście¹⁷ - 2 pkt</p>
---------------------	--

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych danych, oświadczam, że dane podane w formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.

.....
Data i podpis

Instrukcja wypełniania Formularza:

1. Wszystkie pola Formularza rekrutacyjnego muszą być wypełnione.
2. W przypadku braku telefonu stacjonarnego prosimy wpisać „nie dotyczy”.
3. Formularz należy wypełnić czytelnie, komputerowo lub odręcznie (DRUKOWANYMI LITERAMI).
4. Odpowiedzi na pytania w Formularzu należy zaznaczyć znakiem **X**.
5. Brak wymaganych własnoręcznych, podpisów pod wszystkimi oświadczeniami znajdującymi się na końcu formularza traktowany jest jako błąd formalny. Kandydat zostanie poinformowany o konieczności uzupełnienia. Brak uzupełnienia podpisu skutkuje odrzuceniem formularza i odstąpieniem od jego oceny.
6. Formularz rekrutacyjny musi być dostarczony do Biura projektu w zamkniętej kopercie w 1 egzemplarzu papierowym lub przesłany w wersji elektronicznej zgodnie z zasadą skutecznego doręczenia informacji.
7. Wersja elektroniczna formularza musi być zapisana w formacie „word” (doc/docx), plikach open office czy pdf edytowalny. Zapisanie formularza w innym formacie np. jpg uznane zostanie za błąd formalny. Kandydat zostanie poinformowany o konieczności poprawy.

Przed przystąpieniem do rekrutacji należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji w projekcie „Daj sobie szansę!”

¹⁵ Obejmuje teren gmin: Czarna, Lutowska, Ustrzyki Dolne, Baligród, Cisna, Lesko, Olszanica, Solina, Komańcza, Tyrawa Wołoska, Zagórz, Bircza

¹⁶ Obejmuje teren powiatów: jasielskiego, krośnieńskiego, sanockiego, brzozowskiego, leskiego, bieszczadzkiego, przemyskiego, jarosławskiego, lubaczowskiego, przeworskiego, miasta Krosna, miasta Przemyśla

¹⁷ Obejmuje teren gminy i miasta Niska, miasta Stalowa Wola oraz miasta Tarnobrzeg

OŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisany/na oświadczam, że:

- Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w Projekcie „**Daj sobie szansę!**” zawartymi w Regulaminie Rekrutacji i Uczestnictwa, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie
- Zostałem/am poinformowany/a, że projekt realizowany jest w ramach PRIORYTET 7 FEPK.07 Kapitał ludzki gotowy do zmian DZIAŁANIE FEPK.07.04 Poprawa sytuacji na rynku pracy osób ubogich pracujących oraz odchodzących z rolnictwa Program Regionalny Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027
- Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w Projekcie „**Daj sobie szansę!**” oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym
- Zostałem/am poinformowany/a, że szkolenia mogą odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania
- Nie otrzymuję jednocześnie wsparcia w więcej niż jednym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym ze środków EFS+
- Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia
- Zostałem/am poinformowany, że złożone dokumenty nie podlegają zwrotowi i stanowią dokumentację Projektu
- Zostałem/am poinformowany/a, że Organizator Projektu zastrzega sobie prawo do wprowadzenia zmian w Regulaminie w przypadku, gdy byłoby to konieczne z uwagi na zmianę warunków realizacji Projektu, a także w przypadku pisemnego zalecenia wprowadzenia określonych zmian ze strony Instytucji Pośredniczącej
- Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazania danych Organizatorom Projektu potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu, tj. status na rynku pracy oraz dokumentów potwierdzających uzyskanie kwalifikacji (certyfikaty, dyplomy, świadectwa ukończenia szkoły, wyniki egzaminów) do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie
- Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu. W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Realizatora ISS Projekt Sp. z o.o. z siedzibą w 35-328 Rzeszów, ul. Geodetów 1/120, KRS 0000520222, REGON 181141906, NIP 5170367535
- Deklaruję uczestnictwo w formach wsparcia przewidzianych w ramach Projektu, równocześnie zobowiązuję się, iż w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Realizatora Projektu
- Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby Projektu
- Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Realizatora Projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym
- Oświadczam, iż wszystkie dane zawarte w niniejszym kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym
- Oświadczam, że nie posiadam żadnych innych tytułów do ubezpieczeń (w ZUS) oprócz wskazanych w niniejszym formularzu, wynikających z przedstawionych dokumentów (zgodnie z pkt II)
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez ISS Projekt Sp. z o.o. z siedzibą w 35-328 Rzeszów, ul. Geodetów 1/120, KRS 0000520222, REGON 181141906, NIP 5170367535 zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), do celu realizacji naboru, a w przypadku pozytywnego rozpatrzenia podania w celu realizacji toku kształcenia
- Administratorem danych osobowych jest ISS Projekt Sp. z o.o. z siedzibą w 35-328 Rzeszów, ul. Geodetów 1/120, KRS 0000520222, REGON 181141906, NIP 5170367535 telefon: +48 797 828 425, adres e-mail: biuro@issprojekt.pl.

Zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą. Niniejszym oświadczam, że ww. dane oraz dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....
Data i podpis