

**Załącznik nr 1****FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (REKRUTACYJNY)****do projektu „Aktywizacja zawodowa w Małopolsce” nr FEMP.06.04-IP.02-0254/24**

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027
Priorytet 6. Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego
Działanie 6.4 Działania na rzecz poprawy sytuacji osób na rynku pracy

Uzupełnia osoba przyjmująca dokument		
Nr formularza		
...../...../AZM	 data i godzina wpływu	 podpis osoby przyjmującej

WYPEŁNIA KANDYDAT/KA NA UCZESTNIKA/CZKĘ PROJEKTU			
DANE PODSTAWOWE			
1. Imię			
2. Nazwisko			
3. Płeć (zaznacz X)	☐ Kobieta	☐ Mężczyzna	
4. Wiek		data urodzenia	
5. PESEL		brak PESEL	☐
6. Wykształcenie (zaznacz X)	☐ średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0 - 2) (czyli gimnazjalne, podstawowe lub niższe) ☐ średnie II stopnia (ponadgimnazjalne: zawodowe, licealne, średnie techniczne) (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) ☐ wyższe (ISCED 5-8)		
7. Obywatelstwo	☐ polskie ☐ innego kraju, jakie?		
DANE KONTAKTOWE			
1. Województwo			
2. Powiat			
3. Gmina			
4. Miejscowość			
5. Ulica			
6. Numer budynku/lokalu			

7. Kod pocztowy			
8. Telefon kontaktowy			
9. Adres e-mail			
STATUS KANDYDATA (zaznacz X jeśli dotyczy)			
PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUPY DOCELOWEJ			
Oświadczam, że jestem:			
Osobą zamieszkującą lub pracującą na terenie województwa małopolskiego	☐ TAK	☐ NIE	
Osobą pracującą zatrudnioną na podstawie umowy krótkoterminowej	☐ TAK	☐ NIE	
Jeśli tak- w przypadku zatrudnienia na umowę na czas określony <u>nie dłuższy niż 6 miesięcy</u> - oświadczam, że nie jestem zatrudniony/a w innym miejscu (niż wynikające z zaświadczenia) na umowę o pracę powyżej 6 miesięcy	☐ TAK	☐ NIE	☐ NIE DOTYCZY
Jeśli tak- w przypadku, kiedy umowa (<u>zawarta na okres powyżej 6 miesięcy</u>) <u>kończy się w trakcie trwania projektu</u> - oświadczam, że nie jestem zatrudniony/a w innym miejscu (niż wynikające z zaświadczenia)	☐ TAK	☐ NIE	☐ NIE DOTYCZY
Osobą pracującą zatrudnioną na podstawie umowy cywilnoprawnej	☐ TAK	☐ NIE	
Jeśli tak- oświadczam, że nie jestem zatrudniony/a w innym miejscu (niż wynikające z zaświadczenia) na umowę o pracę	☐ TAK	☐ NIE	☐ NIE DOTYCZY
Osobą ubogą pracującą	☐ TAK	☐ NIE	
Jeśli tak (w przypadku przedstawiania zaświadczeń od pracodawcy o zatrudnieniu (bez wskazanych dochodów))- oświadczam, że <u>dochód</u> (z wyłączeniem transferów społecznych- szczegóły w Regulaminie) przypadający <u>na jedną osobę</u> zamieszkującą ze mną <u>we wspólnym gospodarstwie domowym</u> w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu wynosi:	 zł		☐ NIE DOTYCZY
Jeśli tak (w przypadku przedstawiania zaświadczeń od pracodawcy o zatrudnieniu (<u>bez wskazanych dochodów</u>))- oświadczam, że <u>korzystam z pomocy społecznej</u> i przedstawiam <u>zaświadczenie z MOPS/GOPS</u>	☐ TAK	☐ NIE	☐ NIE DOTYCZY
Jeśli tak (w przypadku przedstawiania <u>zaświadczeń od pracodawcy o dochodach</u>)- oświadczam, że dochody wynikające z przedstawionego/ych zaświadczenia/ń są moimi jedynymi	☐ TAK	☐ NIE	☐ NIE DOTYCZY
Osobą z niepełnosprawnością	☐ TAK	☐ NIE	

Osobą o ograniczonej mobilności	☐ TAK	☐ NIE
Osobą, która ukończyła 18 lat lub więcej	☐ TAK	☐ NIE
Osobą, która nie otrzymuje jednocześnie wsparcia o analogicznym celu / charakterze w projekcie dofinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego+ lub innych środków publicznych	☐ TAK	☐ NIE
STATUS NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU (zaznacz X jeśli dotyczy)		
Osoba bezrobotna , w tym:	☐ TAK	☐ NIE
☐ długotrwale bezrobotna		
☐ inne		
Osoba bierna zawodowo , w tym:	☐ TAK	☐ NIE
☐ nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu		
☐ osoba ucząca się/odbywająca kształcenie		
☐ inne		
Osoba pracująca , w tym	☐ TAK	☐ NIE
☐ osoba prowadząca działalność na własny rachunek		
☐ osoba pracująca w administracji rządowej		
☐ osoba pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty)		
☐ osoba pracująca w organizacji pozarządowej		
☐ osoba pracująca w mikroprzedsiębiorstwie, małym przedsiębiorstwie, średnim przedsiębiorstwie		
☐ osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie		
☐ osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą		
☐ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)		
☐ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)		
☐ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)		
☐ osoba pracująca na uczelni		
☐ osoba pracująca w instytucie naukowym		
☐ osoba pracująca w instytucie badawczym		
☐ osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym		
☐ osoba pracująca w międzynarodowym instytucie badawczym		
☐ osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki		
☐ osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej		
☐ inne		
KRYTERIA PREMIUJĄCE (zaznacz X jeśli dotyczy)		
Oświadczam, że jestem:		
osobą młodą (w wieku 18- 29 lat)	☐ TAK	☐ NIE

osobą w wieku 50 lat lub więcej	☐ TAK	☐ NIE
kobietą	☐ TAK	☐ NIE
osobą z uszkodzeniem słuchu	☐ TAK	☐ NIE
osobą pracującą lub mieszkającą na terenie miasta średniego tracącego funkcje społeczno-gospodarcze: Tarnów, Nowy Targ, Zakopane, Gorlice, Nowy Sącz, Chrzanów lub gminy zmarginalizowanej : Lipnica Murowana, Borzęcin, Iwkowa, Szczurowa, Bolesław (powiat dąbrowski), Gręboszów, Mędrzechów, Olesno, Radgoszcz, Szczucin, Biecz, Bobowa, Lipinki, Łużna, Moszczenica, Ropa, Sękowa, Uście Gorlickie, Dobra, Jodłownik, Kamienica, Laskowa, Łukowica, Mszana Dolna, Niedźwiedź, Charsznica, Kozłów, Książ Wielki, Raclawice, Słaboszów, Gródek nad Dunajcem, Grybów, Kamionka Wielka, Korzenna, Łabowa, Łącko, Łososina Dolna, Muszyna, Nawojowa, Piwniczna – Zdrój, Podegrodzie, Rytro, Stary Sącz, Czarny Dunajec, Czorsztyn, Lipnica Wielka, Ochotnica Dolna, Szaflary, Koszyce, Budzów, Bystra-Sidzina, Zawoja, Ciężkowice, Gromnik, Pleśna, Ryglice, Rzepiennik Strzyżewski, Tuchów, Wietrzychowice, Zakliczyn, Szerzyny, Biały Dunajec	☐ TAK	☐ NIE
DANE DODATKOWE (zaznacz X jeśli dotyczy)		
Oświadczam, że jestem:		
1. Osobą opiekującą się osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu lub dzieckiem do lat 7	☐ TAK	☐ NIE
2. Zgłaszam specjalne wymagania/potrzeby związane z uczestnictwem w projekcie (np. wynikające z niepełnej sprawności)?	☐ TAK	☐ NIE
Jeżeli TAK, wymień jakie:		
3. Osobą obcego pochodzenia ¹	☐ TAK	☐ NIE
4. Obywatelem/ką państwa trzeciego ²	☐ TAK	☐ NIE
5. Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	☐ TAK	☐ NIE ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
6. Osobą w kryzysie bezdomności, dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożoną bezdomnością	☐ TAK	☐ NIE

¹ **Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy** - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów.

² **Obywatel państwa trzeciego** - osoby, które są obywatelami krajów spoza Unii Europejskiej. Są to również osoby bez ustalonego obywatelstwa.

Oświadczam że:

1. Zapoznałem/-am się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Aktywizacja zawodowa w Małopolsce”* i w pełni akceptuję jego zapisy oraz z własnej inicjatywy wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie.
2. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt realizowany jest w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 Priorytet 6. Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie 6.4 Działania na rzecz poprawy sytuacji osób na rynku pracy i jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
3. Zostałem/am poinformowany/a, że udział w projekcie jest bezpłatny.
4. W przypadku zakwalifikowania się do projektu zobowiązuję się do aktywnego i regularnego uczestnictwa w zaplanowanych formach wsparcia.
5. Przyjmuję do wiadomości, że zostanę obciążony/a wszelkimi kosztami związanymi z organizacją mojej ścieżki uczestnictwa w projekcie, które powstaną wskutek podania przeze mnie nieprawdziwych informacji lub w przypadku nie ukończenia wsparcia z mojej winy.
6. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do projektu.
7. Deklaruję udział w zaproponowanych mi formach wsparcia w ramach projektu „Aktywizacja zawodowa w Małopolsce”.
8. Zobowiązuję się w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnić dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji wraz z odpowiednimi dokumentami (umowa potwierdzająca podjęcie pracy, certyfikat/ świadectwo/ zaświadczenie dot. nabycia kwalifikacji/ kompetencji itp.)
9. Wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku przez Fundację Rozwoju Regionalnego Viribus Unitis z siedzibą w Nowym Sączu (33-300), ul. Myśliwska 4c/8 dla celów informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją i promocją projektu „Aktywizacja zawodowa w Małopolsce”.

Ja, niżej podpisany/-a, świadomy/-a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 ustawy Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oświadczam, iż dane podane w niniejszym *Formularzu zgłoszeniowym*, w *Oświadczeniach projektu* stanowiących uzupełnienie i integralną część *Formularza zgłoszeniowego* oraz pozostałych załączonych dokumentach są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata/tki