



Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU „TRZY KROKI DO PRACY”

NR PROJEKTU: RPLU.09.01.00-06-0213/16

REGIONALNY PROGRAM OPERACYJNY WOJEWÓDZTWA LUBELSKIEGO NA LATA 2014-2020

OŚ PRIORYTETOWA 9 RYNEK PRACY, DZIAŁANIE 9.1 AKTYWIZACJA ZAWODOWA.

WSPARCIE UDZIELANE Z EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO

Data wpływu kompletu dokumentów	
Nr ewidencyjny	

Prosimy wypełniać czytelnie, drukowanymi literami wszystkie pola

1. DANE PERSONALNE KANDYDATA

INFORMACJE OGÓLNE O KANDYDACIE NA UCZESTNIKA PROJEKTU	Imię/imiona	
	Nazwisko	
	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
	PESEL	
	Wiek w chwili przystąpienia do projektu ¹	
	Miejsce urodzenia:	
MIEJSCE ZAMIESZKANIA²	Ulica	
	Nr domu	
	Nr lokalu	
	Miejscowość	

¹ Wiek Uczestnika projektu określany jest na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie.

² Zgodnie z art. 25. Kodeks Cywilny- miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu



Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

	Kod pocztowy, poczta	
	Województwo	
	Powiat	
	Gmina	
Obszar według stopnia urbanizacji (DEGURBA)³	<input type="checkbox"/> tereny słabo zaludnione (wiejskie) tj. pozostałe gminy województwa Lubelskiego niżej niewymienione;	
<input type="checkbox"/> tereny pośrednie (miasta, przedmieścia) tj. gmina Międzyrzec Podlaski, Terespol, Radzyń Podlaski, Włodawa, Biała Podlaska, Biłgoraj, Hrubieszów, Krasnystaw, Tomaszów Lubelski, Szczepleszyn, Lubartów, Konopnica, Łęczna, Świdnik, Janów Lubelski, Kraśnik, Łuków, Puławy i Dęblin;		
<input type="checkbox"/> tereny gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie) tj. miasto Chełm, Zamość, Lublin.		
DANE KONTAKTOWE	Telefon	
	Adres e-mail	
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 (ukończone: liceum, technikum, uzupełniające liceum ogólnokształcące, zasadnicza szkoła zawodowa) ISCED 3(jakiej?)		
<input type="checkbox"/> policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) ISCED 4(jakie?)		
<input type="checkbox"/> wyższe (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych licencjackich, magisterskich, doktoranckich itp.) ISCED 5-8(jakie?)		

³ Zgodnie z klasyfikacją DEGURBA jednostki przestrzenne przyporządkowane są do następujących kategorii: słabo zaludnione, pośrednie, gęsto zaludnione. Założenia metodologiczne DEGURBA opierają się na kryterium gęstości zaludnienia i minimalnej liczby ludności. Zaklasyfikowanie terenów jako: obszary słabo zaludnione (wiejskie) – 50 % ludności zamieszkuje obszary wiejskie; pośrednie (miasta, przedmieścia) – poniżej 50% ludności zamieszkuje obszary wiejskie i poniżej 50% ludności obszary o dużej gęstości zaludnienia; tereny gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie) – przynajmniej 50% ludności zamieszkuje obszary gęsto zaludnione.

Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

2. STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY	Jestem osobą bezrobotną ⁴ (tj. osobą pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą pracy)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędu pracy jako bezrobotna(y) dla której ustalono I lub II profil pomocy ⁵ . <i>(Wymagane: zaświadczenie z urzędu pracy)</i>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędu pracy jako osoba poszukująca pracy	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędu pracy jako bezrobotna, ale poszukuję pracy i jestem gotowa (y) do jej podjęcia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą długotrwale bezrobotną ⁶	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Oświadczam, że jestem osobą bierną zawodowo ⁷	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Jestem rolnikiem lub członkiem rodziny rolnika ⁸ w wieku 30 lat i więcej, prowadzącą/ym indywidualne gospodarstwo rolne do wielkości 2 ha przeliczeniowych oraz zamierzającą/ym odejść z rolnictwa, ponadto jestem zarejestrowana/y w ewidencji urzędów pracy, jako osoba bezrobotna. Rolnik lub członek rodziny rolnika (współmałżonek	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

⁴ Osoby bezrobotne to zgodnie z wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014 – 2020 są to osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeśli 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 Wytycznych, o których mowa powyżej.

⁵ W przypadku osób bezrobotnych zarejestrowanych w urzędzie pracy – wsparcie skierowane będzie do osób bezrobotnych, które należą do I lub II profilu pomocy (tzw. bezrobotni aktywni) lub (tzw. wymagający wsparcia) w rozumieniu art. 33 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

⁶ Osoba długotrwale bezrobotna (tj. pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia) nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy – dot. dorosłych tj. osób w wieku 25 lat lub więcej.

⁷ Zgodnie ze Wspólną Listą Wskaźników Kluczowych 2014-2020 – EFS, stanowiącą Załącznik nr 2 do Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020: **osoby biernie zawodowo** należy interpretować zgodnie z definicją wskaźnika liczba osób biernych zawodowo objętych wsparciem w programie, tj. **biernie zawodowo** to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne; tj. nie pracowały, nie miały pracy i jej nie poszukiwały, nie pracowały poszukiwały pracy ale nie były zdolne (gotowe) do jej podjęcia w ciągu ostatnich 2 tygodni bądź też nie pracowały i nie poszukiwały pracy, ponieważ mają pracę załatwioną i oczekują na jej rozpoczęcie w okresie dłuższym niż 3 miesiące lub do 3 miesięcy, ale nie były gotowe tej pracy podjąć).

⁸ Za członka rodziny rolnika uznaje się współmałżonka lub domownika



Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

	lub domownik) zarejestrowany w PUP/MUP jako osoby bezrobotne prowadzący indywidualne gospodarstwo rolne do wielkości 2 ha przeliczeniowych, zamierzających odejść z rolnictwa. (Należy dostarczyć zaświadczenie z KRUS (z informacją o ilości posiadanych hektarów przeliczeniowych) lub kserokopię nakazu płatniczego).	
	Jestem osobą z niepełnosprawnościami ⁹ (Wymagane: orzeczenie o niepełnosprawności lub inne dokumenty potwierdzające stan zdrowia)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU (DANE WRAŻLIWE)	Jestem migrantem, osobą obcego pochodzenia, przynależę do mniejszości (w tym mniejszości narodowej i etnicznej)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI
	Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą żyjącą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI

⁹ Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375 z późn. zm.) tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia (należy dołączyć kopię orzeczenia o niepełnosprawności).

Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

3. OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA PROJEKTU POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE KRYTERIÓW KWALIFIKOWALNOŚCI

Nie pracuję, tj. jestem osobą bierną zawodowo.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Nie pracuję, tj. jestem osobą bezrobotną	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Nie pracuję, tj. jestem osobą długotrwale bezrobotną.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jestem rolnikiem/członkiem rodziny zarejestrowanym w PUP/MUP jako osoba bezrobotna prowadząca indywidualne gospodarstwo rolne do wielkości 2 ha przeliczeniowych, zamierzający odejść z rolnictwa.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą w wieku 30 lat i więcej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą w wieku 50 lat i więcej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą o niskich kwalifikacjach ¹⁰	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Zamieszkuję województwo lubelskie na terenie jednego z powiatów: kraśnickiego, opolskiego lub janowskiego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

¹⁰ **Osoby o niskich kwalifikacjach** to osoby posiadające wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie. ISCED 3: wykształcenie ponadgimnazjalne: 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.

4. OŚWIADCZENIA KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU

Ja niżej podpisany/ a oświadczam, że:

- Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w Projekcie „**Trzy kroki do pracy**”, zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, akceptuję wszystkie postanowienia w/w Regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w Projekcie określone w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.
- Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt realizowany jest w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 9 Rynek pracy, Działanie 9.1 Aktywizacja zawodowa, wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w Projekcie „**Trzy kroki do pracy**” oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
- Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Projektodawcy-Polskiej Fundacji Ośrodków Wspomagania Rozwoju Gospodarczego „OIC Poland” z siedzibą w Lublinie.
- Zostałem/am poinformowany/a, że szkolenie może odbywać się w innym miejscu niż miejsce mojego zamieszkania.
- Deklaruję uczestnictwo we wszystkich formach wsparcia w Projekcie, równocześnie zobowiązuję się, iż w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Organizatora Projektu.
- Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych.
- 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 możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej).
- Zostałem/a poinformowany/a o obowiązku przekazania informacji na temat mojej sytuacji po opuszczeniu programu.
- Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazania Fundacji OIC Poland kopii umowy o pracę/ zlecenie/ dzieło lub zaświadczenie od pracodawcy potwierdzające zatrudnienie, zarówno w przypadku podjęcia pracy w trakcie uczestnictwa w projekcie, jak i do 3 miesięcy od ukończenia udziału w projekcie, a w przypadku rozpoczęcia działalności gospodarczej – dokument potwierdzający fakt prowadzenia działalności gospodarczej przez okres minimum 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie: dowód opłacenia należnych składek na ubezpieczenie społeczne lub zaświadczenie z Urzędu Gminy lub Miasta/ Urzędu Skarbowego/ ZUS potwierdzające prowadzenie działalności za trzy pełne miesiące.
- Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Fundacji „OIC Poland” z siedzibą w Lublinie o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu Zgłoszeniowym oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej (np. podjęcia zatrudnienia).



Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

- Zostałem/am uprzedzony o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury rekrutacji – zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2014r. poz. 1182).

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, iż dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

Miejscowość i data

Czytelny podpis Uczestnika Projektu