



**FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU
„LEPSZA PRZYSZŁOŚĆ”**

Numer projektu	WND-POWR.01.02.01-14-0035/19
Nazwa Programu Operacyjnego	Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020
Oś priorytetowa Działanie Poddziałanie	1. Osoby młode na rynku pracy 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy- projekty konkursowe 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego
Data i godzina wpływu formularza	
Numer formularza	

Projekt realizowany przez HN Partners Kamil Hańczkiewicz Adrian Nowak Spółka Cywilna, współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.

UWAGA!

- Formularz zgłoszeniowy do Projektu powinien być wypełniony elektronicznie lub odręcznie w sposób czytelny oraz powinien być podpisany w miejscach do tego wskazanych.
- W przypadku dokonania skreślenia proszę postawić parafkę (obok skreślenia), a następnie zaznaczyć prawidłową odpowiedź.
- Każde pole Formularza zgłoszeniowego powinno zostać wypełnione, w przypadku gdy dane pole nie dotyczy Kandydata/ki należy umieścić adnotację „nie dotyczy” lub „ ”.
- Przed złożeniem wypełnionego Formularza zgłoszeniowego Kandydat/ka powinien/na zapoznać się z Regulaminem projektu w Projekcie „Lepsza przyszłość” dostępnym w Biurze Projektu oraz na stronie internetowej Projektu.

Proszę zaznaczyć znakiem „x” i /lub uzupełnić

Dane Uczestnika projektu	Imię /Imiona	
	Nazwisko	
	PESEL	<input type="text"/>
	Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe (ISCED 0) ¹ <input type="checkbox"/> podstawowe (ISCED 1) ² <input type="checkbox"/> gimnazjalne (ISCED 2) ³ <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (zasadnicze zawodowe, średnie) (ISCED 3) ⁴ <input type="checkbox"/> policealne (ISCED 4) ⁵ <input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-8) ⁶

¹ Osoba, która nie posiada wykształcenia podstawowego, mimo iż ukończyła wiek pozwalający na zdobycie wykształcenia na poziomie ISCED 1.

² Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej- ISCED 1.

³ Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej ISCED 2

⁴ Kształcenie zakończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej ISCED 3

⁵ Kształcenie ukończone na poziomie wyższym, niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wyksz. wyższym ISCED 4

Adres zamieszkania Uczestnika projektu (wg Kodeksu Cywilnego⁷)	Województwo			
	Powiat			
	Gmina			
	Miejscowość			
	Ulica			
	Nr budynku			
	Nr lokalu			
	Kod pocztowy			
	Telefon kontaktowy			
	Adres e-mail			
Adres korespondencyjny	<input type="checkbox"/> Taki sam jak adres zamieszkania			
	<input type="checkbox"/> inny niż adres zamieszkania	Miejscowość:	Kod pocztowy:	
		Ulica:	Nr budynku:	Nr lokalu:
	Jestem imigrantem (tką) ⁸ - będącym (ą) osobą bezrobotną NIE zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy ⁹		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
	Jeśli tak, od kiedy jest Pan /i bez pracy /..... (miesiąc / rok)			
	Jestem osobą: <ul style="list-style-type: none"> • tzw. ubogą pracującą¹⁰, • zatrudnioną na umowach krótkoterminowych (m.in. umowy na czas określony), • pracującą w ramach umów cywilno-prawnych (m.in. umowy zlecenie, o dzieło). 		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Nie przynależę do grupy docelowej określonej dla trybu konkursowego w Poddziałaniu 1.3.1 PO WER ¹¹		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
		Uwaga, w przypadku zaznaczenia "NIE" osoba nie może zostać uczestnikiem projektu.		

⁶ Pełne i ukończone wykształceniem na poziomie wyższym ISCED 5

⁷ 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”.

⁸ Osoba nieposiadająca polskiego obywatelstwa, przybyła lub zamierzająca przybyć do Polski w celu osiedlenia się (zamieszkania na stałe) lub na pobyt czasowy i zamierzająca wykonywać lub wykonujący pracę na terytorium Polski.

⁹ Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy to osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, która nie jest zarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykluczać jako osoby bezrobotne.

¹⁰ Ubogi pracujący to osoba, której zarobki nie przekraczają płacy minimalnej lub osoba zamieszkująca w gospodarstwie domowym, w którym dochody nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej. Dla osoby samotnej obecnie jest to 701 zł, dla osoby w rodzinie - 528 zł. W przypadku osób pracujących na podstawie umów krótkoterminowych lub cywilnoprawnych dochody nie mogą również przekroczyć płacy minimalnej.

¹¹ (tj. nie przynależę do żadnej z grup: Młodzież z pieczy zastępczej opuszczająca pieczę zastępczą (do 2 lat po opuszczeniu instytucji pieczy), osoby, które opuściły młodzieżowe ośrodki wychowawcze i młodzieżowe ośrodki socjoterapii (do 2 lat po opuszczeniu), osoby, które opuściły specjalne ośrodki szkolno-wychowawcze i specjalne ośrodki wychowawcze (do 2 lat po opuszczeniu), osoby, które zakończyły naukę w szkole specjalnej (do 2 lat

Aktualny status Uczestnika projektu	Jestem byłym Uczestnikiem projektu z zakresu włączenia społecznego, realizowanym w ramach celu tematycznego 9 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą mającą pod opieką osobę zależną/dziecko	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą zamieszkującą miasto Radom lub Koźienice- tracące swoje funkcje społeczno- gospodarcze	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą z niepełnosprawnościami ¹²	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI

Ja niżej podpisany/na deklaruję udział w projekcie "Lepsza przyszłość" oraz oświadczam, że:

1. Samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie pt.: „Lepsza przyszłość” i wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
2. Zapoznałem/am się z zasadami udziału w ww. projekcie zawartymi w Regulaminie projektu z dnia 1 października 2019 r. i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim. Akceptuję warunki Regulaminu i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
3. Spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie, zgodnie z zapisami Regulaminu projektu.
4. Zostałam/em poinformowana/ny, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
5. Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
6. Zostałam/em poinformowany przez Realizatora projektu o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.
7. Wszystkie dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, a ich prawdziwość potwierdzam własnoręcznym podpisem.
8. Jestem świadomy/a, iż w razie złożenia przeze mnie oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego po stronie HN Partners S.c. Kamil Hańczkiewicz, Adrian Nowak z siedzibą w Łodzi (90-043), ul. Targowa 27, obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w ww. Projekcie, HN Partners S.c. będzie miał prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.
8. W związku z przystąpieniem do procesu rekrutacji w ramach projektu pt.: „Lepsza” wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.
9. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Realizatora projektu o zmianach danych zawartych w Formularzu rekrutacyjnym (dane uczestnika, dane dodatkowe - status osoby na rynku pracy).

po zakończeniu nauki w szkole specjalnej), matki przebywające w domach samotnej matki, osoby, które opuściły zakład karny lub areszt śledczy (do 2 lat po opuszczeniu), osoby, które opuściły zakład poprawczy lub schronisko dla nieletnich (do 2 lat po opuszczeniu), osoby, które opuściły zakłady pracy chronionej (do 2 lat po zakończeniu zatrudnienia w zakładzie).

¹² Osoba niepełnosprawna w rozumieniu 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 osoba 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. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

10. Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

11. Zostałem/am poinformowany/a, że zajęcia (w tym poradnictwo zawodowe, szkolenia, staż, pośrednictwo pracy) mogą odbywać się w innej miejscowości, niż moje miejsce zamieszkania.

12. Zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Realizatora Projektu oraz, że nie przerwę uczestnictwa w projekcie bez ważnych powodów.

13. W przypadku rezygnacji z udziału w projekcie zobowiązuję się do zwrotu wszelkich kosztów poniesionych przez Realizatora Projektu, związanych z moim uczestnictwem.

14. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie prześlę Realizatorowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.

15. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.

16. Wyrażam zgodę na wypełnienie ankiet, kwestionariuszy wywiadu /testów oraz innych dokumentów sprawozdawczych w trakcie i po zakończeniu udziału w projekcie oraz na udział w badaniach ewaluacyjnych.

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis

Do Formularza rekrutacyjnego należy załączyć:

- W przypadku osób pracujących ksero umowy o pracę/ cywilnoprawnej,
- W przypadku imigrantów: dokument podróży (paszport) oraz ważny dokument potwierdzający legalność pobytu na terytorium RP: karta pobytu lub wiza krajowa lub tymczasowe zaświadczenie tożsamości cudzoziemca lub odcisk stempla w paszporcie potwierdzający złożenie wniosku o udzielenie zezwolenia na pobyt,
- W przypadku osób z niepełnosprawnością: Orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia, ankietę potrzeb w zakresie racjonalnych usprawnień,
- Oświadczenie Uczestnika projektu (obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679),
- Zobowiązanie Uczestnika do przekazania informacji na temat sytuacji na rynku pracy po opuszczeniu projektu.