



**FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU
„AKTYWIZACJA – REWITALIZACJA II”**

Numer projektu	RPLD.08.02.02-10-0004/22
Nazwa Programu Operacyjnego	Regionalny Program Operacyjny Województwa łódzkiego 2014- 2020
Oś priorytetowa Działanie Poddziałanie	VIII. Zatrudnienie VIII.2 Wsparcie aktywności zawodowej osób po 29 roku życia VIII.2.2 Wsparcie aktywności zawodowej osób po 29 roku życia – miasto Łódź
Data i godzina wpływu formularza	
Numer formularza	

Projekt realizowany przez HN Partners Kamil Hałaczekiewicz Adrian Nowak Spółka Cywilna w partnerstwie z Miastem Łódź, współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa łódzkiego 2014 - 2020.

UWAGA!

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



Proszę zaznaczyć znakiem „x” i /lub uzupełnić

Dane Uczestnika Projektu	Imię /Imiona										
	Nazwisko										
	PESEL										
	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									
	Telefon kontaktowy										
	Adres e-mail										
Adres zamieszkania Uczestnika projektu (wg Kodeksu Cywilnego⁷)	Województwo										
	Powiat										
	Gmina										
	Miejscowość										
	Ulica										
	Nr budynku										
	Nr lokalu										
	Kod pocztowy										
Adres korespondencyjny	<input type="checkbox"/> Taki sam jak adres zamieszkania										
	<input type="checkbox"/> inny niż adres zamieszkania	Miejscowość:				Kod pocztowy:					

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 wykształceniem wyższym ISCED 4

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. z 2020 r. poz. 1740 z późn. zm.) „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”.



		Ulica:	Nr budynku:	Nr lokalu:
Status na rynku pracy	Osoba bezrobotna ⁸ (zarejestrowana lub niezarejestrowana w PUP)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	W tym: Osoba długotrwale bezrobotna ⁹ <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
	Osoba bierna zawodowo ¹⁰	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
Aktualny status Uczestnika projektu	Jestem Uczestnikiem projektu aktywizacji zawodowej dofinansowanego ze Środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w którym otrzymuje bezzwrotne wsparcie	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
	Byłem Uczestnikiem projektu z zakresu włączenia społecznego, realizowanym w ramach celu tematycznego IX Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
	Jestem osobą z niepełnosprawnościami ¹¹	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI		
	Jestem zainteresowany(-ana) udziałem w ramach projektu w szkoleniach z zakresu zawodów deficytowych wg Barometru zawodów 2022 (tj. szkoleniem w zakresie zawodów takich jak: opiekun osoby starszej/niepełnosprawnej, magazynier czy pracownik ds. rachunkowości) ¹²	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		

⁸ Osoba bezrobotna – osobę pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia. Niezależnie od spełnienia powyższych przesłanek, osoba zarejestrowana jako bezrobotna jest zaliczana do osób bezrobotnych. Osobą bezrobotną jest zarówno osoba bezrobotna w rozumieniu Badania Aktywności Ekonomicznej Ludności, jak i osoba zarejestrowana jako bezrobotna. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoba kwalifikująca się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, która jest bezrobotna w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobiera świadczeń z tytułu urlopu), jest również osobą bezrobotną.

⁹ Osoby długotrwale bezrobotne – to osoby, które pozostają bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy.

¹⁰ Osoba bierna 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), jest uznawana za bierną zawodowo, chyba że jest zarejestrowana już jako bezrobotna (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).

¹¹ Osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 573, 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. 2020 r. poz. 685 z późn. zm.), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

¹² Przedstawione zawody są zawodami przykładowymi – konkretne szkolenia zostaną dla uczestników określone po przeprowadzeniu i zaakceptowaniu indywidualnego planu działania.

Ja niżej podpisany/na deklaruję udział w projekcie "Aktywizacja-rewitalizacja II" oraz oświadczam, że:

1. Samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie pt.: „Aktywizacja – rewitalizacja II” 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 września 2022 r. oraz Regulaminie rekrutacji z dnia 1 września 2022 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. W przypadku osób deklarujących powyżej status osoby bezrobotnej zarejestrowanej w PUP (w tym długotrwale bezrobotnej) - do formularza rekrutacyjnego należy obowiązkowo załączyć zaświadczenie z PUP potwierdzające ww. status.
5. W przypadku osób deklarujących powyżej status osoby bezrobotnej niezarejestrowanej w PUP oraz osoby biernej zawodowo - do formularza rekrutacyjnego należy obowiązkowo załączyć zaświadczenie z ZUS w zakresie braku odprowadzania składek na dzień przystąpienia do projektu.
6. W przypadku deklarujących powyżej status osoby z niepełnosprawnościami - do formularza rekrutacyjnego należy obowiązkowo załączyć stosowne dokumenty potwierdzające ww. status. (orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia).
7. Zostałam/em poinformowana/ny, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
8. Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
9. Zostałam/em poinformowany przez Realizatora projektu o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.
10. Wszystkie dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, a ich prawdziwość potwierdzam własnoręcznym podpisem.
11. Jestem świadomy/a, iż w razie złożenia przeze mnie oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego po stronie HN Partners s.c. Kamil Hańczakiewicz, Adrian Nowak obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w ww. Projekcie, HN Partners s.c. będą mieli prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.
12. W związku z przystąpieniem do procesu rekrutacji w ramach projektu pt.: „Aktywizacja – rewitalizacja II” wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.
13. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Realizatora projektu o zmianach danych zawartych w Formularzu rekrutacyjnym (dane uczestnika, dane dodatkowe - status osoby na rynku pracy).
14. Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.
15. Zostałem/am poinformowany/a, że poszczególne etapy realizacji projektu mogą odbywać się w innej miejscowości, niż moje miejsce zamieszkania.



16. 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.

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

18. W terminie do 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.

19. W terminie do 90 dni od zakończenia udziału w Projekcie dostarczę Beneficjentowi dokumenty potwierdzające osiągnięcie efektywności społecznej i/lub zatrudnieniowej.*

20. 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.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis

Do Formularza rekrutacyjnego należy załączyć:

- Oświadczenie Uczestnika projektu (obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 oraz zobowiązanie uczestnika do przekazania informacji na temat sytuacji na rynku pracy po opuszczeniu projektu).
- W przypadku os. bezrobotnych zarejestrowanych w PUP - w tym długotrwale bezrobotnych - zaświadczenie z PUP potwierdzające ten status,
- W przypadku os. bezrobotnych niezarejestrowanych w PUP oraz os. biernych zawodowo - zaświadczenie w zakresie braku odprowadzania składek na dzień przystąpienia do projektu,
- W przypadku os. z niepełnosprawnościami - orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia.

* Dotyczy wyłącznie Projektów zatwierdzonych do realizacji w ramach konkursów, w których istnieje obowiązek monitorowania efektywności społecznej i/lub zatrudnieniowej.