



**Formularz zgłoszeniowy do projektu pn. „Z POWERem do pracy!!”
dla osób biernych zawodowo**

Beneficjent	Grudziądzkie Centrum Caritas im. Błogosławionej Juty
Tytuł projektu	Z POWERem do pracy!!
Program operacyjny	Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020
Nr wniosku o dofinansowanie	POWR.01.02.01-04-0104/19
Oś priorytetowa	I. Rynek pracy otwarty dla wszystkich
Działanie	1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy
Poddziałanie	1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego

Nr formularza	
Data wpływu	
Podpis osoby przyjmującej formularz	

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI:

Imię												
Nazwisko												
PESEL	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> brak PESEL</p>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Wiek¹ - wypełnia realizator projektu												
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna												
Adres zamieszkania²	ul. nr domu nr mieszkania Miejscowość Kod pocztowy - Poczta Gmina Powiat..... Województwo												

¹ Wiek uczestnika projektu liczony jest na podstawie daty urodzenia i mierzony w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie

² Zgodnie z Kodeksem Cywilnym miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

Status na rynku pracy	<input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo (nie jestem zarejestrowany/a w urzędzie pracy i nie poszukuję pracy)
Wykształcenie³	<input type="checkbox"/> brak (ISCED 0) <input type="checkbox"/> podstawowe (ISCED 1) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (ISCED 2) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (zasadnicze zawodowe, średnie ogólnokształcące, średnie zawodowe) (ISCED 3) <input type="checkbox"/> policealne (pomaturalne) (ISCED 4) <input type="checkbox"/> wyższe licencjackie (ISCED 6) <input type="checkbox"/> wyższe magisterskie (ISCED 7) <input type="checkbox"/> wyższe doktoranckie (ISCED 8)
Telefon kontaktowy	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Posiadam nr tel.
Adres e-mail	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Posiadam e-mail.....

Uczestnik projektów z zakresu włączenia społecznego realizowanego w ramach celu tematycznego 9 w RPO	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Mieszkaniec miasta średniego – Grudziądz	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Osoba ucząca się na obszarze Grudziądz lub powiatu grudziądzkiego w trybie niestacjonarnym	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Osoba z niepełnosprawnością	<input type="checkbox"/> Odmawiam Podania danych	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
W przypadku osób z niepełnosprawnościami, prosimy o wskazanie zakresu koniecznych udogodnień (w pozostałych przypadkach należy wpisać – nie dotyczy)	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba pochodzenia obcego	<input type="checkbox"/> Odmawiam podania danych	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji⁴ (inne niż wymienione)	<input type="checkbox"/> Odmawiam podania danych	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

³ Należy podać ostatni najwyższy poziom ukończonej szkoły

⁴ Osoby pochodzące z obszarów wiejskich (DEGURBA 3), byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby zagrożone wykluczeniem społecznym, których powód zagrożenia nie został oznaczony w pozostałych polach formularza, osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0 (odmowa podania informacji dotyczy tylko danych wrażliwych tj.: stanu zdrowia).

Osoba, która opuściła pieczę zastępczą (do 2 lat po opuszczeniu instytucji pieczy)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Osoba, która opuściła młodzieżowe ośrodki wychowawcze i młodzieżowe ośrodki socjoterapii (do 2 lat po opuszczeniu)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Osoba, która opuściła specjalne ośrodki szkolno-wychowawcze i specjalne ośrodki wychowawcze (do 2 lat po opuszczeniu)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Osoba, która zakończyła naukę w szkole specjalnej (do 2 lat po zakończeniu nauki w szkole specjalnej)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Matka przebywająca w domu samotnej matki	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Osoba, która opuściła zakład karny lub areszt śledczy (do 2 lat po opuszczeniu)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Osoba, która opuściła zakład poprawczy lub schronisko dla nieletnich (do 2 lat po opuszczeniu)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Osoba, która opuściła zakład pracy chronionej (do 2 lat po zakończeniu zatrudnienia w zakładzie)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Imigrant (w tym osoby polskiego pochodzenia), reemigrant, osoba odchodząca z rolnictwa i jej rodziny, tzw. ubogi pracujący, osoba zatrudniona na umowie krótkoterminowej oraz pracująca w ramach umowy cywilno-prawnej - wywodząca się z powyższych grup docelowych	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

.....
(Data)

.....
(Czytelny podpis)

Załączniki do Formularza rekrutacyjnego			
1.	Oświadczenia kandydata/kandydatki	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
2.	Oświadczenie kandydata/kandydatki o statusie na rynku pracy	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
3.	Kopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności, potwierdzona za zgodność z oryginałem	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

Wypełnia doradca zawodowy:	
Czy występuje u Kandydata/Kandydatki problem z motywacją i wiarą we własne siły i możliwości? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Uzasadnienie:	
.....	
.....	
.....	
Liczba przyznanych punktów:	
..... (Data) (Czytelny podpis)

OŚWIADCZENIA KANDYDATA/KANDYDATKI

Oświadczam, że:

- zapoznałem/-łam się z zasadami udziału w ww. projekcie, zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Z POWERem do pracy!!”;
- wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego, mającego na celu określenie moich predyspozycji do udziału w projekcie;
- jestem świadom/-a, że złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w Projekcie;
- w przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie, nie będę wnosił/-a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń do Realizatora projektu;
- zostałem/-łam poinformowany/-a, że Projekt realizowany jest w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej I. Rynek pracy otwarty dla wszystkich, Działania 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy, Poddziałania 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020;
- mam świadomość, że wsparcie projektowe może odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania, oraz wyrażam na to zgodę.

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą i jednocześnie zobowiązuję się do poinformowania Realizatora projektu o zmianie jakichkolwiek danych i oświadczeń zawartych w niniejszym formularzu.

.....
(Data)

.....
(Czytelny podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez administratora, którym jest Grudziądzkie Centrum Caritas im. Błogosławionej Juty z siedzibą przy ul. Klasztornej 6 w Grudziądzu, moich danych osobowych oraz danych szczególnych kategorii, zawartych w niniejszym formularzu, zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a) oraz art.9 ust.2 lit. a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), dla potrzeb procesu rekrutacji projektu pn. „Z POWERem do pracy” realizowanego przez Grudziądzkie Centrum Caritas im. Błogosławionej Juty z siedzibą przy ul. Klasztornej 6 w Grudziądzu w ramach Osi priorytetowej I. Rynek pracy otwarty dla wszystkich, Działania 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy, Poddziałania 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego, Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020.

Zostałem/zostałam poinformowany/a, iż mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę. Jednakże wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

.....
(Data)

.....
(Czytelny podpis)



Oświadczenie kandydata/kandydatki o statusie na rynku pracy

Dane osobowe:

Imię	
Nazwisko	
PESEL lub data urodzenia⁵	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Data rozpoczęcia udziału w projekcie (DD-MM-RRRR) - <i>wypełnia realizator projektu</i>	

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z okazanym dokumentem tożsamości.

.....

(data i czytelny podpis osoby reprezentującej **beneficjenta** projektu)

Proszę o zaznaczenie informacji dotyczących Pana/Pani sytuacji w momencie składania formularza zgłoszeniowego (należy zaznaczyć jedną z trzech możliwych odpowiedzi):

<input type="checkbox"/>	<p>Jestem bezrobotny(a) <i>tzn. jestem:</i></p> <p>a) zarejestrowany(a) w urzędzie pracy jako bezrobotny(a) (bezrobotny zarejestrowany w ewidencji urzędów pracy) lub</p> <p>b) nie pracuję i nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy, ale poszukuję pracy i jestem gotowy(a) do jej podjęcia (bezrobotny niezarejestrowany w ewidencji urzędów pracy)</p>												
<input type="checkbox"/>	<p>Jestem bierny(a) zawodowo <i>tzn. nie pracuję, nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy i nie poszukuję pracy</i></p>												
<input type="checkbox"/>	<p>Jestem pracujący(a) – tzn. (proszę o zaznaczenie jednej z poniższych odpowiedzi):</p> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Wykonuję pracę przynoszącą zarobek lub dochód</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Prowadzę działalność gospodarczą lub pomagam w rodzinnej działalności gospodarczej</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Prowadzę gospodarstwo rolne lub pomagam w rodzinnym gospodarstwie rolnym</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Odbynam praktykę zawodową przynoszącą zarobek lub dochód</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Odbynam płatny staż/ przygotowanie zawodowe przynoszące zarobek lub dochód <i>(nie dotyczy stażu/ przygotowania zawodowego, na które kieruje urząd pracy, ponieważ w tym przypadku jest Pan/Pani cały czas zarejestrowany(a) jako osoba bezrobotna)</i></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Jestem w trakcie zakładania działalności gospodarczej</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Wykonuję pracę przynoszącą zarobek lub dochód	<input type="checkbox"/>	Prowadzę działalność gospodarczą lub pomagam w rodzinnej działalności gospodarczej	<input type="checkbox"/>	Prowadzę gospodarstwo rolne lub pomagam w rodzinnym gospodarstwie rolnym	<input type="checkbox"/>	Odbynam praktykę zawodową przynoszącą zarobek lub dochód	<input type="checkbox"/>	Odbynam płatny staż/ przygotowanie zawodowe przynoszące zarobek lub dochód <i>(nie dotyczy stażu/ przygotowania zawodowego, na które kieruje urząd pracy, ponieważ w tym przypadku jest Pan/Pani cały czas zarejestrowany(a) jako osoba bezrobotna)</i>	<input type="checkbox"/>	Jestem w trakcie zakładania działalności gospodarczej
<input type="checkbox"/>	Wykonuję pracę przynoszącą zarobek lub dochód												
<input type="checkbox"/>	Prowadzę działalność gospodarczą lub pomagam w rodzinnej działalności gospodarczej												
<input type="checkbox"/>	Prowadzę gospodarstwo rolne lub pomagam w rodzinnym gospodarstwie rolnym												
<input type="checkbox"/>	Odbynam praktykę zawodową przynoszącą zarobek lub dochód												
<input type="checkbox"/>	Odbynam płatny staż/ przygotowanie zawodowe przynoszące zarobek lub dochód <i>(nie dotyczy stażu/ przygotowania zawodowego, na które kieruje urząd pracy, ponieważ w tym przypadku jest Pan/Pani cały czas zarejestrowany(a) jako osoba bezrobotna)</i>												
<input type="checkbox"/>	Jestem w trakcie zakładania działalności gospodarczej												

⁵ Wpisanie daty urodzenia możliwe jest wyłącznie w przypadku braku numeru PESEL.

<input type="checkbox"/>	Jestem w trakcie zakładania gospodarstwa rolnego
<input type="checkbox"/>	Przebywam na urlopie macierzyńskim/ rodzicielskim

Proszę o zaznaczenie informacji dotyczących Pana/Pani sytuacji w momencie składania formularza zgłoszeniowego (należy zaznaczyć wszystkie właściwe odpowiedzi):

<input type="checkbox"/>	<p>Nie uczę się ani nie szkole</p> <p><i>tzn. nie uczęszczałem(am) na zajęcia w szkole lub na uniwersytecie w trybie stacjonarnym ani podczas ostatnich czterech tygodni nie brałem(am) udziału w szkoleniu mającym na celu uzyskanie lub uzupełnienie umiejętności i kwalifikacji potrzebnych do wykonywania pracy finansowanym ze środków publicznych lub zaniedbuję obowiązek szkolny lub nauki⁶.</i></p>
<input type="checkbox"/>	<p>Jestem imigrantem</p> <p><i>tzn. jestem osobą nieposiadającą polskiego obywatelstwa, przybyłą lub zamierzającą przybyć do Polski w celu osiedlenia się (zamieszkania na stałe) lub na pobyt czasowy i zamierzam wykonywać lub wykonuję pracę na terytorium Polski.</i></p>
<input type="checkbox"/>	<p>Jestem reemigrantem</p> <p><i>tzn. jestem obywatelem polskim, który przebywał za granicą Polski przez nieprzerwany okres co najmniej 6 miesięcy, który zamierza powrócić do Polski lub który przebywa na terenie Polski nie dłużej niż 6 miesięcy przed przystąpieniem do projektu i deklaruje chęć podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej na terytorium Polski. (Do tej grupy zaliczani są również repatrianci).</i></p>
<input type="checkbox"/>	<p>Jestem osobą odchodzącą z rolnictwa i/lub członkiem takiej rodziny</p> <p><i>tzn. jestem osobą podlegającą ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu na podstawie ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (KRUS) i zamierzam podjąć zatrudnienie lub inną działalność pozarolniczą, objętą obowiązkiem ubezpieczenia społecznego (tj. ubezpieczeniem w ZUS) na podstawie ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych.</i></p>
<input type="checkbox"/>	<p>Jestem tzw. ubogim pracującym</p> <p><i>tzn. jestem osobą pracującą, której zarobki nie przekraczają płacy minimalnej (ustalanej na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę) tj. 2 600,00 zł⁷ lub osobą zamieszkujejącą w gospodarstwie domowym, w którym dochody (z wyłączeniem transferów społecznych), przypadające na jedną osobę, nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej <u>w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu tj.</u></i></p> <p><i><u>a) dla osoby samotnie gospodarującej - w wysokości 701 zł,</u></i></p> <p><i><u>b) dla osoby w rodzinie - w wysokości 528 zł;</u></i></p>

⁶ Zaniedbywanie obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki należy rozumieć jako niespełnienie obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki zgodnie z zapisami art. 42 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. 2017 poz. 59), tj., jako nieusprawiedliwioną nieobecność w okresie jednego miesiąca na co najmniej 50%:

1) dni zajęć w przedszkolu, oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej, innej formie wychowania przedszkolnego, szkole podstawowej, szkole ponadpodstawowej lub placówce;

2) zajęć w przypadku spełniania obowiązku nauki w sposób określony w art. 36 ust. 9 pkt 2 ww. ustawy i w przepisach wydanych na podstawie art. 36 ust. 16 ww. ustawy.

⁷ Stawki obowiązujące wg stanu na dzień 15.10.2019 r.

	<i>(kandydat zobowiązany jest przedłożyć zaświadczenie o wynagrodzeniu)</i>
<input type="checkbox"/>	<p>Jestem osobą zatrudnioną na umowie krótkoterminowej</p> <p><i>tzn. jestem osobą zatrudnioną na umowę wskazującą na zawarcie stosunku pracy lub innej formy zatrudnienia, zawartą na czas określony, który upływa w okresie realizacji projektu lub trwa nie dłużej niż 6 miesięcy oraz której zarobki nie przekraczają płacy minimalnej (ustalanej na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę) tj. 2 600,00 zł³ w odniesieniu do miesiąca poprzedzającego dzień przystąpienia do projektu.</i></p> <p><i>(kandydat zobowiązany jest przedłożyć zaświadczenie o wynagrodzeniu oraz umowę potwierdzająca krótkoterminowe zatrudnienie)</i></p>
<input type="checkbox"/>	<p>Jestem osobą pracującą w ramach umowy cywilno-prawnej</p> <p><i>tzn. jestem osobą pracującą na podstawie umowy zlecenie lub umowy o dzieło. Moje zarobki nie przekraczają płacy minimalnej (ustalanej na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę) tj. 2 600,00 zł³ w odniesieniu do miesiąca poprzedzającego dzień przystąpienia do projektu.</i></p> <p><i>(kandydat zobowiązany jest przedłożyć zaświadczenie o wynagrodzeniu oraz umowę cywilno-prawną)</i></p>

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne.

.....

(data i czytelny podpis)