………………………………………………………………………………………

*(godzina, data wpływu i podpis osoby przyjmującej dokumenty*)

**Formularz zgłoszeniowy do projektu**

**„Reaktywacja 2017+”**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACJE PODSTAWOWE**  FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI A ODPOWIEDNIE POLA ZAZNACZYĆ ZNAKIEM „X” | | | | | | | | | | | | | |
| **Imię i nazwisko** |  | | | | | | | | | | | | |
| **Data urodzenia**  (DD-MM-RRRR) |  | **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Płeć** | * Kobieta * Mężczyzna | **Telefon stacjonarny** |  | | | | | | | | | | |
| **Telefon komórkowy** |  | | | | | | | | | | |
| **Adres e-mail** |  | | | | | | | | | | |
| **Adres zamieszkania** Zgodnie z Kodeksem Cywilnym miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu | Ulica: ………………………………………..……….…………………..………….………… Nr domu: ……..…… Nr lokalu: ……….… Kod pocztowy: \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ Miejscowość: ……………………….……………..….………………………………..  Gmina: ………………………………………..…………………………...…………  Powiat: ………………………………………………………………..… Województwo: …………..…………………….……………………. | | | | | | | | | | | | |
| **Obszar zamieszkiwania** Według stopnia urbanizacji DEGURBA | * duży obszar miejski *(pow. 50 tys. mieszkańców, duża gęstość zaludnienia)* * mały obszar miejski *(do 50 tys. mieszkańców i średniej gęstości zaludnienia)* * obszar wiejski *(o małej gęstości zaludnienia)* | | | | | | | | | | | | |
| **Wykształcenie** |    * BRAK (brak formalnego wykształcenia) * PODSTAWOWE (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) * GIMNAZJALNE (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) * PONADGIMNAZJALNE (wykształcenie średnie albo zasadnicze zawodowe) * POLICEALNE (kształcenie ukończone na poziomie szkoły policealnej) * WYŻSZE (pełne i zakończone wykształcenie na poziomie wyższym) | | | | | | | | | | | | |
| **Status na rynku pracy**  Należy zaznaczyć wszystkie kategorie, które dotyczą | * jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędu pracy1 * jestem osobą długotrwale bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędu pracy2 * jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędu pracy * jestem osobą bierną zawodowo * jestem osobą pracującą     Zatrudnioną w …………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………    Wykonywany zawód ………………………………………………………………………………………………………………………………………..…. | | | | | | | | | | | | |

1 2 Należy dołączyć kserokopię zaświadczenia potwierdzającego fakt zarejestrowania.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dodatkowe dane**  Proszę zaznaczyć właściwe pole w każdym z wierszy | Jestem osobą prowadzącą działalność gospodarczą | | * TAK | * NIE |
| Jestem rolnikiem | | * TAK | * NIE |
| Jestem domownikiem rolnika | | * TAK | * NIE |
| Jestem osobą w wieku 25 lat i więcej | | * TAK | * NIE |
| Jestem osobą w wieku 50 lat i więcej | | * TAK | * NIE |
| Jestem osobą przebywającą na urlopie wychowawczym[[1]](#footnote-1) | | * TAK | * NIE |
| Jestem osobą z niepełnosprawnością[[2]](#footnote-2)   Odmowa podania informacji | | * TAK | * NIE |
| Żyję w gospodarstwie domowym bez osób pracujących5 | | * TAK | * NIE |
| Żyję w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu[[3]](#footnote-3) | | * TAK | * NIE |
| Żyję w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu | | * TAK | * NIE |
| *Jestem migrantem*[[4]](#footnote-4)lub *osobą obcego pochodzenia*[[5]](#footnote-5)lub *przynależę* do mniejszości narodowej lub etnicznej[[6]](#footnote-6) |   Odmowa podania informacji | * TAK | * NIE |
| *Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań.*[[7]](#footnote-7) |   Odmowa podania informacji | * TAK | * NIE |
| Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wyżej wymienione)[[8]](#footnote-8) |   Odmowa podania informacji | * TAK | * NIE |

|  |  |
| --- | --- |
| **Preferowane szkolenie**  **zawodowe** | * Konserwator terenów zielonych - ogrodnik * Opiekun osób starszych |
| **Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności**  (jeśli dotyczy) | * Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych * Alternatywne formy komunikacji (tłumacz języka migowego) * Alternatywne formy materiałów szkoleniowych * Inne (jakie?) …………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **Czy zamierza Pani/Pan starać się o zwrot kosztów dojazdów?** | * TAK * NIE |
| **Źródło informacji o projekcie** | * Plakaty, ulotki * Strona internetowa * Znajomi * Inne, jakie? ………………………………………………………………………………………………………..……………… |

**JA NIŻEJ PODPISANA/Y OŚWIADCZAM, ŻE:**

1. Zapoznałam/em się z zasadami udziału w ww. Projekcie zawartymi w Regulaminie Projektu „Reaktywacja 2017+” i zgodnie z jego wymogami jestem uprawniona/y do uczestnictwa w nim. Jednocześnie akceptuję wszystkie warunki Regulaminu.
2. Wyrażam chęć uczestnictwa w zaplanowanej dla mnie ścieżce wsparcia, na którą składają się:
   1. Opracowanie Indywidualnego Planu Działania, Poradnictwo zawodowe i psychologiczne,

Kształtowanie kompetencji miękkich

* 1. Wybrane szkolenie zawodowe.
  2. Staż zawodowy
  3. Aktywizacja zawodowa w postaci indywidualnego pośrednictwa pracy

1. Wyrażam gotowość podjęcia zatrudnienia po zakończeniu udziału w Projekcie.
2. Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów rekrutacji, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679
4. Zostałam/em poinformowana/y, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020.
5. Mam świadomość, że szkolenie może odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania.
6. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, testach, egzaminach sprawdzających poziom wiedzy oraz innych formach monitoringu realizowanych na potrzeby Projektu.
7. Wyrażam zgodę na publikację zdjęć/nagrań z Projektu z moim udziałem, na stronie internetowej Realizatora oraz na innych materiałach promocyjnych Projektu.
8. Mam świadomość, iż złożenie karty zgłoszeniowej nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie.
9. Zostałam/em poinformowana/y o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.
10. Składając osobiście niniejszą deklarację oświadczam, iż zostałam/łem uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w deklaracji i Karcie zgłoszeniowej.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………….…………..…………………………….  MIEJSCOWOŚĆ I DATA | ………………………………………………………………………………………………………………….………………………………….  CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU |

1. Nieobecność w pracy spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego. [↑](#footnote-ref-1)
2. Oznacza osobę niepełnosprawną w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r., Nr 127 poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z. 2011 r., Nr 231 poz. 1375), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia. 5

   Gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje, tj. wszyscy członkowie gospodarstwa domowego są albo bezrobotni albo bierni zawodowo. [↑](#footnote-ref-2)
3. Dzieci pozostające na utrzymaniu to osoby w wieku 0-17 lat oraz 18-24 lata, które są bierne zawodowo oraz mieszkają z rodzicem. [↑](#footnote-ref-3)
4. Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. [↑](#footnote-ref-4)
5. Są to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski. [↑](#footnote-ref-5)
6. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. [↑](#footnote-ref-6)
7. Bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego: bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach); bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla migrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitale, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności –specjalistyczne zakwaterowanie wspierane; niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą); nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie). [↑](#footnote-ref-7)
8. Dotyczy cech powodujących niekorzystną sytuację społeczną, np. jestem zagrożony/a wykluczeniem społecznym, posiadam wykształcenie poniżej podstawowego, byłem/am więźniem, narkomanem itp.

   [↑](#footnote-ref-8)