

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Tytuł projektu	Czas na aktywność!
Nr projektu	WND-RPSL.09.01.04-24-062A/18-004
Oś priorytetowa	IX. Włączenie społeczne
Działanie	9.1. Aktywna integracja
Poddziałanie	9.1.4 Wzmacnianie potencjału społeczno-zawodowego społeczności lokalnych – wsparcie działań wynikających z LSR obejmujących obszary wiejskie i rybackie
Realizujący projekt	Centrum Rozwoju Lokalnego
Partner Projektu	Lokalna Grupa Działania "Perła Jury"

Prosimy o wypełnienie poniższego formularza, którego celem jest zebranie danych koniecznych do rekrutacji uczestników projektu współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego.

I. DANE KANDYDATA DO PROJEKTU:			
1.	Imię i nazwisko		
2.	Płeć (proszę zaznaczyć x we właściwym miejscu)	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna
3.	Wiek		
4.	Data urodzenia		
5.	Kraj		
6.	Wykształcenie (proszę zaznaczyć x we właściwym miejscu)	<input type="checkbox"/> brak	<input type="checkbox"/> podstawowe
		<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne	<input type="checkbox"/> gimnazjalne
		<input type="checkbox"/> policealne	<input type="checkbox"/> wyższe

II. DANE KONTAKTOWE KANDYDATA		
1.	Powiat	
2.	Gmina	
3.	Miejscowość	
4.	Ulica ¹	
5.	Numer budynku/ lokalu	
6.	Kod pocztowy	
7.	Telefon kontaktowy	

¹ W przypadku braku ulicy wpisać miejscowość

8.	Adres e-mail	
----	--------------	--

III. STATUS KANDYDATA DO PROJEKTU NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO REKRUTACJI: (proszę zaznaczyć x w każdym właściwym miejscu)			
1.	Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy ²	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
2.	Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy ³	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
3.	Osoba długotrwale bezrobotna ⁴	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
4.	Osoba bierna zawodowo ⁵ :	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
w tym:		<input type="checkbox"/> osoba ucząca się (za wyjątkiem osób uczących się w systemie stacjonarnym) <input type="checkbox"/> emeryt/ rencista <input type="checkbox"/> inne	
5.	Osoba pracująca ⁶	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Miejsce pracy: (wypełnia Kandydat do projektu, który na dzień składania wniosku jest osobą pracującą)			
6.	Osoba zamieszkująca teren gminy Irlądze, Kroczyce, Ogrodzieniec, Pilica, Poręba, Szczekociny, Włodowice, Żarnowiec, Łazy (zgodnie z Kodeksem Cywilnym):	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
IV. DANE DODATKOWE (proszę zaznaczyć x w każdym właściwym miejscu)			
1.	Osoba należąca do mniejszości narodowej ⁷ lub etnicznej ⁸ , migrant ⁹ , osoba obcego pochodzenia ¹⁰ :	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji	
2.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań ¹¹ :	<input type="checkbox"/> Tak	

² **Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy** – to osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Osoba ta jest zarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna, zgodnie z zapisami ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo, nawet jeśli spełniają kryteria dla bezrobotnych zgodnie z ww. definicją. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu).

³ **Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy** – to osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Osoba ta nie jest zarejestrowana w rejestrze urzędów pracy jako bezrobotna. Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo, nawet jeśli spełniają kryteria dla bezrobotnych zgodnie z ww. definicją. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu).

⁴ **Osoba długotrwale bezrobotna** – pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia w zależności od wieku, a wiek Uczestnika jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie:

- młodość (do 25 lat) - osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy),
- dorosłość (25 lat lub więcej) - osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).

⁵ **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), uznawana jest za bierną zawodowo, chyba że jest zarejestrowana już jako bezrobotna (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo), studenci studiów niestacjonarnych (studia wieczorowe, zaoczne) ale tylko wtedy gdy nie są zarejestrowani jako osoby bezrobotne (konieczna jest weryfikacja czy dana osoba jest zarejestrowana). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność) nie są uznawane za bierne zawodowo. Studenci studiów stacjonarnych nie mogą być kwalifikowani do projektów.

⁶ W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej prosimy wypełnić dane dotyczące miejsca zatrudnienia.

⁷ **Osoba należąca do mniejszości narodowej** - zamieszkująca obszar danego państwa, odróżniająca się od większości społeczeństwa językiem, kulturą, pochodzeniem etnicznym bądź religią.

⁸ **Osoba należąca do mniejszości etnicznej** – zgodnie z prawem krajowym mniejszości etniczne to mniejszości: karaimska, temkowska, romska, tatarska.

⁹ **Osoba będąca migrantem** – to osoba będąca cudzoziemcem na stałe mieszkającą w danym państwie, to obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości.

¹⁰ **Osoba obcego pochodzenia** – to osoba będąca cudzoziemcem, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie posiadania obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.

¹¹ **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań** – 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/szpitałe, 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 w standardu krajowego, skrajne przeludnienie).

		<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
3.	<p>Osoba z niepełnosprawnościami, w tym orzeczenie związane z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego:</p> <p>(w przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej należy dołączyć kserokopie orzeczenia lub inny równoważny dokument)</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> Sprężonym (występowanie dwóch lub więcej niepełnosprawności) <input type="checkbox"/> Znacznym <input type="checkbox"/> Umiarkowanym <input type="checkbox"/> Lekkim
4.	Osoba znajdująca się w innej niekorzystnej sytuacji (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

V. DANE SZCZEGÓLWE DOTYCZĄCE KANDYDATA DO PROJEKTU

1.	Osoba korzystająca ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej ¹² lub kwalifikująca się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniająca co najmniej jedną przesłankę określoną w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
2.	Osoba o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym ¹³	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
3.	Osoba przebywająca w pieczy zastępczej lub opuszczająca pieczę zastępczą oraz rodzina przeżywająca trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
4.	Osoba nieletnia, wobec której zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (tj.: Dz. U. z 2016r. poz. 1654)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
5.	Osoba przebywająca w młodzieżowym ośrodku wychowawczym lub w młodzieżowym ośrodku socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (tj.: Dz. U. z 2016r. poz. 1943, z późn. zm.)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
6.	Osoba będąca członkiem gospodarstwa domowego sprawującego opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z członków tego gospodarstwa nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
7.	Osoba niesamodzielna	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
8.	Osoba korzystająca z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 w zakresie niepowielającym się ze wsparciem projektowym	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

¹² Zgodnie z art. 7 Ustawy pomocy udziela się osobom i rodzinom w szczególności z powodu: 1) ubóstwo; 2) sieroctwa; 3) bezdomność; 4) bezrobocie; 5) niepełnosprawność; 6) długotrwała lub ciężka choroba; 7) przemoc w rodzinie; 7a) potrzeba ochrony ofiar handlu ludźmi; 8) potrzeba ochrony macierzyństwa w wielodzietności; 9) bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych; 10) (uchylony); 11) trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach; 12) trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego; 13) alkoholizm lub narkomania; 14) zdarzenie losowe i sytuacja kryzysowa; 15) klęska żywiołowa lub ekologiczna.

¹³ Osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym: 1) bezdomnych realizujących indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, 2) uzależnionych od alkoholu, 3) uzależnionych od narkotyków lub innych środków odurzających, 4) chorych psychicznie, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego, 5) długotrwale bezrobotnych w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, 6) zwalnianych z zakładów karnych, mających trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, 7) uchodźców realizujących indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, 8) osób niepełnosprawnych, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, którzy podlegają wykluczeniu społecznemu i ze względu na swoją sytuację życiową nie są w stanie własnym staraniem zaspokoić swoich podstawowych potrzeb życiowych i znajdują się w sytuacji powodującej ubóstwo oraz uniemożliwiającej lub ograniczającej uczestnictwo w życiu zawodowym, społecznym i rodzinnym

VI. INFORMACJE DODATKOWE:

Oświadczam, że pełnię opiekę nad osobą zależną, w tym ¹⁴ :	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
a) dzieckiem do 7 roku życia	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
b) inną osobą potężoną więzami rodzinnymi lub powinowactwem, lub pozostającą we wspólnym gospodarstwie domowym, wymagającą ze względu na stan zdrowia lub wiek stałej opieki	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

Ja, niżej podpisany/a pouczone/a i świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:

- wyrażam wolę uczestniczenia w projekcie „Czas na aktywność!” realizowanego przez Centrum Rozwoju Lokalnego w Zawierciu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.
- Oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w ww. projekcie.
- Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem projektu i akceptuję jego warunki¹⁵.
- Oświadczam, że wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.
- Oświadczam, że zostałem poinformowany/a o współfinansowaniu projektu ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu monitoringu i ewaluacji projektu.
- Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną lub elektroniczną (e-mail).
- Wyrażam zgodę na weryfikację przez personel projektu danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym w uprawnionych do tego instytucjach.

Data	Czytelny podpis Kandydata do projektu

¹⁴ W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej należy zaznaczyć odpowiednio a) i/lub b).

¹⁵ Regulamin konkursy znajduje się na stronie www.crl.org.pl oraz w siedzibie Beneficjenta.