Załącznik nr 1 do Regulaminu Projektu

„Porozmawiajmy po polsku”

Działanie 8.3

Regionalnego Programu Operacyjnego-Lubuskie2020

 **Formularz rekrutacyjny**

**dla Uczestników Projektu Działania 8.3 Upowszechnianie kształcenia ustawicznego związanego z nabywaniem i doskonaleniem kwalifikacji zawodowych**

|  |  |
| --- | --- |
| **TYTUŁ PROJEKTU**  |  *„Porozmawiajmy po polsku”* |
| **Nr PROJEKTU**  | RPLB.08.03.00-IZ.00-08-P01/22 |

 *Wypełnia Biuro Projektu:*

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer Identyfikacyjny (ID)**  |   |

**Instrukcja wypełniania formularza rekrutacyjnego:**

1. Formularz musi być wypełniony DRUKOWANYMI LITERAMI, w języku polskim i podpisany czytelnie w miejscach do tego wyznaczonych.
2. Formularz musi być kompletny, tj.:
	1. musi zawierać wszystkie strony,
	2. każde pole formularza musi być wypełnione,
	3. nie należy usuwać jakiejkolwiek treści niniejszego dokumentu
	4. w pytaniach zamkniętych wybraną odpowiedź zaznaczyć znakiem „X”.

|  |
| --- |
| **DANE UCZESTNIKA PROJEKTU**  |
| 1.  | **Imię/Imiona**  |    |
| 2.  | **Nazwisko**  |    |
| 3. | **Płeć**(zaznaczyć X) | **Kobieta** |  | **Mężczyzna** |  |
| 4. | **Obywatelstwo** |  |
| 5. | **PESEL**  |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | **Data urodzenia** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | **Data przyjazdu do Polski** |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 8. | **Rodzaj dokumentu tożsamości potwierdzający dane kandydata do projektu** Wskazany dokument należy okazać w trakcie rejestracji, o której mowa w § 5 Regulaminu Projektu.(zaznaczyć X) | **Dokument potwierdzający wjazd do Polski od 24 lutego 2022 r., w którym będzie numer PESEL** | **Powiadomienie o nadaniu numeru PESEL** |
|  |  |
| 9. | **Wykształcenie** (należy zaznaczyć wyłącznie jeden, najwyższy stopień posiadanego wykształcenia).(zaznaczyć X) | **niższe niż podstawowe (ISCED 0)** |  |
| **podstawowe (ISCED 1)** * należy zaznaczyć w przypadku ukończenia 8/9 klas szkoły podstawowej
 |  |
| **gimnazjalne (ISCED 2)** * należy zaznaczyć w przypadku ukończenia 10/11 klas szkoły podstawowej
 |  |
| **ponadgimnazjalne (ISCED 3)** * należy zaznaczyć w przypadku ukończenia liceum, technikum lub szkoły zawodowej
 |  |
| **policealne (ISCED 4)** |  |
| **wyższe (ISCED 5-8)**  |  |
|  | **DANE KONTAKTOWE** |
| 10. | **Telefon kontaktowy**  |  |
| 11. | **Adres e-mail** |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA/ MIEJSCA POBYTU W POLSCE** |
| 12.  | **ulica, numer budynku, numer lokalu, miejscowość** | **Ulica[[1]](#footnote-1)**  |   |
| **Nr budynku**  |   |
| **Nr lokalu**  |   |
| **Kod pocztowy** |   |
| **Miejscowość** |  |
| 13.  | **Gmina** |   |
| 14.  | **Powiat** |   |
| 15. | **Województwo** |  |
| **ADRES KORESPONDENCYJNY** (jeśli jest inny niż wskazany powyżej)  |
| 16.  | **ulica, numer budynku, numer lokalu, miejscowość** | **Ulica[[2]](#footnote-2)**  |   |
| **Nr budynku**  |   |
| **Nr lokalu**  |   |
| **Kod pocztowy**  |   |
| **Miejscowość** |  |
| 17.  | **Gmina** |   |
| 18.  | **Powiat** |   |
| 19.  | **Województwo** |   |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 20.  | **Jestem obywatelem Ukrainy (w wieku 18 lat i więcej) przebywającym na terenie województwa lubuskiego od 24.02.2022 r. w związku z prowadzonymi działaniami wojennymi na terytorium tego kraju.**(zaznaczyć X) | TAK | NIE |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 21.  | **Status osoby na rynku pracy w** **chwili przystąpienia do projektu** (zaznaczyć X) | **osoba bezrobotna[[3]](#footnote-3) zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy**  |  | **długotrwale bezrobotna**  |  |
| **inne** |  |
| **osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy**  |  | **długotrwale bezrobotna**  |  |
| **inne** |  |
| **bierna zawodowo[[4]](#footnote-4)**  |  | **osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu**  |  |
| **osoba ucząca się**  |  |
| **inne**  |  |
| **osoba pracująca**  |  | **osoba prowadząca działalność na własny rachunek**  |  |
| **osoba pracująca w administracji rządowej** |  |
| **osoba pracująca w administracji samorządowej** |  |
| **osoba pracująca w organizacji pozarządowej** |  |
| **osoba pracująca w mikro-, małym- średnim przedsiębiorstwie****w dużym przedsiębiorstwie**  |  |
| **inne** |  |
| Jeżeli zaznaczono „osoba pracująca” należy wskazać:**Wykonywany zawód** |      |
|  |  | **Nazwa zakładu pracy i adres**  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 22. | **Status osoby w chwili przystąpienia do projektu** | **Migrant** (zaznaczyć X) | **TAK** | **NIE** |
|  |  |
| **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań** (zaznaczyć X) | **TAK** | **NIE** |
|  |  |
| **Osoba z niepełnosprawnościami**(zaznaczyć X)(Jeżeli zaznaczono „TAK” należy złożyć oświadczenie o stanie zdrowia dotyczące niepełnosprawności) | **TAK** | **Omowa udzielenia odpowiedzi** | **NIE** |
|  |  |  |
| **Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)**(zaznaczyć X) | **TAK** | **Omowa udzielenia odpowiedzi** | **NIE** |
|  |  |  |

Oświadczam, że uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1. ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeksu Karnego ("Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8") potwierdzam, że powyższe dane są prawdziwe.

|  |  |
| --- | --- |
| *...............................................**Miejscowość, data* | *...............................................**Czytelny podpis kandydata/-tki na uczestnika/-czkę projektu* |

**Oświadczenia**

Oświadczam, że:

1. Zostałem poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych szczególnych kategorii (dotyczących mojego stanu zdrowia, niepełnosprawności).
2. Zobowiązuję się do aktualizacji moich danych kontaktowych podanych w formularzu rekrutacyjnym (w szczególności adresu zamieszkania/ miejsca pobytu, numeru telefonu i adresu e-mail) w trakcie trwania projektu.
3. Zobowiązuje się do 4 tygodni od zakończenia udziału w Projekcie do przekazania Beneficjentowi informacji dotyczących mojego udziału w szkoleniach oraz uzyskaniu kwalifikacji lub nabyciu kompetencji.

|  |  |
| --- | --- |
| *...............................................**Miejscowość, data* | *...............................................**Czytelny podpis kandydata/-tki na uczestnika/-czkę projektu* |

1. W przypadku **braku ulicy** wpisać miejscowość. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku **braku ulicy** wpisać miejscowość. [↑](#footnote-ref-2)
3. **Osoba bezrobotna** - osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów. Osobami bezrobotnymi są zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu badania aktywności ekonomicznej ludności, jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), są również osobami bezrobotnymi w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020. [↑](#footnote-ref-3)
4. **Osoba bierna zawodowo** – osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Studenci studiów stacjonarnych są uznawani za osoby bierne zawodowo. Osoby będące 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), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność) nie są uznawane za bierne zawodowo. [↑](#footnote-ref-4)