*Załącznik nr 1 do Regulaminu Rekrutacji Uczestników*

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje wypełniane przez Beneficjenta** | |
| **Data wpływa formularza zgłoszeniowego:** |  |
| **Numer formularza zgłoszeniowego:** |  |
| **Podpis osoby przyjmującej formularz:** |  |

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

Regionalny Programy Operacyjny Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

Projekt realizowany w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Oś Priorytetowa VII. Regionalny rynek Pracy;

Działanie 7.1. Aktywne formy przeciwdziałania bezrobociu  
Poddziałanie: 7.1.3. Poprawa zdolności zatrudnienia osób poszukujących pracy i pozostających bez zatrudnienia - konkurs

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zalecamy wypełnienie Formularza Rekrutacyjnego **komputerowo**, dopuszczalne jest wypełnienie **ręcznie** (wyłącznie drukowanymi literami, kolorem niebieskim lub czarnym).  Wszystkie pola formularza muszą być wypełnione (z wyjątkiem pól zaznaczonych kolorem szarym), jeżeli dana pozycja nie dotyczy Kandydata/Kandydatki, należy wpisać ***nie dotyczy*** lub **przekreślić**.  Wybraną odpowiedź w pytaniach zamkniętych należy zaznaczyć symbolem **X**.  Formularz należy spiąć trwale, podpisać.  Formularz należy dostarczyć osobiście, w formie papierowej, w terminie podanym w ogłoszeniu na stronie www.business-school.pl/czas do biura projektu.  Formularz można także wysłać pocztą na adres Biura Projektu: ul. Podgórna 4 lok.5, 40-026 Katowice, a także przesłać mailem pod adres: czas@business-school.pl\*  *\*W przypadku przesłania formularza mailem za dzień zgłoszenia uznaje się datę zarejestrowania formularza na serwerze Beneficjenta.  W przypadku przesłania dokumentów pocztą za dzień zgłoszenia uznaje się datę wpływu do Biura Projektu w Katowicach. Formularz należy podpisać własnoręcznie w biurze projektu w uzgodnionym terminie. Brak uzupełnienia podpisu może spowodować odrzucenie zgłoszenia* | | | | | |
| **Beneficjent** | | **BUSINESS SCHOOL H. Polak, M. Polak Spółka Jawna** | | | |
| **Tytuł projektu** | | ***CZAS NA PRACĘ – kompleksowa aktywizacja osób bez pracy po 30 roku życia z województwa śląskiego*** | | | |
| **Nr projektu** | | **RPSL.07.01.03-24-04H5/16-00** | | | |
| **Czas trwania projektu** | | **01.10.2017 – 30.09.2018** | | | |
| **DANE OSOBOWE** | | | | | |
| **Imię (Imiona) i nazwisko** |  | | | | |
| **PESEL** |  | | | Wiek[[1]](#footnote-1) |  |
| **Miejsce urodzenia** |  | | Płeć | | K M |
| **Telefon kontaktowy (komórkowy, ewentualnie domowy)** |  | | Adres e-mail | |  |
| **Wybrany kanał komunikacji** | Telefon komórkowy …………………………….. e-mail ………………………………………….  Inny …………………………………... | | | | |
| **MIEJSCE ZAMIESZKANIA[[2]](#footnote-2)** | | | | | |
| Miejscowość: ……………………………………………………………….………………………………………  Ulica: ……………………………………..……………………………………………………………….………Nr domu:………………… Nr lokalu:…..……..…  Kod pocztowy: …………………..……. Gmina: …………………………….………………………. Powiat:………………………………..…..………………  *Województwo:* ………………………………………………………  Kraj: ……………………………………………….. | | | | | |
| Obszar według urbanizacji (DEGURBA)[[3]](#footnote-3)**(wypełnia Organizator):**  obszary słabo zaludnione (wiejskie)  tereny pośrednie (miasta, przedmieście)  tereny gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie) | | | | | |
| **Adres korespondencyjny (jeżeli jest inny niż zamieszkania)** | Miejscowość: ……………………………………………………………….………………………………………  Ulica i numer: …………………………………………:………Kod pocztowy: …………………. | | | | |
| **WYKSZTAŁCENIE** | | | | | |
| **brak -** brak formalnego wykształcenia  **podstawowe -** kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej  **gimnazjalne -** kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej  **ponadgimnazjalne -** kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej  **policealne** - kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym  **wyższe krótkiego cyklu -** kształcenie ukończone na poziomie studiów krótkiego cyklu, które jednocześnie nie jest wykształceniem licencjackim, magisterskim i doktoranckim  **wyższe licencjackie -** kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych licencjackich  **wyższe magisterskie** - kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych magisterskich  **wyższe doktoranckie** - kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych doktoranckich | | | | | |
| **OSTATNI WYKONYWANY ZAWÓD** | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **STATUS NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** | | |
| **Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną[[4]](#footnote-4)zarejestrowaną w Urzędzie Pracy** | TAK | NIE |
| **Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy[[5]](#footnote-5)** | TAK | NIE |
| **Oświadczam, że jestem osobą długotrwale bezrobotną[[6]](#footnote-6)** | TAK | NIE |
| **Oświadczam, że jestem osobą o niskich kwalifikacjach[[7]](#footnote-7)** | TAK | NIE |
| **Oświadczam, że jestem osobą w wieku powyżej 30 roku życia.** | TAK | NIE |
| **Oświadczam, że zamieszkuję na terenie województwa śląskiego** | TAK | NIE |
| **Oświadczam, że jestem osobą w wieku powyżej 50 roku życia** | TAK | NIE |
| **Oświadczam, że moje doświadczenie zawodowe nie przekracza 1 roku** | TAK | NIE |
| **Oświadczam, że jestem osobą o niskich dochodach (dochód netto na członka rodziny nie przekracza 800 zł)** | TAK | NIE |
| **Oświadczam, że zamieszkuję ponad 15 kilometrów od planowanego miejsca zajęć w centrum Katowic** | TAK | NIE |
| **Oświadczam, że opiekuję się osobą zależną** | TAK | NIE |
| **Oświadczam, że jestem osobą nieaktywną zawodową (bierną zawodowo)**11 | TAK | NIE |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INNE DODATKOWE (zaznaczyć wszystkie, które dotyczą)** | | | |
| **Oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnościami**  jeśli „tak” załączam orzeczenie lub inny dokument | TAK | NIE | ODMOWA PODANIA DANYCH |
| **Oświadczam, że jestem osobą żyjącą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących**  Gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje, tj. wszyscy członkowie gospodarstwa domowego są albo bezrobotni albo bierni zawodowo. | TAK | | NIE |
| **Oświadczam, że jestem osobą żyjącą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu**  Dzieci pozostające na utrzymaniu to osoby w wieku 0-17 lat oraz 18-24 lata, które są bierne zawodowo oraz mieszkają z rodzicem | TAK | | NIE |
| **Oświadczam, że jestem osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu**  Osoba dorosła to osoba powyżej 18 lat | TAK | | NIE |
| **Oświadczam, że należę do mniejszości narodowej lub etnicznej, jestem migrantem, osobą obcego pochodzenia[[8]](#footnote-8)** | TAK | NIE | ODMOWA PODANIA DANYCH |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Oświadczam, że jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań[[9]](#footnote-9)** | TAK | | NIE |
| **Oświadczam, że jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej**  (innej niż wymienione powyżej)[[10]](#footnote-10) | TAK | NIE | ODMOWA PODANIA DANYCH |
| **Oświadczam, że nie spełniam szczególnych kryteriów rekrutacji do poddziałania 1.3.1 POWER**10 | TAK | | NIE |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORMACJE DODATKOWE – PREFEROWANY RODZAJ SZKOLENIA** | | |
| **Preferowane szkolenie** | Szkolenie komputerowe (np. EXCEL) | Obsługa wózka jezdniowego |
| Księgowość I stopnia | Spawanie metodą MAG |
| Prawo jazdy kat. C | Przedstawiciel handlowy |
| Prawo jazdy kat. D | Spawanie metodą TIG |
|  |  |
| **Czy w przypadku niezakwalifikowania na wybrane szkolenie, będzie Pan/Pani zainteresowany/a udziałem w innym szkoleniu** | TAK  Chciałbym/ chciałabym uczestniczyć w szkoleniu …………………………………………………………….  (prosimy o podanie nazwy szkolenia) | NIE |
| **Źródło informacji o projekcie** | plakat ulotka strona internetowa informacja e-mailowa    prasa (tytuł:………………………..……………………) inne ……………………………….………………… | |
| **Preferowane miejsce realizacji usług** | Katowice inne (jakie?:……………………………….……………………………………………) | |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE KANDYDATA/KANDYDATKI NA UCZESTNIKA/UCZESTNICZKĘ PROJEKTU:** |
| * Zgłaszam chęć udziału w Projekcie „*CZAS NA PRACĘ – kompleksowa aktywizacja osób bez pracy po 30 roku życia z województwa śląskiego”* współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 realizowanym przez Business School H. Polak, M. Polak Sp. Jawna. * Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem rekrutacji i akceptuję zawarte w nim warunki. * Spełniam wszystkie wymogi formalne określone w Regulaminie oraz zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Realizatora Projektu – Business School H. Polak, M. Polak Sp. Jawna o zmianach danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym. * Zostałam/em poinformowana/y, że projekt jest realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego. Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym. * Zostałam/em poinformowana/y, że szkolenia mogą się odbywać w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania. * Zostałam/em poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia. * Deklaruję uczestnictwo w całym cyklu wsparcia, równocześnie zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji  z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym Pracownika Biura Projektu * Zostałam/em poinformowana/y, że złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne  z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie * Wyrażam zgodę na przekazanie Organizatorowi Projektu danych potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu, tj. status na rynku pracy, udział w kształceniu lub szkoleniu do 4 tygodni od zakończenia udziału w Projekcie * Wyrażam zgodę na przekazanie Organizatorowi Projektu kopii umowy o pracę/zlecenie lub zaświadczenie od Pracodawcy potwierdzające zatrudnienie, zarówno w przypadku podjęcia pracy w trakcie uczestnictwa w Projekcie jak i do 3 miesięcy od ukończenia udziału w Projekcie * Świadoma/y odpowiedzialności karnej za poświadczenie nieprawdy, oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.   ……………………………………………………………….. ……………………………….………………………………………………………………..  Miejscowość, data czytelny podpis Kandydata/ki (imię i nazwisko) |

**Do Formularza Zgłoszeniowego przedkładam poniższe załączniki:**

1. Oświadczenie o zapoznaniu się z regulaminem i niepozostawaniu w stosunku pracy z Instytucją Realizującą.
2. Oświadczenie kandydata/ki na uczestnika/czkę projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych
3. Oświadczenie uczestnika/czki
4. Zobowiązanie do poinformowania o zmianie sytuacji.
5. Oświadczenie o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej (bez rejestracji w Urzędzie Pracy) - opcjonalnie
6. Zaświadczenie z Urzędu Pracy o posiadanym statusie zarejestrowanej osoby bezrobotnej – opcjonalnie
7. Oświadczenie o posiadaniu statusu osoby nieaktywnej zawodowo (biernej zawodowo) - opcjonalnie
8. Jeśli dotyczy – Kopia orzeczenia o niepełnosprawności (potwierdzona za zgodność z oryginałem) lub inny dokument potwierdzający niepełnosprawność.
9. Oświadczenie o spełnieniu kryteriów uzupełniających.

………………………………….. ….....…………..…..…………………………………….. Miejscowość i data Podpis czytelny Kandydata/Kandydatki do udziału w projekcie

*Załącznik nr 1 do Formularza Zgłoszeniowego*

**OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z REGULAMINEM I NIEPOZOSTAWANIU W STOSUNKU PRACY Z INSTYTUCJĄ REALIZAUJĄCĄ PROJEKT**

Ja niżej podpisany/a……………………………………………………….…………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a………………………………………………………………………………………………....…………………………………………………

(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym………………………………………………………………..………………………………………

(seria i numer)

wydanym przez……………………………………………………………….…………………………………………………………………………………

świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

1. zapoznałem/am się i akceptuję warunki zawarte w Regulaminie Rekrutacji Uczestników w Projekcie „Czas na pracę – kompleksowa aktywizacja osób bez pracy po 30 roku życia z województwa śląskiego” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego, Oś Priorytetowa VII. Regionalny rynek pracy, Działanie 7.1. Aktywne formy przeciwdziałaniu bezrobociu dla poddziałania 7.1.3. Poprawa zdolności zatrudnienia osób poszukujących pracy i pozostających bez zatrudnienia - konkurs
2. że wszystkie dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są prawdziwe
3. nie pozostaję w stosunku pracy lub innym (umowa zlecenie, umowa o dzieło lub inne) u Instytucji Realizującej (Business School Hanna Polak, Marcin Polak Sp. Jawna) i instytucjami wobec niej nadrzędnymi lub wykonawcą w ramach Projektu

…………………………………………………………………….………….. ….....…………..…..………………………………………………………………….

Miejscowość i data Czytelny Podpis Kandydata/Kandydatki do udziału w Projekcie

*Załącznik nr 2 do Formularza Zgłoszeniowego*

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA/-KI NA UCZESTNIKA/-CZKĘ**

**O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

w projekcie „Czas na pracę – kompleksowa aktywizacja osób bez pracy po 30 roku życia z województwa śląskiego” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa VII. Regionalny rynek Pracy; Działanie 7.1. Aktywne formy przeciwdziałania bezrobociu Poddziałania: 7.1.3. Poprawa zdolności zatrudnienia osób poszukujących pracy i pozostających bez zatrudnienia - konkurs.

Ja niżej podpisany/a:

………………………………………………………………………………………………………………………………………….......   
(imię i nazwisko składającego/-ej oświadczenie)

Zamieszkały/a:………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………   
(adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, nr budynku/lokalu)

Numer PESEL: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

wyrażam zgodę na:

a) przetwarzanie moich danych osobowych w tym tzw. danych wrażliwych, zgodnie z przepisami art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2. ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2015r. poz. 2135, z późn. zm.), do celów związanych z przeprowadzeniem monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Business School H.Polak, M. Polak Sp. Jawna z siedzibą w Warszawie, z obowiązków wobec Instytucji Pośredniczącej (Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Katowicach) wynikających z umowy nr **RPSL.07.01.03-24-04H5/16-00** Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania;

b) przetwarzanie moich danych osobowych, obejmujących informacje wymienione w punkcie „a”, przez Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach lub podmiot przez niego upoważniony zgodnie z art. 31 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2015r. poz. 2135 z późn. zm.), do celów sprawozdawczych z realizacji form wsparcia, w których brałam/em udział oraz monitoringu i ewaluacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego 2014-2020.

Oświadczam, iż:

c) zostałam/em poinformowana/y o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, przetwarzanych przez Business School H.Polak, M. Polak Sp. Jawną z siedzibą w Warszawie oraz Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach,

d) zostałem poinformowana/y iż Administratorem bazy w zbiorach pn. „Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego 2014-2020” oraz „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest Minister Rozwoju w Warszawie.

............................... …………....................................................

Miejscowość, data Czytelny podpis Kandydata/-tki na Uczestnika/-czkę

Załącznik nr 3 do Formularza Zgłoszeniowego

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/-CZKI PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do projektu pn.***„***Czas na pracę – kompleksowa aktywizacja osób bez pracy po 30 roku życia z województwa śląskiego***”***  
oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Śląskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (RPO WSL 2014-2020), mający siedzibę przy ul. Ligonia 46, 40-037Katowice;
2. Dane osobowe są przetwarzane wyłącznie w celu realizacji obowiązków związanych z realizacją projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WSL2014-2020;
3. Podanie danych przez uczestnika projektu jest dobrowolne, lecz niezbędne do uczestnictwa w projekcie. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
4. Dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020. W odniesieniu do zbioru „Dane uczestników projektów RPO WSL na lata 2014 – 2020” podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 oraz art. 27 ust. 2 pkt 2 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2015r.poz.2135zpóźn.zm.) w powiązaniu z aktami prawnymi w tym:
   1. Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr1083/2006;
   2. Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.  
      w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr1081/2006;
   3. Ustawą z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (t.j. Dz. U z 2014 r. poz. 1146 z późn.zm.);
5. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt -   
   Business School H. Polak, M. Polak Spółka Jawna, ul.Bagatela 13,00-585 Warszawa oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu;
6. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone do przetwarzania podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub inne działania związane z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 - 2020 na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta;
7. Moje dane osobowe nie będą przekazywane podmiotom innym, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa. Dane będą także przekazywane do Centralnego Systemu Teleinformatycznego prowadzonego przez Ministerstwo Rozwoju, ul. Pl. Trzech Krzyży 3/5 00-507 Warszawa;
8. W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji, potwierdzone stosownym dokumentem;
9. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy, potwierdzone stosownym dokumentem;
10. Udostępnię informację o swojej sytuacji na rynku pracy firmom badawczym realizującym ewaluacje/analizy/ekspertyzy na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta;
11. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

……………………..……………………….. …………..………..…………………………………….…………………..

Miejscowość i data Podpis czytelny Kandydata/Kandydata do udziału w projekcie

*Załącznik nr 4 do Formularza Zgłoszeniowego*

**ZOBOWIĄZANIE DO POINFORMOWANIA O ZMIANIE SYTUACJI**

Ja niżej podpisany/a……………………………………………………….…………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a………………………………………………………………………………………………....…………………………………………………

(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym………………………………………………………………..………………………………………

(seria i numer)

wydanym przez……………………………………………………………….…………………………………………………………………………………

świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą zobowiązuje się do:

1. poinformowania **do 4. tygodni** po zakończeniu udziału w projekcie „Czas na pracę – kompleksowa aktywizacja osób bez pracy po 30 roku życia z województwa śląskiego” o otrzymaniu oferty pracy, kształcenia ustawicznego (ciągłego), przygotowania zawodowego, stażu lub uzyskania dodatkowych kwalifikacji
2. dostarczenia stosownych dokumentów potwierdzających podjęcie zatrudnienia **do 3. miesięcy** od zakończenia udziału w projekcie „Czas na pracę – kompleksowa aktywizacja osób bez pracy po 30 roku życia z województwa śląskiego”.

Podjęte zobowiązanie potwierdzam własnoręcznym podpisem.

…………………………………………………………………….………….. ….....…………..…..………………………………………………………………….

Miejscowość i data Czytelny Podpis Kandydata/Kandydatki do udziału w Projekcie

*Załącznik nr 5 do Formularza Zgłoszeniowego*

**OŚWIADCZENIE O POSIADANIU STATUSU OSOBY BEZROBOTNEJ   
(BEZ REJESTRACJI W PUP)**

Ja niżej podpisany/a……………………………………………………….…………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a………………………………………………………………………………………………....…………………………………………………

(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym………………………………………………………………..………………………………………

(seria i numer)

wydanym przez……………………………………………………………….…………………………………………………………………………………

świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

posiadam status osoby bezrobotnej, tj. pozostaję bez pracy, jestem gotów/gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukuję zatrudnienia.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

…………………………………………………………………….………….. ….....…………..…..………………………………………………………………….

Miejscowość i data Czytelny Podpis Kandydata/Kandydatki do udziału w Projekcie

­­­­

*Załącznik nr 6 do Formularza Zgłoszeniowego*

**OŚWIADCZENIE O POSIADANIU STATUSU OSOBY NIEAKTYWNEJ ZAWODOWO**

Ja niżej podpisany/a……………………………………………………….…………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a………………………………………………………………………………………………....…………………………………………………

(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym………………………………………………………………..………………………………………

(seria i numer)

wydanym przez……………………………………………………………….…………………………………………………………………………………

świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

posiadam status osoby nieaktywnej zawodowo (biernej zawodowo) tj. jestem osobą, która nie tworzy zasobów siły roboczej, tj. nie pracuję i nie jestem osobą bezrobotną.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

…………………………………………………………………….………….. ….....…………..…..………………………………………………………………….

Miejscowość i data Czytelny Podpis Kandydata/Kandydatki do udziału w Projekcie

*Załącznik nr 7 do Formularza Zgłoszeniowego*

**Oświadczenie o spełnieniu kryteriów uzupełniających**

**(wypełniamy w trakcie rozmowy z osobą przyjmującą zgłoszenie, po konsultacjach swojej sytuacji)**

Niniejszym oświadczam, że (proszę zaznaczyć „x” w kratce obok w przypadku spełniania kryterium):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Nie mam motywacji do podjęcia zatrudnienia, zmiany swojej sytuacji życiowej. |  |
| 2 | Znajduję się w trudnej sytuacji rodzinnej (np. pozostali domownicy również nie pracują) |  |
| 3 | Zamieszkuję na obszarze o utrudnionym dojeździe (np. obszar wiejski) |  |
| 4 | Sprawuję opieki na osobą zależną lub dzieckiem |  |
| 5 | Posiadam braki interpersonalne (np. nie potrafię napisać CV lub przechodzić rozmów kwalifikacyjnych). |  |

…………………………………………………………………….………….. ….....…………..…..………………………………………………………………….

Miejscowość i data Czytelny Podpis Kandydata/Kandydatki do udziału w Projekcie

1. Wiek uczestników określany jest na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie [↑](#footnote-ref-1)
2. Zgodnie z Kodeksem Cywilnym miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. [↑](#footnote-ref-2)
3. Zgodnie z klasyfikacją DEGURBA jednostki przestrzenne przyporządkowane są do następujących kategorii: słabo zaludnione, pośrednie, gęsto zaludnione. Założenia metodologiczne DEGURBA opierają się na kryterium gęstości zaludnienia i minimalnej liczby ludności. Zaklasyfikowanie terenów jako: obszary słabo zaludnione (wiejskie)–50% ludności zamieszkuje obszary wiejskie; pośrednie

   (miasta, przedmieścia) – poniżej 50% ludności zamieszkuje obszary wiejskie i poniżej 50% ludności obszary o dużej gęstości zaludnienia; tereny gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie)–przynajmniej 50% ludności zamieszkuje obszary gęsto zaludnione. [↑](#footnote-ref-3)
4. **Osoba bezrobotna** - osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia.Definicja uwzględnia osobę zarejestrowaną jako bezrobotną zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeżeli nie spełnia ona wszystkich trzech kryteriów. 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. [↑](#footnote-ref-4)
5. **Osoba bezrobotna niezarejestrowana w Urzędzie Pracy** - osoba bezrobotna (tj. pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia

   pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia) jednak niepozostająca w rejestrach urzędów pracy. 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. [↑](#footnote-ref-5)
6. **Osoba długotrwale bezrobotna** – dorośli powyżej 25 lat lub więcej– osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy.  
   Wiek uczestników projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie (otrzymania pierwszego wsparcia). [↑](#footnote-ref-6)
7. **Osoba o niskich kwalifikacjach –** wykształcenie do poziomu ponadgimnazjalnego włącznie. [↑](#footnote-ref-7)
8. **Cudzoziemcy na** stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: araimska, łemkowska, romska ,tatarska.

   Osoby obcego pochodzenia 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-8)
9. **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:

   1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach)

   2. 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)3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą)4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do na mieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie [↑](#footnote-ref-9)
10. **Wskaźnik dotyczy cech powodujących niekorzystną sytuację społeczną**, np. jestem zagrożony/a wykluczeniem społecznym, posiadam wykształcenie poniżej podstawowego, byłem/am więźniem, narkomanem itp.

    10**Poddziałanie 1.3.1. POWER**– dotyczy osób młodych, w tym niepełnosprawnych, w wieku 15-29 lat bez pracy, które nie uczestniczą w kształceniu i szkoleniu tzw. młodzież NEET z następujących grup docelowych: młodzież z pieczy zastępczej opuszczająca pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy) ze szczególnym uwzględnieniem: wychowanków pieczy zastępczej powyżej 15 roku życia, którzy po zakończeniu pobytu w instytucjach pieczy zastępczej powrócili do rodzin naturalnych; wychowanków pieczy zastępczej powyżej 18 roku życia, którzy założyli własne gospodarstwo domowe; wychowanków pieczy zastępczej powyżej 18 roku życia, którzy usamodzielniają się i mają trudności ze znalezieniem zatrudnienia po zakończeniu pobytu w instytucjach pieczy zastępczej), matki opuszczające pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy), absolwenci młodzieżowych ośrodków wychowawczych i młodzieżowych ośrodków socjoterapii (do roku po opuszczeniu), absolwenci specjalnych ośrodków szkolno-wychowawczych i specjalnych ośrodków wychowawczych (do roku po opuszczeniu), o matki przebywające w domach samotnej matki, osoby młode opuszczające zakłady karne lub areszty śledcze (do roku po opuszczeniu).

    11 **Osoba nieaktywna zawodowo** – to osoba pozostająca bez pracy, jednocześnie nie zaliczająca się do kategorii osób bezrobotnych. [↑](#footnote-ref-10)