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

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

z dnia 01 lutego 2017 r.

w Projekcie pt. „Innowacyjny region częstochowski”

Numer naboru: POWR.01.02.01-IP.13-24-001/16

realizowanego w ramach Osi Priorytetowej I. Osoby młode na rynku pracy; Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy; Poddziałanie 1.2.1. Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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***.  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/](http://www.business-school.pl/)czestochowa lub do Biura Projektu.  Formularz można także wysłać pocztą na adres Biura Projektu: 42-200 Częstochowa al. Niepodległości 20/22 pok.35, a także przesłać mailem pod adres: czestochowa@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. 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** | | ***„Innowacyjny region częstochowski”*** | | | |
| **Nr projektu** | | **POWR.01.02.01-24-0079/16-00** | | | |
| **Czas trwania projektu** | | **01.02.2017 – 31.01.2018** | | | |
| **DANE OSOBOWE** | | | | | |
| **Imię (Imiona) i nazwisko** |  | | | | |
| **PESEL** |  | | | **Wiek[[1]](#footnote-1)** |  |
| **Miejsce urodzenia** |  | | **Płeć** | | K  M |
| **Telefon kontaktowy (komórkowy, ewentualnie domowy)** |  | | **Adres e-mail**  **(ewentualnie też strony www)** | |  |
| **NIP** |  | | **REGON** | |  |
| **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 | | | | | |
| **WYKONYWANY ZAWÓD** | | | | | |
|  | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **STATUS NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** | | |
| **Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w urzędach pracy[[4]](#footnote-4)** | TAK | NIE | |
| **Oświadczam, że jestem osobą bierną zawodowo[[5]](#footnote-5)** | TAK | NIE | |
| **Oświadczam, że jestem osobą długotrwale bezrobotną[[6]](#footnote-6)** | TAK | NIE | |
| **Oświadczam, że jestem osobą z kategorii NEET, tzn. nie pracuję, nie uczę się ani nie szkolę się [[7]](#footnote-7)** | TAK | NIE | |
| **Oświadczam, że jestem osobą w wieku 18-29 lat.** | TAK | NIE | |
| **Oświadczam, że jestem osoba nienależącą do osób, które mogą otrzymać wsparcie w ramach poddziałania 1.3.1. [[8]](#footnote-8)** | TAK | NIE | |
| **Oświadczam, że zamieszkuję w podregionie częstochowskim w jednym z powiatów: miasto Częstochowa, częstochowski, kłobucki, myszkowski.** | 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[[9]](#footnote-9)** | TAK | NIE | ODMOWA PODANIA DANYCH |
| **Oświadczam, że jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań[[10]](#footnote-10)** | TAK | | NIE |
| **Oświadczam, że jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej**  (innej niż wymienione powyżej)[[11]](#footnote-11) | TAK | NIE | ODMOWA PODANIA DANYCH |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORMACJE DODATKOWE – PREFEROWANY RODZAJ SZKOLENIA** | | |
| **Preferowane szkolenie** | Szkolenie Administrator baz danych | **Preferowane ćwiczenia na**  **platformie internetowej PARP** |
| Szkolenie Administrator sieci komputerowych |
| Szkolenie Specjalista ds. grafiki menedzerskiej i prezentacyjnej |
| Szkolenie Specjalista ds. arkuszy kalkulacyjnych |
| Szkolenie Operator edytorów tekstów.  Szkolenie Księgowość z elementami kadr i płac poszerzonej o zaawansowane wykorzystanie arkuszy kalkulacyjnych (Cer.ECDL)  Szkolenie E-commerce – nowoczesne  techniki sprzedaży przez internet. |  |
| **Czy w przypadku niezakwalifikowania na wybrane szkolenie, będzie Pan/Pani zainteresowany/a udziałem w innym szkoleniu** | TAK | NIE |
| **Źródło informacji o projekcie** | plakat  ulotka  strona internetowa  informacja e-mailowa  prasa (tytuł:………………………..……………………)  inne ……………………………….………………… | |
| **Preferowane miejsce realizacji usług** | Częstochowa  inne (jakie?:……………………………….……………………………………………) | |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE KANDYDATA/KANDYDATKI NA UCZESTNIKA/UCZESTNICZKĘ PROJEKTU:** |
| * Zgłaszam chęć udziału w Projekcie „Innowacyjny region częstochowski*”* współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, 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 z udziałem 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. kopie wszelkich certyfikatów uzyskanych w ramach realizacji projektu. * 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 jak i wszelkich innych wymaganych danych potwierdzających status na rynku pracy uczestnika po zakończeniu udziału w projekcie. * Świadoma/y odpowiedzialności karnej, 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 Beneficjentem.
2. Oświadczenie uczestnika/czki dotyczące administrowania danymi.
3. Zobowiązanie do poinformowania o zmianie sytuacji.

………………………………….. ….....…………..…..…………………………………….. 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 BENEFICJENTEM 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 „Innowacyjny region częstochowski” realizowanego w ramach Osi Priorytetowej I. Osoby młode na rynku pracy; Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy; Poddziałanie 1.2.1. Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego.
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) z Beneficjentem projektu (Business School Hanna Polak, Marcin Polak Sp. Jawna) i instytucjami wobec niej nadrzędnymi lub wykonawcą w ramach Projektu[[12]](#footnote-12)

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

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

*Załącznik nr 2 do Formularza Zgłoszeniowego*

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do projektu „Innowacyjny region częstochowski” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy Placu Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa.
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych( [Dz.U. z 2016 poz. 922](http://prawo.legeo.pl/prawo/ustawa-o-ochronie-danych-osobowych/?on=31.08.2016).) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (Po WER) na podstawie:
   1. w odniesieniu do zbioru Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój:
3. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia   
   17 grudnia 2013 r. ustanawiającego 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 ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm);
4. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia   
   17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470);
5. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2016 r., poz. 217);
   1. w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
6. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia   
   17 grudnia 2013 r. ustanawiającego 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 ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,
7. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia   
   17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
8. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;
9. rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1);
10. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Innowacyjny region częstochowski”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER;
11. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Katowicach, Beneficjentowi realizującemu projekt - Business School H.Polak M.Polak sp. jawna oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER;
12. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
13. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
14. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
15. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………… | …………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS KANDYDATA* |

*Załącznik nr 3 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 „Innowacyjny region częstochowski” 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 „Innowacyjny region częstochowski”.

Podjęte zobowiązanie potwierdzam własnoręcznym podpisem.

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

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 bierna zawodowo** – to osoba pozostająca bez pracy, jednocześnie nie zaliczająca się do kategorii osób bezrobotnych. [↑](#footnote-ref-5)
6. **Oosoba długotrwale bezrobotna** – młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy oraz dorośli powyżej 25 lat lub więcej– osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy, z wyłączeniem okresu odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych.Wiek uczestników projektu jest określany napodstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie. [↑](#footnote-ref-6)
7. **Osoba z kategorii NEET** – (na potrzeby Poddziałania 1.2.1) zgodnie z*Wytycznymi w zakresie**realizacji przedsięwzięć z udziałem środków EFS w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020* oznaczaosobę, która:

   * jest w wieku 18-29 lat,
   * nie pracuje (jest np. bierna zawodowo),
   * nie kształci się (nie uczestniczy w trybie dziennym w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym, tj. na poziomie szkoły podstawowej, gimnazjum, szkoły ponadgimnazjalnej, studiów wyższych, studiów doktoranckich),
   * nie szkoli się (w ciągu ostatnich 4 tygodni nie uczestniczyła w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy).

   [↑](#footnote-ref-7)
8. **Poddziałanie 1.3.1. -**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); matki przebywające w domach samotnej matki; osoby młode opuszczające zakłady karne lub areszty śledcze (do roku po opuszczeniu). [↑](#footnote-ref-8)
9. 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: karaimska, 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-9)
10. **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-10)
11. **Wskaźnik dotyczy cech powodujących niekorzystną sytuację społeczną**, np. jestem zagrożony/a wykluczeniem społecznym, posiadam wykształcenie poniżej podstawowego, byłem/am więźniem, narkomanem itp. [↑](#footnote-ref-11)
12. Instytucje nadrzędne –Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach,; wykonawcy w ramach Projektu - personel Beneficjenta realizujący poszczególne zadania. [↑](#footnote-ref-12)