



Załącznik nr 1 Formularz rekrutacyjny do Projektu

Wypełnia pracownik biura projektu:

Data wpływu Formularza rekrutacyjnego:
Nr Formularza rekrutacyjnego:
Kryteria premiujące: <input type="checkbox"/> sprawowanie opieki nad osobą zależną (5 pkt.) <input type="checkbox"/> wykształcenie max. ISCED3 (5 pkt.) <input type="checkbox"/> osoba z niepełnosprawnością (5 pkt.) Liczba punktów:
Spełnienie kryteriów grupy docelowej: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Podpis:.....

**FORMULARZ REKRUTACYJNY
do Projektu**

„Nowe szanse- nowa praca”

Nr RPMP.08.02.00-12-0037/18

Projekt realizowany jest w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 8 Rynek pracy

Realizacja projektu jest współfinansowana przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

INFORMACJE O KANDYDACIE
1. Imię/imiona
2. Nazwisko:
3. Obywatelstwo:
4. Data i miejsce urodzenia:



5. Płeć

- kobieta
 mężczyzna

6. PESEL:

Brak PESEL:

7. Adres zamieszkania

- powiat chrzanowski
 powiat oświęcimski
 powiat wadowicki
 powiat nowosądecki

miejsowość:

ulica: nr domu

nr lokalu kod pocztowy:

poczta (miejsowość)

Adres korespondencyjny (jeśli inny niż powyżej):

- taki sam jak powyżej

województwo: powiat:

miejsowość:

ulica: nr domu

nr lokalu kod pocztowy:

poczta (miejsowość)

8. Numer telefonu kontaktowego:

9. Adres poczty elektronicznej:

10. Status Kandydata oraz przynależność do grupy docelowej (proszę zaznaczyć znakiem „x”)



- osoba powyżej 50 roku życia (od dnia 50 urodzin), zamieszkująca według Kodeksu cywilnego województwo małopolskie w jednym z powiatów: chrzanowski, oświęcimski, wadowicki i nowosądecki
- osoba bezrobotna¹ (pozostająca bez zatrudnienia),
 - zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy (potwierdzenie: kopia zaświadczenia z urzędu pracy)
 - niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy
- osoba długotrwale bezrobotna²,
 - zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy (potwierdzenie: kopia zaświadczenia z urzędu pracy)
 - niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy
- osoba o niskich kwalifikacjach³
- osoba z niepełnosprawnościami (potwierdzenie: kopia orzeczenia lekarskiego)⁴,
- osoba opiekująca się osobą zależną⁵,
- osoba bierna zawodowo⁶.

11. Wykształcenie (proszę zaznaczyć znakiem „x”)

	Poziom ISCED	Nazwa programu/szkoły
<input type="checkbox"/>	Poziom 0	niższe niż podstawowe
<input type="checkbox"/>	Poziom 1	podstawowe
<input type="checkbox"/>	Poziom 2	gimnazjalne
<input type="checkbox"/>	Poziom 3	Ponadgimnazjalne (liceum, technikum, zasadnicza szkoła zawodowa)
<input type="checkbox"/>	Poziom 4	policjalne
<input type="checkbox"/>	Poziom 5-8	wyższe

¹ **Osoby bezrobotne** to 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 (niezarejestrowane), 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

² **Osoby długotrwale bezrobotne** to osoby pozostające bez zatrudnienia przez okres ponad 6 miesięcy w przypadku osób poniżej 25 roku życia lub 12 miesięcy w przypadku osób w wieku 25 lat i więcej.

³ **Osoby o niskich kwalifikacjach** – zgodnie z definicją wskaźnika „Liczba osób o niskich kwalifikacjach objętych wsparciem w programie” zawartą w załączniku nr 2 do projektu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 wlicza się do niego osoby „posiadające wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie”. Biorąc pod uwagę polski system klasyfikacji ISCED 1997 do kategorii osób o niskich kwalifikacjach należy zaliczać osoby, które zakończyły edukację na poziomie 1, 2 lub 3. Ww. poziomy przedstawiają się następująco: – poziom 1: Szkoła podstawowa, – poziom 2A: Gimnazjum, – poziom 3A: Liceum ogólnokształcące, Liceum profilowane, Technikum, Uzupełniające liceum ogólnokształcące, Technikum uzupełniające, – poziom 3C: Zasadnicza szkoła zawodowa.

⁴ **Za osoby niepełnosprawne** uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. 1997 nr 123 poz. 776), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535)

⁵ **Osoba zależna**- dziecko do lat 7 i/lub osoba wymagająca ze względu na stan zdrowia lub wiek stałej opieki, połączona więziami rodzinnymi lub powinowactwem z uczestnikiem/ uczestniczką projektu lub pozostająca z nią we wspólnym gospodarstwie domowym.

⁶ **Osoba bierna zawodowo** – osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest osobą bezrobotną zarejestrowaną lub niezarejestrowaną w urzędzie pracy), np. student lub osoba będąca na urlopie wychowawczym.



12. Źródła informacji o projekcie (zakreślić odpowiednie)

- Ulotka/plakat informacyjny
 - Ogłoszenie na portalu z ogłoszeniami
 - Spotkanie informacyjne
 - Strona internetowa projektu
 - Znajomi
 - Inne (jakie?)
-

1. Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia⁷

- | | | |
|------------------------------|------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA DANYCH |
|------------------------------|------------------------------|--|

2. Osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań

- | | | |
|------------------------------|------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | |
|------------------------------|------------------------------|--|

3. Osobą z niepełnosprawnością

- | | | |
|------------------------------|------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA DANYCH |
|------------------------------|------------------------------|--|

4. Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)⁸

- | | | |
|------------------------------|------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA DANYCH |
|------------------------------|------------------------------|--|

⁷ **Migrant** - 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

⁸ Kategoria odnosi się do wszystkich grup uczestników w niekorzystnej sytuacji, takich jak osoby zagrożone wykluczeniem społecznym.

Wskaźnik dotyczy cech powodujących niekorzystną sytuację społeczną, z wyłączeniem cech wykazanych we wskaźnikami dotyczących: osób z niepełnosprawnościami, migrantów, gospodarstw domowych bez osób pracujących, gospodarstw domowych bez osób pracujących z dziećmi na utrzymaniu, gospodarstwach domowych składających się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu. Ponadto nie należy wykazywać niekorzystnej sytuacji dot. płci, statusu na rynku pracy (np. długotrwałe bezrobocie), wieku lub osiągnięcia wykształcenia co najmniej na poziomie ISCED 1.

Do kategorii osób w innej niekorzystnej sytuacji społecznej należy zawsze uwzględniać wskazane poniżej grupy:

- osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0 (przez co należy rozumieć brak ukończenia poziomu ISCED 1) będąca poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1,
- byli więźniowie,
- narkomani,
- osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań, - osoby z obszarów wiejskich.



Oświadczenie:

- Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym Formularzu Rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.
- Ja niżej podpisany(a) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z procedurą rekrutacji oraz realizacją Projektu „Nowe szanse- nowa praca”, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883).
- Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego, mającego na celu określenie moich predyspozycji do udziału w Projekcie.
- Zostałem(am) poinformowany(a), że Projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej – Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Mam świadomość, że szkolenie może odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania i wyrażam na to zgodę.
- Jestem świadomy(a), iż złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
- W związku z przystąpieniem do Projektu realizowanego przez Betterfield s.c. Magdalena Helman-Barylska, Sylwia Szczepańska wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi przez Betterfield s.c. Magdalena Helman-Barylska, Sylwia Szczepańska dla celów działań informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją Projektu „Nowe szanse- nowa praca”. Niniejszym zrzekam się wszelkich roszczeń (istniejących i przyszłych), w tym również wynagrodzenia względem Betterfield s.c. Magdalena Helman-Barylska, Sylwia Szczepańska, z tytułu wykorzystywania mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi na potrzeby określone w oświadczeniu

Zostałem(am) pouczone(a) o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są prawdziwe. Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadomy(a), że w razie złożenia przeze mnie oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w ww. Projekcie, Betterfield s.c. Magdalena Helman-Barylska, Sylwia Szczepańska będzie miało prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.

.....

Data i czytelny podpis Kandydata do Projektu

UWAGA: Wnioski niekompletne będą odrzucane z przyczyn formalnych