

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

„JESTEŚMY AKTYWNI”, RPWP.07.01.02-30-0101/16

realizowanego przez Powiat Wrześniński/Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrześni w partnerstwie z Wielkopolskim Stowarzyszeniem na Rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 – 2020, Oś priorytetowa 7 „Włączenie społeczne”, Działanie 7.1 „Aktywna Integracja”, Poddziałanie 7.1.2 „Aktywna Integracja – projekty konkursowe”

UWAGA!

Formularz Zgłoszeniowy należy wypełnić w języku polskim, czytelnie, w miarę możliwości drukowanymi literami lub komputerowo (we wszystkich wskazanych miejscach).

Do Formularza Zgłoszeniowego należy załączyć:

- orzeczenie o niepełnosprawności (w przypadku osób z niepełnosprawnością),
- zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej (jeśli dotyczy)
- oświadczenie o dochodach,
- zaświadczenie potwierdzające bycie wychowankiem OWDiR (jeżeli dotyczy).

Dane osobowe	Imię /Imiona											
	Nazwisko											
	Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta					<input type="checkbox"/> mężczyzna					
	Numer PESEL											
	Wiek w chwili przystąpienia do projektu											
	wykształcenie	<input type="checkbox"/> niższe, niż podstawowe (brak formalnego wykształcenia ISCED 0)					<input type="checkbox"/> podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej- ISCED 1)					
	<input type="checkbox"/> gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej ISCED 2)					ponadgimnazjalne ISCED 3, kształcenie zakończone na poziomie: <input type="checkbox"/> szkoły średniej <input type="checkbox"/> zasadniczej szkoły zawodowej						
	<input type="checkbox"/> policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym, niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym ISCED 4)					<input type="checkbox"/> wyższe (pełne i ukończone wykształceniem na poziomie wyższym ISCED 5-8)						

Dane kontaktowe (adres zamieszkania wg Kodeksu cywilnego¹)	Ulica			
	Numer domu			
	Numer lokalu			
	Miejscowość			
	Obszar		<input type="checkbox"/> miejski (obszar położony w granicach administracyjnych miast)	<input type="checkbox"/> wiejski (obszar położony poza granicami administracyjnymi miast – obszary gmin wiejskich oraz część wiejska – leżąca poza miastem – gminy miejsko-wiejskiej)
	Kod pocztowy			
	Województwo			
	Powiat			
	Gmina			
	Telefon stacjonarny			
	Telefon komórkowy			
Adres poczty elektronicznej (e-mail)				

Dane dodatkowe	Jestem osobą bierną zawodowo ² (w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE” kandydat/ka nie może zostać zakwalifikowany/a do udziału w projekcie)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	Jestem osobą, która ukończyła 16 lat.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	Jestem opiekunem faktycznym osoby z niepełnosprawnością.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	Jestem lub byłem wychowankiem OWDiR w Kołaczkowie lub/i jestem osobą usamodzielniającą się.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

¹ Zgodnie z art. 25 Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks Cywilny (Dz.U. 1964 nr 16 poz. 93), „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”.

² **Osoby bierne 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.

Jestem osobą bez kwalifikacji zawodowych.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą korzystającą ze świadczeń pomocy społecznej.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą kwalifikującą się do objęcia wsparciem pomocy społecznej z powodu ubóstwa.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczającą wielokrotnego wykluczenia zgodnie z art. 7 ustawy o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004 r.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą korzystającą z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Czy jest Pan/Pani osobą z niepełnosprawnością? ³	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Czy jest Pan/Pani osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej ⁴ , migrantem ⁵ , osobą obcego pochodzenia?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Czy jest Pan/Pani osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Czy jest Pan/Pani osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
- w tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Czy jest Pan/Pani osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

³ **Osoby z niepełnosprawnością** - osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375);

⁴ **Osoby należące do mniejszości narodowych i etnicznych** – zgodnie z Ustawą z dnia 6 stycznia 2005 r. o mniejszościach narodowych i etnicznych oraz o języku regionalnym (Dz. U. z dnia 31 stycznia 2005 r. Nr 17, poz. 141, z późn. zm.), w szczególności za mniejszości narodowe uznaje się mniejszość białoruską, czeską, litewską, niemiecką, ormiańską, rosyjską, słowacką, ukraińską, żydowską oraz za mniejszości etniczne: karaimską, łemkowską, romską, tatarską (mniejszość romska objęta jest działaniami Programu Operacyjnego Wiedza-Edukacja-Rozwój).

⁵ **Migranci** – cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Cudzoziemcy, to osoby które nie posiadają polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoby, których co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski - definicja opracowana na podstawie definicji wykorzystywanych przez Eurostat, baza danych Polityki Rynku Pracy (LMP), ustawy o mniejszościach narodowych i etnicznych oraz języku regionalnym z dnia 6 stycznia 2005 r. z późn. zm.

	<p>Czy jest Pan/Pani w innej niekorzystnej sytuacji społecznej tj:</p> <ul style="list-style-type: none">- osobą pochodzącą z terenów wiejskich (DEGURBA 3),- osobą z wykształceniem na poziomie ISCED 0 (niższe niż podstawowe), która ukończyła wiek pozwalający na zdobycie wykształcenia na poziomie ISCED 1,- osobą bezdomną lub wykluczoną z dostępu do mieszkań,- byłym więźniem,- narkomanem,- osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym?	<p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p>
--	---	--

OŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisany/na oświadczam, że:

1. Jestem osobą zamieszkałą (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego) w województwie wielkopolskim, w powiecie wrzesińskim, w gminach Września, Miłosław, Nekla, Kołaczkowo – gmina wiejska i Pyzdry, w tym na obszarach wiejskich (o małej gęstości zaludnienia).
2. Samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie „Jesteśmy aktywni”, nr RPWP.07.01.02-30-0101/16 i wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
3. Zapoznałem/am się z zasadami udziału w ww. projekcie zawartymi w Regulaminie Projektu i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim. Akceptuję warunki regulaminu. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Realizatora projektu o zmianach danych zawartych w Formularzu Zgłoszeniowym (dane uczestnika, dane dodatkowe - status osoby na rynku pracy).
4. Zostałem/em poinformowany/ny, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
5. Oświadczam, że nie korzystam równoległe z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków przyznawanych w ramach PROW 2014-2020 i WRPO 2014+, przeznaczonych na pokrycie tych samych wydatków związanych z uczestnictwem w projekcie „Jesteśmy aktywni”.
6. Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.
7. Zostałem/am poinformowany/a, że zajęcia w projekcie mogą odbywać się w innej miejscowości, niż moje miejsce zamieszkania.
8. Deklaruję uczestnictwo w całym cyklu szkoleniowym, równocześnie zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Realizatora Projektu oraz, że nie przerwę uczestnictwa w projekcie bez ważnych powodów.
9. W przypadku rezygnacji z udziału w projekcie zobowiązuję się do zwrotu wszelkich kosztów poniesionych przez realizatora projektu, związanych z moim uczestnictwem.
10. Zobowiązuję się do dostarczenia dokumentów potwierdzających osiągnięcie efektywności społeczno-zatrudnieniowej do 3 miesięcy od zakończenia udziału w projekcie.
11. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie prześlę Realizatorowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.

12. Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
13. Zostałam/em poinformowany przez Realizatora projektu o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.
14. Wyrażam zgodę na wypełnienie ankiet, kwestionariuszy wywiadu oraz innych dokumentów sprawozdawczych w trakcie i po zakończeniu udziału w projekcie oraz na udziału w badaniach ewaluacyjnych.
15. Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że ww. dane oraz dane zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
16. W związku z przystąpieniem do projektu „Jesteśmy aktywni” wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. 2016 r. poz. 922).

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis