



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU „Partnerstwo dla młodzieży” numer projektu:
POWR.01.02.01-06-0139/16**

PROGRAM OPERACYJNY WIEDZA EDUKACJA ROZWÓJ 2014-2020

OŚ PRIORYTETOWA: I OSOBY MŁODE NA RYNKU PRACY

**DZIAŁANIA: 1.2 WSPARCIE OSÓB MŁODYCH POZOSTAJĄCYCH BEZ PRACY NA REGIONALNYM RYNKU PRACY -
PROJEKTY KONKURSOWE**

PODDZIAŁANIE 1.2.1 WSPARCIE UDZIELANE Z EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO

Data i godzina wpływu kompletu dokumentów	
Podpis osoby przyjmującej komplet dokumentów	
Nr ewidencyjny	

1. DANE PERSONALNE KANDYDATA

INFORMACJE OGÓLNE O KANDYDACIE NA UCZESTNIKA PROJEKTU	Imię/imiona	
	Nazwisko	
	Płeć	
	PESEL	
	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
MIEJSCE ZAMIESZKANIA	Ulica	
	Nr domu	
	Nr lokalu	
	Miejscowość	
OBSZAR ZAMIESZKANIA¹	<input type="checkbox"/> wiejski - teren położony poza granicami administracyjnymi miast- obszar gmin wiejskich oraz część wiejska(leżąca poza miastem), gminy wiejsko-miejskie	
	<input type="checkbox"/> miejski - teren położony w granicach administracyjnych miasta	
	Kod pocztowy	
	Województwo	
	Powiat	
DANE KONTAKTOWE	Gmina	
	Telefon	
	Adres e-mail	

¹ Zgodnie z art. 25. Kodeksu Cywilny- miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu



WYKSZTAŁCENIE	<input type="checkbox"/> brak (brak formalnego wykształcenia) <input type="checkbox"/> podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ukończone: liceum, technikum, uzupełniające liceum ogólnokształcące, zasadnicza szkoła zawodowa) <input type="checkbox"/> policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) <input type="checkbox"/> wyższe
----------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

2. STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY	Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy ²	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą długotrwale bezrobotną ³	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Oświadczam, że jestem osobą bierną zawodowo ⁴	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Kształcę się w trybie formalnym stacjonarnym ⁵	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	W ciągu ostatnich 4 tygodni szkoliłam/em się w pozaszkolnych zajęciach ⁶	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU (DANE WRAŻLIWE)	Jestem osobą niepełnosprawną/osobą z zaburzeniami psychicznymi ⁷ (należy dołączyć orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJ
	Jestem migrantem ⁸ , osobą obcego pochodzenia ⁹ , przynależę do mniejszości (w tym mniejszości narodowej i etnicznej) ¹⁰	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

² Osoba bezrobotna (tj. pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia), która nie jest zarejestrowana w rejestrze urzędzie pracy jako bezrobotna.

³ Za osobą długotrwale bezrobotną rozumie się osobę, w zależności od wieku : młodzież (<25 lat) – osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy; dorośli (25 lat lub więcej) – osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy.

⁴ Osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Osoba będąca 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), uznawana jest za bierną zawodowo, chyba że jest zarejestrowana już jako bezrobotna (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).

⁵ Kształcenie formalne w trybie stacjonarnym rozumiane jest jako kształcenie w systemie szkolnym na poziomie szkoły podstawowej, gimnazjum, szkół ponadgimnazjalnych, jak również kształcenie na poziomie wyższym w formie studiów wyższych doktoranckich realizowanych w trybie dziennym.

⁶ Przez szkolenia rozumie się uczestnictwo w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania prac finansowanych ze środków publicznych.

⁷ W rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. 1997, nr 123, poz. 776, z późn. Zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 29 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (tj. Dz. U. z 2011 r., nr 231, poz. 1375)

⁸ Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości.



		<input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI
	Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą żyjącą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących ¹¹	<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
	Jestem osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI
	Jestem osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI

3. OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA PROJEKTU POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE KRYTERIÓW KWALIFIKOWALNOŚCI

Nie pracuję, tj. Jestem osobą bierną zawodowo.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Nie pracuję, tj. jestem niezarejestrowaną osobą bezrobotną.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Nie pracuję, tj. jestem niezarejestrowaną osobą długotrwale bezrobotną.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

⁹ Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy- każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie posiadania obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.

¹⁰ Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.:

¹¹ Gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje. Wszyscy członkowie gospodarstwa domowego są albo bezrobotni albo bierni zawodowo.



Mój wiek zawiera się w przedziale 15-29 lat.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Nie kształcę się (nie uczestniczę w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym).	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Nie szkolę się (nie uczestniczę w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy).	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Zamieszkuję powiat lubelski ziemski na terenie jednej z gmin: Bełżyce, Konopnica, Niedzwica Duża, Strzyżewice.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

4. OŚWIADCZENIA KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU

Ja niżej podpisany/ a oświadczam, że:

- Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w Projekcie „**Partnerstwo dla młodzieży**”, zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, akceptuję wszystkie postanowienia w/w Regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w Projekcie określone w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.
- Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt realizowany jest w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (POWER) 2014-2020, Oś Priorytetowa I. Osoby młode na rynku pracy, działania: 1.2 Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy - projekty konkursowe, Poddziałanie 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w Projekcie „**Partnerstwo dla młodzieży**” oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
- Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Projektodawcy- Polskiej Fundacji Ośrodków Wspomagania Rozwoju Gospodarczego „**OIC Poland**” z siedzibą w Lublinie.
- Zostałem/am poinformowany/a, że szkolenie może odbywać się w innym miejscu niż miejsce mojego zamieszkania.
- Deklaruję uczestnictwo we wszystkich formach wsparcia w Projekcie, równocześnie zobowiązuję się, iż w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Organizatora Projektu.
- Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych.
- Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Organizatora Projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej.



- Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej).
- Zostałem/a poinformowany/a o obowiązku przekazania danych potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie.
- Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazania Organizatorowi Projektu kopii umowy o pracę/ zlecenie/ dzieło 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, a w przypadku rozpoczęcia działalności gospodarczej – dokument potwierdzający fakt prowadzenia działalności gospodarczej przez okres minimum 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie: dowód opłacenia należnych składek na ubezpieczenie społeczne lub zaświadczenie z Urzędu Gminy lub Miasta/ Urzędu Skarbowego/ ZUS potwierdzające prowadzenie działalności za trzy pełne miesiące.
- Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Fundacji „OIC Poland” z siedzibą w Lublinie o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu Zgłoszeniowym oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej (np. podjęcia zatrudnienia).
- Zostałem/am uprzedzony o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury rekrutacji – zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2014r. poz. 1182).

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, iż dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

Miejscowość i data

Czytelny podpis uczestnika
Projektu lub opiekuna
prawnego¹²

¹² W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna