***Załącznik Nr 2 - Formularz rekrutacyjny***

***Formularz rekrutacyjny***

w ramach

***Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020***

**Oś Priorytetowa 9** *Rynek pracy*

**Działanie 9.3** *Rozwój przedsiębiorczości*

Projekt pt.: **„Sukces w kobiecym wydaniu – edycja II”, nr projektu:** **RPLU.09.03.00-06-0151/18** współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez Polską Fundację Ośrodków Wspomagania Rozwoju Gospodarczego „OIC Poland” z siedzibą   
w Lublinie, na podstawie Umowy nr **RPLU.09.03.00-06-0151/18-00** zawartej z Instytucją Zarządzającą w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020.

|  |
| --- |
| **Data wpływu Formularza do biura projektu**: ………………………………………………………………………………………  **Numer ewidencyjny:** ………………………………………………………….……………………………………………..……….……….  **Czytelny podpis:** …………………………………………………………………………………………………...……………………………  ***(wypełnia Beneficjent)*** |

1. **Dane personalne potencjalnego Uczestnika projektu**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE POTENCJALNEGO UCZESTNIKA PROJEKTU** | | | | | | | | | | | |
| **Imię/Imiona:** |  | | | | | | | | | | |
| **Nazwisko:** |  | | | | | | | | | | |
| **Nazwisko rodowe:** |  | | | | | | | | | | |
| **Płeć:** | € Kobieta € Mężczyzna | | | | | | | | | | |
| **Wiek w chwili przystąpienia do projektu:** |  | | | | | | | | | | |
| **Data i miejsce urodzenia:** |  | | | | | | | | | | |
| **PESEL:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **NIP[[1]](#footnote-1):** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Wykształcenie:** | niższe niż podstawowe (ISCED 0)  podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) ISCED 1  gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) ISCED 2  ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie liceum, technikum, uzupełniające liceum ogólnokształcące, zasadnicza szkoła zawodowa) ISCED 3  policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) ISCED 4  wyższe (kształcenie ukończone na poziomie studiów krótkiego cyklu, studiów wyższych licencjackich, magisterskich, doktoranckich) ISCED 5 | | | | | | | | | | |
| **DANE KONTAKTOWE** | | | | | | | | | | | |
| **Adres zamieszkania[[2]](#footnote-2):** |  | | | | | | | | | | |
| **Kraj:** |  | | | | | | | | | | |
| **Ulica:** |  | | | | | | | | | | |
| **Nr domu:** |  | | | | | | | | | | |
| **Nr lokalu:** |  | | | | | | | | | | |
| **Kod pocztowy:** |  | | | | | | | | | | |
| **Gmina:** |  | | | | | | | | | | |
| **Powiat:** |  | | | | | | | | | | |
| **Województwo:** |  | | | | | | | | | | |
| **Telefon kontaktowy:** |  | | | | | | | | | | |
| **Adres e-mail:** |  | | | | | | | | | | |
| **ADRES DO KORESPONDENCJI**  **(należy wypełnić, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)** | | | | | | | | | | | |
| **Ulica:** |  | | | | | | | | | | |
| **Nr domu:** |  | | | | | | | | | | |
| **Nr lokalu:** |  | | | | | | | | | | |
| **Kod pocztowy:** |  | | | | | | | | | | |

1. **Status potencjalnego Uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **STATUS OSOBY  W CHWILI**  **PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU (DANE WRAŻLIWE)** | Jestem osobą z niepełnosprawnościami | ❑ tak ❑ nie |
| Oświadczam, że jestem osobą należącą do mniejszości narodowej[[3]](#footnote-3) lub etnicznej[[4]](#footnote-4), jestem migrantem[[5]](#footnote-5), osobą obcego pochodzenia.[[6]](#footnote-6) | ❑ tak ❑ nie  ❑ odmawiam odpowiedzi |
| Oświadczam, że jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań.[[7]](#footnote-7) | ❑ tak ❑ nie  ❑ odmawiam odpowiedzi |
| Znajduję się w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) np. jestem zagrożony/a wykluczeniem społecznym, posiadam wykształcenie poniżej podstawowego, byłem/am więźniem, narkomanem itp. | ❑ tak ❑ nie  ❑ odmawiam odpowiedzi |
| Oświadczam, że jestem osobą zagrożoną ubóstwem i wykluczeniem społecznym.[[8]](#footnote-8) | ❑ tak ❑ nie |

1. **Aktualny status zawodowy potencjalnego Uczestnika projektu.**

**Oświadczam, że (zaznaczyć „x”):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Jestem osobą fizyczną w wieku 30 lat i więcej z terenu woj. lubelskiego[[9]](#footnote-9), pozostającą bez pracy, zamierzającą rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej** | **€ Tak**  **€ Nie** |
| **2.** | **Jestem osobą bezrobotną[[10]](#footnote-10) (w tym zarejestrowaną w urzędzie pracy jako bezrobotna[[11]](#footnote-11))** | **€ Tak**  **€ Nie** |
| **3.** | **Jestem osobą bierną zawodowo[[12]](#footnote-12)** | **€ Tak**  **€ Nie** |
| **4.** | **Jestem imigrantką[[13]](#footnote-13) (w tym osoby polskiego pochodzenia)** | **€ Tak**  **€ Nie** |
| **5.** | **Jestem reemigrantką[[14]](#footnote-14)** | **€ Tak**  **€ Nie** |
| **6.** | **Jestem osobą uboga pracującą[[15]](#footnote-15)** | **€ Tak**  **€ Nie** |
| **7.** | **Jestem osobą zatrudnioną na umowie krótkoterminowej[[16]](#footnote-16) lub pracującą w ramach umowy cywilno-prawnej, której miesięczne zarobki nie przekraczają wysokości minimalnego wynagrodzenia** | **€ Tak**  **€ Nie** |

1. **Krótki opis planowanej działalności gospodarczej.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Krótki opis planowanej działalności gospodarczej:**  **(w krótkim opisie należy odnieść się do kryteriów, podlegających ocenie)** | | |
| 1 | **Opis planowanej działalności gospodarczej** z uwzględnieniem, czy dana działalność gospodarcza prowadzona będzie:   * **w sektorze białej gospodarki** (tj. sektory związane z lecznictwem, ochroną zdrowia, farmaceutyczne, usługami medyczno-opiekuńczymi oraz przemysłem produktów medycznych) lub **srebrnej gospodarki** (tj. działalności gospodarczej mającej na celu zaspokajanie potrzeb wyłaniających się z procesu starzenia się ludności) lub **zielonej gospodarki** (poza rolnictwem), tj. sektory związane z transportem zbiorowym, odnawialnymi źródłami energii, budownictwem oraz gospodarką odpadami; * czy dana działalność dotyczy utworzenia przedsiębiorstwa społecznego; * czy w ramach działalności gospodarczej zostaną utworzone dodatkowe miejsca pracy w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia.   *Prosimy podać takie informacja jak np. lokalizacja działalności gospodarczej - miejsce wykonywania działalności; rodzaj działalności (handel, produkcja, usługi); opis produktów/ usług* |  |
| 2 | Posiadane zasoby tj. kwalifikacje, doświadczenie i umiejętności niezbędne do prowadzenia działalności gospodarczej |  |
| 3 | Planowany koszt przedsięwzięcia |  |
| 4 | Charakterystyka potencjalnych klientów/odbiorców/kontrahentów |  |
| 5 | Charakterystyka konkurencji  *Prosimy podać takie informacja jak np. główni konkurenci na rynku ; produkty/ usługi oferowane przez konkurencję; ocena produktów/ usług konkurencji (jakość, cena, reklama/ promocja) w porównaniu do własnych produktów/ usług* |  |
| 6 | Stopień przygotowania inwestycji do realizacji  *Prosimy podać takie informacje jak np. posiadane zaplecze finansowe, materiałowe, zawarte porozumienia o współpracy* |  |

1. **Oświadczenia.**

|  |
| --- |
| ***OŚWIADCZENIA*** |
| Ja niżej podpisany/a...........................................................................................................................................  (imię i nazwisko)  zamieszkały/a.....................................................................................................................................................  (adres zamieszkania)  legitymujący/a się dowodem osobistym ........................................................................................................  (seria i nr dowodu osobistego)  wydanym przez .............................................................................................................................................  **Pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:** |
| ***W wierszach poniżej należy wykreślić niewłaściwą odpowiedź*** |
| 1. Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych; |
| 1. Oświadczam, że wyrażam świadomie zgodnie z art. 7 ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych  w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U. UE.L. 119/1 z 04.05.2016) zwanego „RODO” wyraźną  i dobrowolną zgodę na przetwarzanie i zbieranie moich danych osobowych przez Polską Fundację Ośrodków Wspomagania Rozwoju Gospodarczego „OIC Poland” z siedzibą w Lublinie, ul. Gospodarcza 26, 20-213 Lublin do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu  i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta z obowiązków wobec Instytucji Zarządzającej Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 wynikających z umowy nr RPLU.09.03.00-06-0151/18-00. Jednocześnie oświadczam, że moja zgoda spełnia wszystkie warunki o których mowa w art. 7 RODO, tj. przysługuje mi możliwość jej wycofania w każdym czasie, zapytanie o zgodę zostało mi przedstawione w wyraźnej  i zrozumiałej formie oraz poinformowano mnie o warunku możliwości jej rozliczalności. |
| 1. Oświadczam, że świadomy/-a odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 (podanie nieprawdy lub zatajenie nieprawdy) ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2017 r., poz. 2204 z późn. zm.) zawarte w niniejszym formularzu informacje są zgodne z prawdą oraz stanem faktycznym. Ponadto nie byłem/-am karany/-a za przestępstwa popełnione umyślnie ścigane z oskarżenia publicznego i przestępstwa skarbowe popełnione umyślnie oraz nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne. |
| 1. Oświadczam, że nie posiadałem/-am zarejestrowanej działalności gospodarczej w Krajowym Rejestrze Sądowym, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub nie prowadziłem/-am działalność na podstawie odrębnych przepisów (w tym m.in. działalność adwokacką, komorniczą lub oświatową) w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu. |
| 1. Oświadczam, że nie korzystam równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, środków oferowanych w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Regionalnego Programu Operacyjnego i Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020 na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem i prowadzeniem działalności gospodarczej. |
| 1. Oświadczam, że nie prowadzę działalności rolniczej innej niż wskazana w art. 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2017 r., poz. 1065 z późn. zm.). |
| 1. Oświadczam, że nie zostałem/-am ukarany/-a karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (dalej „ufp”) (Dz. U. z 2017 r., poz. 2077). Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Beneficjenta o zakazach dostępu do środków o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ufp orzeczonych w stosunku do mnie  w okresie realizacji projektu. |
| 1. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem rekrutacji Uczestników i akceptuję jego warunki. |
| 1. Oświadczam, że zgodnie z wymogami zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie  i Formularzu rekrutacyjnym jestem uprawniony/-a do uczestnictwa w projekcie. |
| 1. Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. |
| …………………………………..……………………. ………………………………………………….  (miejscowość, data) ( podpis potencjalnego uczestnika projektu ) |

1. **Ocena kwalifikowalności uczestnictwa w Projekcie *(wypełnia Beneficjent).***

|  |
| --- |
| Kandydat spełnia/nie spełnia[[17]](#footnote-17) wstępne kryteria uczestnictwa w Projekcie. |
| Data oraz czytelny podpis osoby weryfikującej formularz rekrutacyjny:  …………………………………………………………………..………………………………………………. |



**Załączniki :**

**Załącznik nr 2a:** Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych (obowiązkowe dla wszystkich kandydatów)

**Załącznik nr 2b:** Oświadczenie o kryteriach premiujących (do wypełnienia tylko dla osób spełniających jeden z warunków)

***Zaświadczenie z ZUS lub KRUS*** o odprowadzanych składkach na ubezpieczenia społeczne w ciągu ostatnich 12 miesięcy (obowiązkowe dla wszystkich kandydatów)

***Osoby bierne zawodowo*** – decyzja o przyznaniu emerytury lub renty

***Osoby długotrwale bezrobotne zarejestrowane w PUP/MUP*** – zaświadczenie z PUP/MUP potwierdzające status na rynku pracy

***Imigranci –***

Obywatel UE/EOG/Szwajcarii:

- Dokument potwierdzający tożsamość i obywatelstwo (np. paszport, dowód tożsamości)

oraz

- Zaświadczenie o zarejestrowaniu pobytu obywatela Unii Europejskiej.

Obywatele państw trzecich:

- Dokument podróży (paszport) oraz

- Ważny dokument potwierdzający legalność pobytu na terytorium RP:

o Karta pobytu lub

o Wiza krajowa lub

o Tymczasowe zaświadczenie tożsamości cudzoziemca lub

o Odcisk stempla w paszporcie potwierdzającego złożenie wniosku o udzielenie

zezwolenia na pobyt oraz Oświadczenie o zamiarze wykonywania pracy na terytorium RP

***Reemigrancji –***

- Dokument potwierdzający tożsamość i polskie obywatelstwo (np. dowód osobisty lub paszport) oraz

- Dokumenty potwierdzające fakt przebywania za granicą Polski przez nieprzerwany okres co najmniej 6 miesięcy oraz przebywania na terenie Polski nie dłużej niż 6 miesięcy (np. dokumenty potwierdzające wymeldowanie/zameldowanie, umowy najmu mieszkań, rachunki opłat za media, umowy o pracę, zgłoszenia do systemów zabezpieczenia społecznego itp.).

***Repatrianci –***

Dokument podróży (paszport) wraz z wizą krajową w celu repatriacji i stemplem potwierdzającym datę wjazdu do Polski.

Zgodnie z art. 4 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o repatriacji osoba przybywająca do Rzeczypospolitej Polskiej na podstawie wizy krajowej w celu repatriacji nabywa obywatelstwo polskie z mocy prawa z dniem przekroczenia granicy RP. Fakt przekroczenia granicy potwierdza stempel kontroli granicznej.

Wiza krajowa w celu repatriacji posiada oznaczenie celu wydania.

***Osoby pracujące, w tym tzw. ubogie pracujące, osoby zatrudnione na umowach krótkoterminowychoraz pracujące w ramach umów cywilnoprawnych, których miesięczne zarobki nie przekraczają wysokości minimalnego wynagrodzenia w miesiącu poprzedzającym dzień przystąpienia do projektu*** – kserokopia umowy

1. Pole wypełniane w przypadku posiadania nr NIP [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy podać miejsce zamieszkania, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. miejscowość, w której przebywa się   
   z zamiarem stałego pobytu. Adres ten powinien umożliwić kontakt w przypadku zakwalifikowania do projektu. [↑](#footnote-ref-2)
3. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. [↑](#footnote-ref-3)
4. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości etniczne to mniejszości: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. [↑](#footnote-ref-4)
5. Cudzoziemcy na stale mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. [↑](#footnote-ref-5)
6. 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. [↑](#footnote-ref-6)
7. Zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego: bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach); 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; niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą); nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie). [↑](#footnote-ref-7)
8. Osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ww. ustawy. Osoby o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym. Osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich. Osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty. Osoby z niepełnosprawnością –osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych , a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego. Rodziny z dzieckiem z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z rodziców lub opiekunów nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem z niepełnosprawnością. Osoby zakwalifikowane do III profilu pomocy, zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. Osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań, tj. osoby: bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach), bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje ponitencjarne/ karne/ szpitale, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności w postaci specjalistycznego zakwaterowania wspieranego), z niebezpiecznym zakwaterowaniem (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą), z nieodpowiednimi warunkami mieszkaniowymi (rozumianymi jako konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe -lokale nienadające się zamieszkania wg. standardu krajowego, skrajne przeludnienie), przy czym osoby dorosłe mieszkające z rodzicami nie powinny być zaliczane do tej grupy osób, chyba, że wszystkie te osoby są bezdomne lub mieszkają w nieodpowiednich i niebezpiecznych warunkach. [↑](#footnote-ref-8)
9. Projekt jest skierowany do grup docelowych z obszaru województwa lubelskiego (w przypadku osób fizycznych zamieszkują one na obszarze województwa lubelskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego). [↑](#footnote-ref-9)
10. **Osoby bezrobotne** – osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Niezależnie od spełnienia powyższych przesłanek, zarejestrowani bezrobotni są zaliczani do osób bezrobotnych. Osobami bezrobotnymi są zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu Badania Aktywności Ekonomicznej Ludności, 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. Taka sytuacja ma miejsce w momencie gdy np. osoba bezrobotna urodziła dziecko, niemniej w związku z tym, iż jest niezatrudniona nie pobiera od pracodawcy świadczeń z tytułu urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego. W związku z tym, należy ją traktować jako osobę bezrobotną. [↑](#footnote-ref-10)
11. W sytuacji, gdy nie dotyczy – należy zapis w nawiasie przekreślić. [↑](#footnote-ref-11)
12. Zgodnie ze Wspólną Listą *Wskaźników Kluczowych 2014-2020 – EFS*, stanowiącą Załącznik nr 2 do *Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020*: **osoby bierne zawodowo** należy interpretować zgodnie z definicją wskaźnika *liczba osób biernych zawodowo objętych wsparciem w programie*, tj. **bierni zawodowo** to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). [↑](#footnote-ref-12)
13. **Imigranci** - osoby nieposiadające polskiego obywatelstwa, przybyłe lub zamierzające przybyć do Polski w celu osiedlenia się (zamieszkania na stałe) lub na pobyt czasowy i zamierzający wykonywać lub wykonujący pracę na terytorium Polski. [↑](#footnote-ref-13)
14. **Reemigranci** - obywateli polskich, którzy przebywali za granicą Polski przez nieprzerwany okres co najmniej 6 miesięcy, którzy zamierzają powrócić do Polski lub którzy przebywają na terenie Polski nie dłużej niż 6 miesięcy przed przystąpieniem do projektu i deklarują chęć podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej na terytorium Polski. Do tej grupy zaliczani są również repatrianci. [↑](#footnote-ref-14)
15. **Osoba uboga pracująca –** osobę, której zarobki nie przekraczają płacy minimalnej (ustalanej na podstawie przepisów   
    o minimalnym wynagrodzeniu za pracę) lub osobę zamieszkującą w gospodarstwie domowym, w którym dochody   
    (z wyłączeniem transferów socjalnych 6), przypadające na jedną osobę, nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu [↑](#footnote-ref-15)
16. **Umowa krótkoterminowa** – umowa wskazująca na zawarcie stosunku pracy lub innej formy zatrudnienia, zawarta na czas określony, który upływa w okresie realizacji projektu lub trwa nie dłużej niż 6 miesięcy. [↑](#footnote-ref-16)
17. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-17)