



OD WYKLUCZENIA DO ZATRUDNIENIA
(RPMP.09.01.02-12-0212/17)

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA

DANE OSOBOWE:	Imię:		PESEL:	
	Nazwisko:		Brak PESEL:	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	Płeć:	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna		
	Wykształcenie:	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe formalnego wykształcenia <input type="checkbox"/> podstawowe (dotyczy osób, które ukończyły szkołę podstawową) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (dotyczy osób, które ukończyły gimnazjum) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (dotyczy osób, które ukończyły Liceum ogólnokształcące, Liceum profilowane, Technikum, Uzupełniające liceum ogólnokształcące, Technikum uzupełniające lub Zasadniczą szkołę zawodową) <input type="checkbox"/> policealne (dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną) <input type="checkbox"/> wyższe (dotyczy osób, które posiadają wykształcenie wyższe, uzyskały tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora)		
DANE KONTAKTOWE	Ulica:		Kraj:	
	Nr domu/lokalu:		Województwo:	
	Miejscowość ¹ :		Powiat:	
	Kod pocztowy:		Gmina:	
	Adres e-mail:		Telefon kontaktowy:	
DANE DODATKOWE - STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU	Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu: (słownik pojęć pkt. I-IV)	BEZROBOTNY(-A): - pozostają bez pracy - jestem gotowy/-a do jej podjęcia - aktywnie szukam zatrudnienia	<input type="checkbox"/> Tak zarejestrowany(-a) w PUP jako osoba poszukująca pracy, nie zakwalifikowana do żadnego profilu pomocy	<input type="checkbox"/> Nie
		BIERNY(-A) ZAWODOWO (osoba, która nie pracuje, nie poszukuje pracy i nie jest bezrobotna)	<input type="checkbox"/> Tak zarejestrowany(-a) w PUP i zakwalifikowany do - <i>zaznacz</i> : - I profilu pomocy <input type="checkbox"/> - II profilu pomocy <input type="checkbox"/> - III profilu pomocy <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tak nie zarejestrowany(-a) w PUP	

¹ Zgodnie z Kodeksem cywilnym Art. 25. **miejszem zamieszkania** osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.



DANE DODATKOWE - STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU	ZATRUDNIONY(-A)	<input type="checkbox"/> Tak (w tym rolnik, samozatrudniony(-a))	<input type="checkbox"/> Nie
	ZATRUDNIONY(-A) W: (należy podać nazwę i adres przedsiębiorstwa)	
	WYKONYWANY ZAWÓD (należy wskazać jak?)	
DANE DODATKOWE - STATUS	Nieprzerwany okres pozostania bez zatrudnienia przed przystąpieniem do projektu:	<input type="checkbox"/> do 12 miesięcy <input type="checkbox"/> od 12 do 24 miesięcy <input type="checkbox"/> powyżej 24 miesięcy	
DANE DODATKOWE - STATUS	Posiadam status osoby z niepełnosprawnościami: <i>(dane wrażliwe)</i>	<i>(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.)</i> <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji	<i>(osoba 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 z późn. zm.)</i> <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji
	Stopień niepełnosprawności:	<input type="checkbox"/> lekki <input type="checkbox"/> umiarkowany <input type="checkbox"/> znaczny	
JESTEM*:			
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	❖ osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia <i>(dane wrażliwe)</i> :	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
	❖ osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	❖ osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej <i>(dane wrażliwe)</i>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji



Oświadczam, że	Należę do otoczenia/ rodziny osób zagrożonych ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym, należących do grupy docelowej ²	<input type="checkbox"/> tak
		<input type="checkbox"/> nie
<p>Oświadczam, iż wszystkie dane zawarte w formularzu są prawdziwe oraz pouczony(-a)* o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, iż:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ zapoznałem(-am)* się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. OD WYKLUCZENIA DO ZATRUDNIENIA, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu i spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie; ▪ zostałem(-am)* poinformowany(-a), że udział w projekcie jest bezpłatny (z zastrzeżeniem postanowień zawartych w § 6, pkt. 7 ww. Regulaminu) i wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie i procesie rekrutacji; ▪ zostałem(-am)* poinformowany(-a)*, jakie formy pomocy obejmuje ścieżka uczestnictwa w projekcie; ▪ wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym Formularzu do celów związanych z rekrutacją (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922, z późn. zm), administratorem moich danych osobowych jest JMM Mariusz Lewandowski, mający siedzibę w Poznaniu (60-688), Os. Jana III Sobieskiego 37/21. Zostałem(-am) poinformowany(-a), iż podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu. Zostałem(-am) poinformowany(-a), iż mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania oraz aktualizacji; ▪ zobowiązuję się do niezwłocznego informowania o zmianach danych osobowych, kontaktowych i innych danych przedstawionych na dokumentach zgłoszeniowych do Projektu oraz o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić jego dalszy udział w Projekcie; ▪ zostałem 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 innej niekorzystnej sytuacji społecznej); ▪ wyrażam zgodę na rozpowszechnianie mojego wizerunku w związku z realizacją Projektu; ▪ zobowiązuję się do wypełniania ankiet ewaluacyjnych i monitoringowych (w trakcie i po zakończeniu projektu), testów psychologicznych i innych dokumentów niezbędnych do prawidłowej realizacji Projektu; ▪ zobowiązuję się do systematycznego udziału w formach wsparcia, na które zostanę zakwalifikowany i potwierdzania uczestnictwa w wybranych formach wsparcia swoim podpisem na listach obecności i innych dokumentach stosowanych w Projekcie; ▪ zostałem(-am)* poinformowany(-a), że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego; ▪ w przypadku podjęcia pracy lub założenia działalności gospodarczej zobowiązuję się do dostarczenia w terminie 7 dni od daty podjęcia pracy lub założenia działalności gospodarczej informacji do Biura projektu w jednej z niżej wymienionych form: <ol style="list-style-type: none"> 1. kserokopii umowy lub zaświadczenia od pracodawcy, 2. kserokopii wpisu do Ewidencji Działalności Gospodarczych, ▪ w przypadku otrzymania oferty pracy, kształcenia ustawicznego, przygotowania zawodowego lub stażu po opuszczeniu programu zobowiązuję się do dostarczenia informacji o otrzymanej ofercie do Biura projektu: <ol style="list-style-type: none"> 1. w terminie do 4 tyg. od zakończenia udziału w projekcie (oferta powinna wskazywać okres na jaki oferent jest gotowy do zawarcia umowy z uczestnikiem); 2. w ciągu 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz dostarczę dokumenty potwierdzające osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej (podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej). <p>Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wznosił/a* żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Realizatorów Projektu.</p> <p>Prawdziwość zawartych powyżej danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.</p>		
Data:		Podpis³:

Uwaga: wszystkie pola i należyte skreślenia są wymagane!

² Otoczenie osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym – to osoby spokrewnione lub niespokrewnione z osobami zagrożonymi ubóstwem lub wykluczeniem społecznym wspólnie zamieszkujące i gospodarujące, a także inne osoby z najbliższego środowiska osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym. Za otoczenie osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym można uznać wszystkie osoby, których udział w projekcie jest niezbędny dla skutecznego wsparcia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym. Do otoczenia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym należą także osoby sprawujące rodzinną pieczę zastępczą lub kandydaci do sprawowania rodzinnej pieczy zastępczej, osoby prowadzące rodzinne domy dziecka i dyrektorzy placówek opiekuńczo-wychowawczych typu rodzinnego

³ Formularz w imieniu osoby niepełnosprawnej może podpisać i złożyć także przedstawiciel ustawowy, prawny, opiekun ustanowiony postanowieniem Sądu lub pełnomocnik (w tym wypadku należy załączyć stosowne pełnomocnictwo).



Nr formularza rekrutacyjnego: (wypełnia personel projektu)

ZAŁĄCZNIKI DO FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO UCZESTNIKA:

1. Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy – dla osób bezrobotnych zarejestrowanych w PUP wskazujące zakwalifikowanie do III profilu pomocy.
2. Oświadczenie z PO Pomoc Żywniowa – dla osób korzystających, ze wskazaniem na rodzaj otrzymywanego wsparcia z PO PŻ.
3. Orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia – dla osób z niepełnosprawnościami np. orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie wydane dla celów rentowych.
4. Inne wg potrzeb np. zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej lub oświadczenie uczestnika o kwalifikacji do objęcia wsparciem przez pomoc społeczną.

SŁOWNIK POJĘĆ:

- I. **osobą bezrobotną** jest osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca 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, 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 osobami bezrobotnymi w rozumieniu *Wytycznych*;
- II. **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).
- III. **osoby długotrwale bezrobotne** – definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” różni się w zależności od wieku:
 - młodzież (<25lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6miesiący);
 - dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwalnie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).Wiek uczestników projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie (1 dzień wsparcia).
- IV. Powiatowy Urząd Pracy może ustalić dla bezrobotnego następujące profile pomocy:
 - Profil pomocy I** – dla osób aktywnych, gotowych od razu do podjęcia zatrudnienia. Realizacja IPD (Indywidualnego Planu Działania) w tym profilu nie powinna przekroczyć 180 dni.
 - Profil pomocy II** – dla osób wymagających intensywnego wsparcia ze strony urzędu w celu znalezienia zatrudnienia. Realizacja IPD w tym profilu nie powinna przekroczyć 540 dni.
 - Profil pomocy III** – dla osób oddalonych od rynku pracy, wymagających szczególnego wsparcia ze strony urzędu i innych instytucji rynku pracy. Realizacja IPD w tym profilu nie powinna przekroczyć 720 dni.
- V. **Otoczenie osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym** – to osoby spokrewnione lub niespokrewnione z osobami zagrożonymi ubóstwem lub wykluczeniem społecznym wspólnie zamieszkujące i gospodarujące, a także inne osoby z najbliższego środowiska osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym. Za otoczenie osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym można uznać wszystkie osoby, których udział w projekcie jest niezbędny dla skutecznego wsparcia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym. Do otoczenia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym należą także osoby sprawujące rodzinną pieczę zastępczą lub kandydaci do sprawowania rodzinnej pieczy zastępczej, osoby prowadzące rodzinne domy dziecka i dyrektorzy placówek opiekuńczo-wychowawczych typu rodzinnego.