FORMULARZ REKRUTACYJNY

TYTUŁ PROJEKTU	**Kwalifikacje Twój sukces**
Nr projektu	**FESL.05.04-IP.02-07E3/23-00**
Beneficjent i Partner	SYNERCOM USŁUGI WSPÓLNE Sp. z o.o.

	Lp		
Dane uczestnika	1	**Imię**	
	2	**Nazwisko**	
	3	**PESEL**	
	4	**Data urodzenia**	
	5	**Miejsce urodzenia**	
	6	**Wiek w chwili przystąpienia do projektu**	
	7	**Płeć**	□ kobieta
			□ mężczyzna
	8	**Wykształcenie**	□ niższe niż podstawowe (brak wykształcenia)
			□ podstawowe (wykształcenie na poziomie szkoły podstawowej)
			□ gimnazjalne (wykształcenie na poziomie szkoły gimnazjalnej)
			□ ponadgimnazjalne (wykształcenie na poziomie szkoły średniej lub zasadnicze zawodowe)
			□ policealne (wykształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)
			□ wyższe (wykształcenie na poziomie szkoły wyższej)
Rodzaj uczestnika	9	**Oświadczam, że biorę udział w projekcie z własnej inicjatywy** □ tak □ nie	
Dane kontaktowe (adres zamieszkania)	10	**Ulica**	
	11	**Nr domu**	
	12	**Nr lokalu**	
	13	**Kod pocztowy**	
	14	**Miejscowość**	
	15	**Powiat**	
	16	**Gmina**	
	17	**Nr telefonu**	
	18	**Adres e-mail**	

Dane dotyczące statusu na rynku pracy kandydata /kandydatki do projektu **(proszę zaznaczyć wyłącznie <u>JEDNĄ</u> odpowiedź)**	19	□ **Oświadczam, że jestem osobą pracującą** Nazwa firmy: …… Okres obowiązywania umowy: ……	
	20	□ **Oświadczam, że jestem osobą zatrudnioną:** ***W TYM*** □ w ramach umowy krótkoterminowej (zawarta na okres do 6 miesięcy) □ w ramach umowy cywilnoprawnej (umowa zlecenie, umowa o dzieło)	
	21	□ **Oświadczam, że jestem osobą ubogą pracującą** (zamieszkuje w gospodarstwie domowym, w którym dochody przypadające na jedną osobę nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu lub dochody podlegające opodatkowaniu w ujęciu miesięcznym nie przekraczają minimalnego wynagrodzenia za pracę w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu)	
	22	□ **Oświadczam, że jestem osobą odchodząca z rolnictwa**	
Status szczególny kandydata / kandydatki do projektu	23	**Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia**	□ tak □ nie □ odmawiam podania danych
	24	**Osoba z niepełnosprawnościami (osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (tj. 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 (tj. Dz. U. z. 2011 r. Nr 231, poz. 1375 z późn. zm.), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia)**	□ tak □ nie □ odmawiam podania danych
	25	**Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań**	□ tak □ nie
	26	**Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż**	□ tak □ nie □ odmawiam podania danych

		wymienione) np. jestem zagrożony/a wykluczeniem społecznym, posiadam wykształcenie poniżej podstawowego, byłem/am więźniem, narkomanem itp. (dane wrażliwe) lub innej (jakiej?)	
Udogodnienia	27	**W przypadku zaznaczenia statusu osoby z niepełnosprawnością proszę wskazać udogodnienia niezbędne do zastosowania w procesie rekrutacji i projekcie celem ułatwienia udziału w formach wsparcia:**	
	28	**Proszę wskazać aspekty sytuacji osobistej, domowej i zawodowej, które należy wziąć pod uwagę przy realizacji form wsparcia np. opieka nad dzieckiem, opieka nad osobą niesamodzielną:**	

Oświadczenia kandydata/ki do projektu:

Ja niżej podpisany/-a oświadczam że:

1. Zapoznałem/łam się z zasadami udziału w projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa, spełniam warunki kwalifikowalności w nim wskazane i deklaruję chęć uczestnictwa z własnej inicjatywy w projekcie.

2. Zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w projekcie i nie jestem właścicielem/właścicielką przedsiębiorstwa pełniącym funkcje kierownicze, jak również wspólnikiem (w tym partnerem prowadzącym regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiącym z niego korzyści finansowe) oraz osobą prowadzącą działalność gospodarczą, a także nie odbywam kary pozbawienia wolności, z wyjątkiem osób objętych dozorem elektronicznym.

3. Nie jestem zatrudniony/a w podmiotach powiązanych kapitałowo lub osobowo z Beneficjentem.

4. Zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego na lata 2021-2027.

5. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.

6. Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie niniejszego Formularza Rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.

7. Zostałem/am poinformowany/a, że w uzasadnionych przypadkach możliwe jest prowadzenie wywiadów z uczestnikami projektu, w miejscach innych niż miejsca realizacji projektu z ich zgodą.

8. Deklaruję uczestnictwo we wszystkich formach wsparcia wskazanych w projekcie.

9. Zobowiązuję się do przekazania Beneficjentowi informacji dotyczącej mojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie (do 4-tygodni od zakończenia udziału).

Zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej wynikającej z Kodeksu Cywilnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą i niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Formularzu Rekrutacyjnym do projektu **„Kwalifikacje Twój sukces”** FESL.05.04-IP.02-07E3/23 są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

……..……

Miejscowość i data **Czytelny podpis kandydata/kandydatki do projektu**

Wypełnia Beneficjent:

Data wpływu formularza	
Podpis osoby weryfikującej formularz oraz brak prowadzenia działalności gospodarczej	
Kompletność, poprawność wypełnienia formularza i spełnienie kryteriów udziału w projekcie	**TAK / NIE**
Uwagi	

SŁOWNICZEK:

Osoba uboga pracująca – osoba pracująca:
a) zamieszkująca w gospodarstwie domowym, w którym dochody (z wyłączeniem transferów społecznych np. renta rodzinna, świadczenia chorobowe, świadczenia dla osób z niepełnosprawnościami, stypendia itp.) przypadające na jedną osobę nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu albo
b) której dochody podlegające opodatkowaniu w ujęciu miesięcznym nie przekraczają minimalnego wynagrodzenia za pracę w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu.

Osoba odchodząca z rolnictwa – osoba podlegająca ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu na podstawie ustawy z dnia 20.12.1990r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz.U. z 2023r. poz. 208, z późn.zm), zamierzająca podjąć zatrudnienie lub inną działalność pozarolniczą, objęta obowiązkiem ubezpieczenia społecznego na podstawie ustawy z dnia 13.10.1998r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz.U. z 2023r.poz.1230, z późn.zm.).

Osoba pracujące w niekorzystnej sytuacji - to osoba doświadczające ubóstwa, wykluczenia społecznego lub dyskryminacji w wielu wymiarach lub zagrożenia takimi zjawiskami. W ramach projektu jest to każda osoba pracująca, która napotyka na bariery dostępu do nabywania lub podnoszenia umiejętności, kompetencji lub kwalifikacji zawodowych. Do grupy osób pracujących znajdujących się w niekorzystnej sytuacji należy w szczególności:
a) osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań,
b) osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych,
c) osoba z niepełnosprawnością,
d) osoba z wykształceniem co najwyżej ponadgimnazjalnym,
e) osoba w wieku co najmniej 55 lat.
Osoba z niepełnosprawnością – osoba z niepełnosprawnością w rozumieniu wytycznych ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027 lub uczeń albo dziecko w wieku przedszkolnym posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności lub dzieci i młodzieży posiadające orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim.