

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie – ścieżka dotacyjna.

*Projekt pn.: „Aktywni na rynku pracy – wsparcie osób znajdujących się w niekorzystnej sytuacji zawodowej w województwie kujawsko - pomorskim” nr RPKP.08.02.02-04-0197/19, współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, realizowany przez **PROJECT HUB Sp. z o.o** w partnerstwie z **Canvi S.C. A. Umińska, K. Kościukiewicz** (Oś priorytetowa 8 Aktywni na rynku pracy, Działanie 8.2 Wspieranie aktywności zawodowej w regionie, Poddziałanie 8.2.2 Wsparcie osób pracujących znajdujących się w niekorzystnej sytuacji na rynku pracy).*

Data wpływu formularza	Numer identyfikacyjny formularza	Podpis osoby przyjmującej formularz

**Formularz zgłoszeniowy -
ścieżka dotacyjna**

1. Dane kandydata

DANE UCZESTNIKA	
Imię (imiona)	
Nazwisko	
Pesel	
Wiek	
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna

ADRES ZAMIESZKANIA	
Ulica	
Nr domu	
Nr lokalu	
Nazwa miejscowości	
Kod pocztowy	



Obszar (proszę zaznaczyć właściwe)	<input type="checkbox"/> obszar wiejski <input type="checkbox"/> obszar miejski
Gmina	
Powiat	
Województwo	
ADRES KORESPONDENCYJNY <i>(jeśli jest inny niż adres zamieszkania)</i>	
Ulica	
Nr domu	
Nr lokalu	
Nazwa miejscowości	
Kod pocztowy	
Gmina	
DANE KONTAKTOWE	
Telefon kontaktowy	
Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
Wykształcenie <i>(zaznaczyć właściwe)</i>	<input type="checkbox"/> Brak (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 <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej) ISCED 3 <input type="checkbox"/> Policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły



	<p>średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) ISCED 4</p> <p><input type="checkbox"/> Wyższe licencjackie/ magisterskie/ doktoranckie (wykształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych) ISCED 5 –8</p>
--	--

2. Dane dodatkowe kandydata.

DANE DODATKOWE - kryteria rekrutacyjne premiujące	
UCZESTNICTWO W PROJEKCIE W RAMACH CELU TEMATYCZNEGO 9 RPO	<p>Byłem/am uczestnikiem projektu z zakresu włączenia społecznego realizowanego w ramach celu tematycznego CT9:</p> <p><input type="checkbox"/> tak</p> <p><input type="checkbox"/> nie</p>
ZAMIESZKIWANIE W MIEŚCIE ŚREDNIM	<p>Oświadczam, że jestem mieszkańcem (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) miasta średniego, w tym tracącego funkcje społeczno-gospodarcze (tj. Brodnica, Chełmno, Grudziądz, Inowrocław, Nakło nad Notecią, Rypin, Świecie, Włocławek)</p> <p><input type="checkbox"/> tak</p> <p><input type="checkbox"/> nie</p>

3. Status na rynku pracy.

STATUS NA RYNKU PRACY	
OSOBA PRACUJĄCA (proszę zaznaczyć właściwe)	<p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p>w tym (wypełnia tylko osoba pracująca):</p> <p><input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej</p> <p><input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej</p> <p><input type="checkbox"/> inne</p> <p><input type="checkbox"/> osoba pracująca w MMŚP</p> <p><input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej</p> <p><input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek</p> <p><input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie</p>
WYKONYWANY ZAWÓD (wypełnia tylko osoba)	<p><input type="checkbox"/> inny</p> <p><input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu</p>



<i>pracująca):</i>	<input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego <input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia <input type="checkbox"/> kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej <input type="checkbox"/> pracownik instytucji rynku pracy <input type="checkbox"/> pracownik instytucji szkolnictwa wyższego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej <input type="checkbox"/> pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej <input type="checkbox"/> pracownik poradni psychologiczno -pedagogicznej <input type="checkbox"/> rolnik
--------------------	--

Nazwa i adres aktualnego pracodawcy	
Rodzaj posiadanej umowy (proszę zaznaczyć właściwe)	<input type="checkbox"/> umowa o pracę lub inna forma zatrudnienia na czas określony (umowa krótkoterminowa ¹) - okres zawarcia umowy od..... do..... od..... do..... <input type="checkbox"/> umowa cywilnoprawna ² - okres zawarcia umowy od..... do..... od..... do..... <p>Łączne zarobki osoby zatrudnionej na podstawie umów krótkoterminowych lub umów cywilnoprawnych nie mogą przekraczać wysokości minimalnego wynagrodzenia w odniesieniu do miesiąca poprzedzającego dzień przystąpienia do projektu.</p>
Osoba uboga pracująca ³	<input type="checkbox"/> tak

¹ Umowa której czas zawarcia upływa w okresie realizacji projektu lub trwa nie dłużej niż 6 miesięcy

² Umowa cywilnoprawna oznacza umowę zlecenie lub umowę o dzieło.

³ Osoba, której zarobki nie przekraczają płacy minimalnej (ustalanej na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę) lub osoba zamieszkująca w gospodarstwie domowym, w którym dochody (z wyłączeniem transferów socjalnych), przypadające na jedną osobę, nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w



	<input type="checkbox"/> nie
--	------------------------------

4. Status społeczny kandydata.

STATUS SPOŁECZNY (odmowa udzielenia informacji w przypadku danych wrażliwych nie skutkuje odmową udzielenia wsparcia)	
Osoba należąca do mniejszości narodowej ⁴ lub etnicznej ⁵ , migrant ⁶ , osoba obcego pochodzenia ⁷ <i>(dane wrażliwe)</i>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań ⁸	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Osoba z niepełnosprawnościami ⁹ <i>(dane wrażliwe)</i> - jeśli dotyczy należy dołączyć kserokopię dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność oraz jeśli występuje potrzeba wypełnić <i>Ankietę potrzeb dla osób z niepełnosprawnościami (zał. nr 6</i>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji

miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu, tj. od 2018 roku kryteria te wynoszą odpowiednio: dla osoby samotnie gospodarującej - 701 zł, dla osoby w rodzinie - w wysokości 528 zł, zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 11 lipca 2018 r. w sprawie zweryfikowanych kryteriów dochodowych oraz kwot świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej i art. 8 ust. 3, pkt. 1-3 Ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2019 r. poz. 1507, 1622, 1690, 1818, 2473).

⁴ Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska.

⁵ Zgodnie z prawem krajowym mniejszości etniczne to mniejszości: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.

⁶ Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości.

⁷ Cudzoziemcy – każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nieposiadania obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.

⁸ 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/szpitalne, 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).

⁹ Za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1172, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2018 r. poz. 1878, z późn. zm.), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem. Potwierdzeniem statusu osoby z niepełnosprawnością jest w szczególności: -orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lekkim, umiarkowanym i znacznym, -orzeczenie o niepełnosprawności wydane w stosunku do osób, które nie ukończyły 16 roku życia, -orzeczenie o niezdolności do pracy, -orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności, -orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim, -inne równoważne orzeczenia (KRUS, służby mundurowe itd.), - w przypadku osoby z zaburzeniami psychicznymi dokument potwierdzający stan zdrowia wydany przez lekarza, np. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia.).



do Formularza rekrutacyjnego)	
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej ¹⁰ (w tym osoby zamieszkujące obszary wiejskie)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji

5. Oświadczenia.

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że

- spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie, zgodnie z wymogami grupy docelowej;
- zapoznałem/-am się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie - ścieżka dotacyjna, procedurą pracy zdalnej oraz Regulaminem przyznawania środków finansowych na rozpoczęcie działalności gospodarczej zamieszczonymi na stronie internetowej www.projecthub.pl (zakładka PROJEKTY) oraz www.canvi.pl, akceptuję ich warunki i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w projekcie;
- nie założyłbym/-abym działalności gospodarczej ze środków własnych w sytuacji nieotrzymania środków na podjęcie działalności gospodarczej w ramach poddziałania 8.2.2 Wsparcie osób pracujących znajdujących się w niekorzystnej sytuacji na rynku pracy;
- zawarte w formularzu dane są prawdziwe i jednocześnie zobowiązuje się do poinformowania Organizatora projektu – PROJECT HUB Sp. z o.o. w sytuacji zmiany jakichkolwiek danych i oświadczeń zawartych w formularzu;
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu przez Organizatora projektu zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781, z późn. zm.) oraz 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych);
- zostałam/łem poinformowana/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą;
- w przypadku podpisania *Umowy uczestnictwa w projekcie*, zobowiązuje się, w terminie nie później niż po upływie 90 dni kalendarzowych od zakończenia udziału w projekcie, do przekazania danych potrzebnych do monitorowania wskaźników kluczowych i

¹⁰ Osoby w innej niekorzystnej sytuacji społecznej to osoby pochodzące z obszarów wiejskich (DEGURBA 3), byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomnej lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby zagrożone wykluczeniem społecznym, których powód zagrożenia nie został oznaczony w pozostałych polach formularza, osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0 (odmowa podania informacji dotyczy tylko danych wrażliwych tj.: stanu zdrowia).



przeprowadzenia ewaluacji oraz do przekazania informacji na temat mojej sytuacji po opuszczeniu projektu;

6. Załączniki.

Do Formularza zgłoszeniowego załączam (*odpowiednie proszę zaznaczyć znakiem x*):

- Krótki opis działalności gospodarczej (*załącznik nr 1 do Formularza zgłoszeniowego*)
- Kopię umowy o pracę, umowy cywilnoprawnej (*załącznik obowiązkowy*);
- Zaświadczenie o wynagrodzeniu za miesiąc poprzedzający dzień przystąpienia do projektu (*załącznik nr 2 do Formularza zgłoszeniowego*);
- Oświadczenie kandydata nt. sytuacji na rynku pracy (*załącznik nr 3 do Formularza zgłoszeniowego*)
- Oświadczenie kandydata - osoby ubogiej pracującej (*załącznik nr 4 do Formularza zgłoszeniowego*)
- Oświadczenie/ Zaświadczenie potwierdzające status osoby z niepełnosprawnościami - jeśli dotyczy
- Ankietę potrzeb dla osób z niepełnosprawnościami - jeśli dotyczy (*załącznik nr 6 do Formularza zgłoszeniowego*)

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis