

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie – ścieżka podnoszenia kompetencji/kwalifikacji zawodowych

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 podnoszenia kompetencji/ kwalifikacji zawodowych**

1. Dane kandydata

DANE UCZESTNIKA	
Imię (imiona)	
Nazwisko	
Pesel	
Wiek	
DANE KONTAKTOWE I 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 (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)	
Ulica	
Nr domu	
Nr lokalu	
Nazwa miejscowości	
Kod pocztowy	
Gmina	
DANE KONTAKTOWE	
Telefon kontaktowy	
Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
Wykształcenie (zaznaczyć właściwe)	<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

	<p>wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły 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 <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 <input type="checkbox"/> nie</p>
LICZBA UKOŃCZONYCH KURSÓW/SZKOLEŃ/STUDIÓW W OSTATNICH 3 LATACH	<p><input type="checkbox"/> 0 - 1 <input type="checkbox"/> 2 - 3 <input type="checkbox"/> 4 i więcej</p>
STAŻ PRACY	<p><input type="checkbox"/> 1 - 2 lata <input type="checkbox"/> 3 - 5 lat <input type="checkbox"/> powyżej 5 lat</p>
PŁEĆ	<p><input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna</p>

3. Status na rynku pracy.

STATUS NA RYNKU PRACY



OSOBA PRACUJĄCA,	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie w tym (<i>wypełnia tylko osoba pracująca</i>): <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> osoba pracująca w MMŚP <input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie
WYKONYWANY ZAWÓD (<i>wypełnia tylko osoba pracująca</i>):	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> inny <input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu <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	<input type="checkbox"/> umowa o pracę lub inna forma zatrudnienia na czas określony (umowa krótkoterminowa ¹) - okres zawarcia umowy: od..... do..... od..... do.....

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



	<input type="checkbox"/> umowa cywilnoprawna ² - okres zawarcia umowy od..... do..... od..... do..... 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.
Osoba uboga pracująca ³	<input type="checkbox"/> tak <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 (dane wrażliwe)	<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

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 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.

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).

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</i> .	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej ¹⁰ (w tym osoby pochodzące z obszarów wiejskich)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji

5. Dodatkowe informacje:

Proszę opisać jakie kwalifikacje i kompetencje Pan/ Pani posiada (wymienić ukończone kursy/ szkolenia/ studia w ciągu ostatnich 3 lat).	
Proszę opisać w jaki sposób ukończenie projektu wpłynie na Pana/ Pani położenie na rynku pracy (np. awans stanowiskowy, podwyżka, zmiana pracy, poprawa warunków pracy (m. In. Przejście z umowy cywilnoprawnej na umowę o pracę)	
Proszę wskazać preferowaną formą wsparcia w ramach danego projektu (proszę o zaznaczenie jednej opcji)	<input type="checkbox"/> Kurs/ szkolenie <input type="checkbox"/> Studia podyplomowe

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.).

¹⁰ 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).

6. 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 szkoleniowo - doradcza, zamieszczonym na stronie internetowej www.projecthub.pl (zakładka PROJEKTY), akceptuję jego warunki i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w projekcie;
- zawarte w formularzu dane są prawdziwe i jednocześnie zobowiązuję 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 2018 r. poz. 1000, 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);
- zostałem/am poinformowany/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą;
- w przypadku podpisania *Umowy uczestnictwa w projekcie*, zobowiązuję się w okresie nie później niż po upływie 90 dni kalendarzowych od momentu zakończenia udziału w projekcie, do przekazania danych potrzebnych do monitorowania wskaźników kluczowych i przeprowadzenia ewaluacji oraz do przekazania informacji na temat mojej sytuacji po opuszczeniu projektu, w tym do dostarczenia dokumentów poświadczających poprawę sytuacji na rynku pracy;

7. Załączniki.

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

- Kopia umowy o pracę (*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 – jeśli dotyczy (*załącznik nr 4 do Formularza zgłoszeniowego*);
- Oświadczenie/ zaświadczenie potwierdzające status osoby z niepełnosprawnościami - jeśli dotyczy



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Województwo
Kujawsko-Pomorskie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



- Ankiety potrzeb dla osób z niepełnosprawnościami - jeśli dotyczy (*załącznik nr 6 do Formularza zgłoszeniowego*)
- Kserokopia dyplomu potwierdzające posiadane wykształcenie (*dotyczy osób, które jako preferowaną formę wsparcia wybrały studia podyplomowe*).

.....

miejsowość, data

.....

czytelny podpis