|  |
| --- |
|  **WYPEŁNIA BIURO PROJEKTU** |
| **Pieczątka Realizatora projektu** | **Nr Kandydata** |  |
| **Data wpływu** |  |
| **Godzina wpływu** |  |
| **Podpis przyjmującego** |  |

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Projekt** | **Szkolenie - staż - etat *–* edycja III** |
| **Nr projektu** | **RPPK.07.01.00-18-0090/20** |
| *Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**Oś Priorytetowa VII Regionalny rynek pracy, Działanie 7.1 Poprawa sytuacji osób bezrobotnych na rynku pracy* |
|  |
| **DANE OSOBOWE KANDYDATA** |
| **Imię (imiona) i nazwisko** |  |
| **Nr PESEL[[1]](#footnote-1)** | \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | **Wiek w latach** \_ \_ |
| **Płeć** | [ ]  **Kobieta** [ ]  **Mężczyzna** |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** *(Miejsce zamieszkania w rozumieniu art. 25 Kodeksu Cywilnego – miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu)* |
| **Ulica** |  | **Nr domu** |  | **Nr lokalu** |  |
| **Miejscowość** |  | **Obszar** | [ ]  **miejski** [ ]  **wiejski** |
| **Kod pocztowy** |  | **Poczta** |  |
| **Gmina** |  | **Powiat** |  |
| **Województwo** |  |
| **DANE KONTAKTOWE** |
| **telefon komórkowy i/lub stacjonarny** |  |
|  **e-mail** |  |
| **POZIOM WYKSZTAŁCENIA*****\*Według Międzynarodowej Standardowej Klasyfikacji Kształcenia*** |
| [ ]  | Brak formalnego wykształcenia | [ ]  | Podstawowe (ISCED 1)\* | [ ]  | Gimnazjalne (ISCED 2)[[2]](#footnote-2)\* |
| [ ]  | Ponadgimnazjalne (ISCED 3)\**(ukończone na poziomie szkoły średniej - średnie lub zasadnicze zawodowe)* | [ ]  | Policealne (ISCED 4)\**(ukończone na poziomie wyższym niż na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)* | [ ]  | Wyższe (ISCED 5-6)\* |
| **Ostatnia ukończona szkoła/uczelnia:** *Proszę podać nazwę szkoły, miejscowość, kierunek kształcenia* |  |
| **OŚWIADCZENIA – KRYTERIA DOSTĘPU** |
| **OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM OSOBĄ DŁUGOTRWALE BEZROBOTNĄ[[3]](#footnote-3) I NALEŻĘ DO JEDNEJ Z KATEGORII GRUP:**  |
| [ ]  **tak**[ ]  **nie** | Jestem osobą długotrwale bezrobotną zarejestrowaną w urzędzie pracy*tj. osobą bezrobotną nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy* |
| [ ]  **tak**[ ]  **nie** | Jestem osobą długotrwale bezrobotnąniezarejestrowaną w urzędzie pracy (tj. osobą nie pracującą, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia)*tj. osobą bezrobotną nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy* |
| **UDZIAŁ W PROJEKCIE Z ZAKRESU AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ DOFINANSOWANYM ZE ŚRODKÓW EFS** |
| **Oświadczam, że:** **otrzymuję /nie otrzymuję\*** *(\*niewłaściwe skreślić) jednocześnie* wsparcia w więcej niż jednym projekcie z zakresu aktywizacji zawodowej dofinansowanym ze środków EFS.….……………………………………………………………………. …………………………………………………  *Miejscowość i data Czytelny podpis Kandydata*  |
|  **OŚWIADCZENIA - KRYTERIA SELEKCJI** |
| Oświadczam, żepozostaję bez zatrudnienia: **(\*niewłaściwe skreślić)**[ ]  **od 12 m-cy do 2 lat** [ ]  **od 2 do 4 lat** [ ]  **powyżej 4 lat*** Oświadczam, że **posiadam\*/nie posiadam\*** doświadczenia zawodowego\*
* Oświadczam, że **mieszkam \*/nie mieszkam\*** na wsi
* Oświadczam, że **jestem osobą z niepełnosprawnością[[4]](#footnote-4)**: [ ]  **TAK** [ ]  **NIE**

 wymagającą **dodatkowych usprawnień**[[5]](#footnote-5) : [ ]  **TAK** [ ]  **NIE**  rodzaj wymaganych usprawnień: …………………………………………………………………………………………………* Oświadczam, że wcześniej **brałem/am\*/nie brałem/am\*** udziału w projekcie z zakresu włączenia społecznego realizowanego w ramach CT 9 RPO na 2014-2020.
* Oświadczam, że **zamieszkuję\*/nie zamieszkuję\*** obszar miasta średniego[[6]](#footnote-6) tj.: Dębica, Jarosław, Krosno, Łańcut, Mielec, Nisko, Przemyśl, Przeworsk, Ropczyce, Sanok, Stalowa Wola, Tarnobrzeg;
* Oświadczam, że **jestem\*/nie jestem\*** rodzicem/opiekunem prawnym posiadającym co najmniej 3 dzieci w wieku do lat 18
* Oświadczam, że **jestem\*/nie jestem\*** rolnikiem, członkiem rodziny rolnika podlegającą ubezpieczeniom emerytalnym i rentowym z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego[[7]](#footnote-7), która chce odejść z rolnictwa

………………………………………………… ……………………………..………………… *Miejscowość i data Czytelny podpis Kandydata* |
| **ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE** |
| [ ]  **Facebook** [ ]  **prasa** [ ] **plakat** [ ]  **strona www CRAS** [ ] **inne** ..................................................... |
| *Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zgodnie z rozporządzeniem 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. Urz. UE L 119/1, z 4 maja 2016 r.) przez Stowarzyszenie CRAS - Centrum Rozwoju Aktywności Społecznej z siedzibą: ul. M. Czarnoty 26/6, 35-211 Rzeszów do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu „Szkolenie- staż- etat- edycja III”. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, a także dobrowolności ich podania.* |
| ……………………………………………………………………….. *Miejscowość i data* |  ……………………………………………………………………….. *Czytelny podpis Kandydata* |
|  |
| **ZAŁĄCZNIKI** |
|  | Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (jeśli dotyczy) |  | **Zaświadczenie z PUP o statusie osoby bezrobotnej -** *dotyczy osób zarejestrowanych w PUP nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy.* |
|  | **Zaświadczenie z ZUS**  **o nieopłacaniu składek społecznych -** *dotyczy osób niezarejestrowanych w PUP* *nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy.* |  | **Zaświadczenie z KRUS** - *dotyczy rolnika, członka rodziny rolnika podlegającego ubezpieczeniom emerytalnym i rentowym z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego, który chce odejść z rolnictwa.* |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE - SPEŁNIENIE KRYTERIÓW GRUPY DOCELOWEJ PROJEKTU***„Szkolenie - staż - etat – edycja III” RPPK.07.01.00-18-0090/20* |
| Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:* zapoznałem/łam się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie* i akceptuję zapisy tego dokumentu,
* wszystkie podane przeze mnie informacje w Formularzu rekrutacyjnym i oświadczeniu/ach są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą,
* zostałem/am poinformowany/a, że projekt „Szkolenie - staż - etat – edycja III” RPPK.07.01.00-18-0090/20 jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020,
* zapoznałem/łam się z zasadami udziału w w/w projekcie i wyrażam zgodę na uczestnictwo w nim,
* zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w projekcie:
* jestem osobą **długotrwale bezrobotną** nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy,
* jestem osobą w wieku powyżej 30 lat tj. (od dnia 30 urodzin),
* zamieszkuję na terenie województwa podkarpackiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego,
* nie otrzymujęjednocześniewsparcia w więcej niż jednym projekcie z zakresu aktywizacji zawodowej dofinansowanym ze środków EFS,
* nie prowadzę działalności gospodarczej, nie jestem zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania, spółdzielczej umowy o pracę, umowy cywilno-prawnej,
* nie jestem rolnikiem/domownikiem rolnika ubezpieczonym w KRUS posiadającym 2 lub więcej hektary przeliczeniowe gruntu.

*Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 oraz art. 297 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.*……………………………………………………………… …………………………………..……………………………………….. *miejscowość i data czytelny podpis Kandydata* |
| **OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA PROJEKTU***„Szkolenie - staż - etat – edycja III” RPPK.07.01.00-18-0090/20* |
| W związku z przystąpieniem do projektu pn. ***„Szkolenie - staż - etat – edycja III”*** oświadczam, że nie biorę udziału w innym projekcie aktywizacji zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz zobowiązuję się, że do momentu zakończenia wsparcia w projekcie pn. ***„Szkolenie - staż - etat – edycja III”*** nie będę uczestniczyć w innym projekcie aktywizacji zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.……………………………………………………………… …………………………………..……………………………………….. *miejscowość i data czytelny podpis Kandyda* |
| **OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA - OBOWIĄZEK DOSTARCZENIA DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH ZATRUDNIENIE***„Szkolenie - staż - etat – edycja III” RPPK.07.01.00-18-0090/20* |
| Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że zostałem poinformowany o obowiązku dostarczenia dokumentówpotwierdzających podjęcie pracy do **90 dni kalendarzowych** od wystąpienia jednej z wymienionych sytuacji:* zakończenia udziału w projekcie: *zakończenie udziału w projekcie to zakończenie uczestnictwa we wszystkich formach wsparcia przewidzianych dla danego uczestnika w ramach projektu EFS*;
* przerwania udziału w projekcie wcześniej, niż uprzednio było to planowane z powodu podjęcia pracy spełniającej warunki efektywności zatrudnieniowej;
* podjęcia pracy, jednak jednocześnie kontynuowanie udziału w projekcie;

……………………………………………………………… …………………………………..……………………………………….. *miejscowość i data czytelny podpis Kandydata* |

1. **W przypadku osób nieposiadających numeru PESEL** – proszę podać datę urodzenia, nazwę, serię i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość; [↑](#footnote-ref-1)
2. Osobom, które ukończyły osiem klas szkoły podstawowej na potrzeby monitorowania projektów współfinansowanych z EFS w perspektywie 2014-2020 należy przypisywać poziom wykształcenia 2 według klasyfikacji ISCED. [↑](#footnote-ref-2)
3. **Osoba długotrwale bezrobotna:** osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy
w przypadku osób w wieku poniżej 25 lat, osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy
w przypadku osób w wieku 25 lat i więcej. [↑](#footnote-ref-3)
4. **Potwierdzeniem statusu osoby z niepełnosprawnością** może być w szczególności orzeczenie
o niepełnosprawności wydane przez powiatowy zespół ds. orzekania o niepełnosprawności oraz orzeczenia lekarzy orzeczników ZUS i inne równoważne orzeczenia (KRUS, służby mundurowe itd.). Natomiast pozostałe osoby (np. osoba ze stwierdzonymi zaburzeniami psychicznymi) na potwierdzenie statusu osoby niepełnosprawnej mogą przedstawić inny niż orzeczenie o niepełnosprawności dokument poświadczający stan zdrowia wydany przez lekarza, np. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinię. [↑](#footnote-ref-4)
5. **Dodatkowe usprawnienia**, np.: tłumacz języka migowego, organizowanie form wsparcia
w budynkach dostępnych dla osób z różnymi niepełnosprawnościami, dostosowanie posiłków, uwzględniania specyficznych potrzeb żywieniowych wynikających z niepełnosprawności, wydłużenie czasu organizacji wsparcia (wynikającego np. z konieczności wolniejszego tłumaczenia na język migowy, wolnego mówienia, odczytywania komunikatów z ust, stosowania języka łatwego itp.) [↑](#footnote-ref-5)
6. **Miasta średnie** - miasta powyżej 20 tys. mieszkańców z wyłączeniem miast wojewódzkich oraz mniejsze, z liczbą ludności pomiędzy 15-20 tys. mieszkańców będące stolicami powiatów. [↑](#footnote-ref-6)
7. **Wsparcie w przypadku osób będących właścicielami lub posiadaczami samoistnymi lub zależnymi nieruchomości rolnej o powierzchni użytków rolnych nieprzekraczającej 2 ha przeliczeniowe** lub osób będących współmałżonkami tych osób a także osób będących domownikami, podlegających ub. emerytalnemu i rentowym
z tytułu stałej pracy w gospodarstwie rolnym o powierzchni użytków rolnych nieprzekraczających 2ha przeliczeniowe, które posiadają status osoby bezrobotnej zgodnie z art.2 ust.1 pkt2 lit. d ustawy o promocji zatrudniania i instytucjach rynku pracy albo kwalifikujących się do osób pracujących w niekorzystnej sytuacji na rynku jeśli ukierunkowane na podjęcie zatrudnienia poza rolnictwem i ma na celu przejście z systemu ubezpieczeń społecznych rolników do ogólnego systemu ubezpieczeń społecznych. [↑](#footnote-ref-7)