

WYPEŁNIA BIURO PROJEKTU

Pieczętka 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
<i>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</i>	

DANE OSOBOWE KANDYDATA

Imię (imiona) i nazwisko					
Nr PESEL¹	_ _ _ _ _				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		Pocztą			
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*}
☐	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					

¹ W przypadku osób nieposiadających numeru PESEL – proszę podać datę urodzenia, nazwę, serię i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość;

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.

OŚWIADCZENIA – KRYTERIA DOSTĘPU

OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM OSOBĄ DŁUGOTRWALE BEZROBOTNĄ³ I NALEŻĘ DO JEDNEJ Z KATEGORII GRUP:

- | | |
|------------------------------|--|
| ☐ tak | Jestem osobą długotrwale bezrobotną zarejestrowaną w urzędzie pracy |
| ☐ nie | <i>tj. osobą bezrobotną nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy</i> |
| ☐ tak | Jestem osobą długotrwale bezrobotną niezarejestrowaną w urzędzie pracy (tj. osobą nie pracującą, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia) |
| ☐ nie | <i>tj. osobą bezrobotną nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy</i> |

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, że pozostaję 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 niepełnosprawnością⁴**: ☐ TAK ☐ NIE

wymagającą **dodatkowych usprawnień⁵**: ☐ 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 średniego⁶ 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

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.

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.

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.)

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.

- Oświadczam, że **jestem*/nie jestem*** rolnikiem, członkiem rodziny rolnika podlegającą ubezpieczeniom emerytalnym i rentowym z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego⁷, 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 <u>zarejestrowanych</u> w PUP nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy.
Zaświadczenie z ZUS o nieopłaceniu składek społecznych - dotyczy osób <u>niezarejestrowanych</u> 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.

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 zatrudnienia 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.

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 otrzymuję jednocześnie wsparcia 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.

Uprowadzony/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.

.....
miejsowość 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 uczestniczył w innym projekcie aktywizacji zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis Kandydata

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 dokumentów potwierdzających 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;

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis Kandydata