Tytuł projektu
Numer i nazwa Osi Priorytetowej
Numer i nazwa Działania w ramach Osi Priorytetowej

Czas na aktywizację
Oś priorytetowa 9: Rynek pracy
Działanie 9.1. Aktywizacja zawodowa

Proszę o wypełnienie formularza DRUKOWANYMI LITERAMI

nr. Kandydata/Kandydatki do Projektu (nadaje personel projektu): **RPLU.09.01/K -**

METRYCZKA

Imię (imiona) i nazwisko						
PESEL		**Data urodzenia**				
Miejsce urodzenia		**Wiek**[1]		**Płeć**	K	M
Telefon kontaktowy		**Adres E-mail**				

Miejsce zamieszkania
Zgodnie z Kodeksem Cywilnym miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

Miejscowość: ……
Ulica: …… Nr domu: …… Nr lokalu: ……
Kod pocztowy: …… Gmina: ……
Powiat: …… Województwo: ……

Obszar wg. stopnia zaludnienia (DEGURBA)

Obszar gęsto zaludniony - miasto (kod 1)	TAK	NIE
Obszar o średniej gęstości – wieś na prawach miejskich (kod 2)	TAK	NIE
Obszar słabo zaludniony – wieś (kod 3)	TAK	NIE

Adres korespondencyjny (jeżeli inny niż zamieszkania)

Miejscowość: ……
Ulica: …… Nr domu: …… Nr lokalu: ……
Kod pocztowy: …… Gmina: ……
Powiat: …… Województwo: ……

[1] Wiek uczestników określany jest na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie.

Fundacja ECO
ul. Medalionów 10/58, 20-486 Lublin
tel.: (81) 440 47 45, kom. 506 453 432
REGON: 061396542, NIP: 946-263-85-75

WYKSZTAŁCENIE (proszę zaznaczyć pola które dotyczą)	
brak (brak formalnego wykształcenia)	TAK
podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)	TAK
gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)	TAK
ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej)	TAK
policealne (Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)	TAK
wyższe krótkiego cyklu (kształcenie ukończone na poziomie studiów krótkiego cyklu, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym licencjackim, magisterskim i doktoranckim)	TAK
wyższe licencjackie (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych licencjackich)	TAK
wyższe magisterskie (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych magisterskich)	TAK
wyższe doktoranckie (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych doktoranckich)	TAK

STATUS NA RYNKU PRACY (proszę uzupełnić wszystkie pola)		
Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy *(należy dołączyć zaświadczenie z Urzędu Pracy)*Za osobę bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy rozumie się osobę, pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia, która jest zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy.	TAK	NIE
Oświadczam, że pobieram zasiłek dla osób bezrobotnych z urzędu pracy*(należy dołączyć zaświadczenie z urzędu pracy z datą od którego dnia do którego dnia zasiłek będzie wypłacany).*	TAK	NIE
Oświadczam, że jestem osobą długotrwale bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy (data zarejestrowania: ……) pozostaje osobą bezrobotną nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy.	TAK	NIE
Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy Za osobę bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy rozumie się osobę, pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia, która nie jest zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy.	TAK	NIE
Jeżeli jest Pan/i osoba bezrobotną lub długotrwale bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy, proszę podać profil pomocy jaki został wobec Pana/Pani ustalony przez PUP/MUP: ☐ I profil pomocy ☐ II profil pomocy ☐ III profil pomocy		
Oświadczam, że jestem osobą bierną zawodowo (Za osobę bierną zawodowo rozumie się osobę, która w danej chwili nie tworzy zasobów sił roboczych (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna)	TAK	NIE
Oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnością *(należy dołączyć orzeczenie)* 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 2011 r., Nr 127 poz. 721, 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. 2011 r., Nr 231 poz. 1375), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.	TAK	NIE
Oświadczam, że jestem osobą o niskich kwalifikacjach. Za osobę o niskich kwalifikacjach rozumie się osobę, której wykształcenie klasyfikuje się do poziomu ISCD 3 (ISCD 0 wykszt. niższe niż podstawowe/ ISCD 1 podstawowe/ ISCD 2 gimnazjalne/ ISCD 3 ponadgimnazjalne).	TAK	NIE
Oświadczam, że jestem osobą po 30 roku życia	TAK	NIE
Oświadczam, że jestem osobą w wieku 50 lat i więcej	TAK	NIE
Oświadczam, że jestem rolnikiem prowadzącym indywidualne gospodarstwo rolne do wielkości 2 ha przeliczeniowych, zamierzającym odejść z rolnictwa	TAK	NIE
Oświadczam, że jestem domownikiem rolnika zarejestrowanym w PUP/MUP jako osoba bezrobotna lub długotrwale bezrobotna	TAK	NIE
Oświadczam, że jestem osobą pracującą (jeśli TAK) wykonywany zawód: ……..……..	TAK	NIE

Fundacja ECO
ul. Medalionów 10/58, 20-486 Lublin
tel.: (81) 440 47 45, kom. 506 453 432
REGON: 061396542, NIP: 946-263-85-75

STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTAPIENIA DO PROJEKTU
(dane wrażliwe)

Jestem migrantem, lub osobą obcego pochodzenia, lub przynależę do mniejszości narodowej lub etnicznej (Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: araimska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski).	TAK	NIE
Jestem osobą bezdomną lub jestem dotknięta/-y wykluczeniem z dostępu do mieszkań (Bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego:1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach) 2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla migrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitale, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane)3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą)4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do na mieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie)).	TAK	NIE
Jestem osobą z niepełnosprawnością (osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r.Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375 z późn. zm.)	TAK	NIE
Żyję w gospodarstwie domowym bez osób pracujących (Gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje, tj. wszyscy członkowie gospodarstwa domowego są albo bezrobotni albo bierni zawodowo)	TAK	NIE
Żyję w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu (Dzieci pozostające na utrzymaniu to osoby w wieku 0-17 lat oraz 18-24 lata, które są bierne zawodowo oraz mieszkają z rodzicem)	TAK	NIE
Żyję w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu (Osoba dorosła to osoba powyżej 18 lat)	TAK	NIE
Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) (Wskaźnik dotyczy cech powodujących niekorzystną sytuację społeczną, np. jestem zagrożony/a wykluczeniem społecznym, posiadam wykształcenie poniżej podstawowego, byłem/am więźniem, narkomanem itp.).	TAK	NIE

Źródło informacji o projekcie	☐ plakat ☐ ulotka ☐ strona Internetowa ☐ informacja e-mailowa ☐inne……

ANKIETA BADAJĄCA POZIOM MOTYWACJI DO UDZIAŁU W PROJEKCIE
(proszę zaznaczyć w skali od 1 do 10, przy czym 1 – bardzo nisko, 10 - bardzo wysoko)

1. Jak ocenia Pan/Pani swój stopień motywacji do udziału w Projekcie?	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2. Jak ocenia Pan/Pani wpływ Projektu na zmianę swojej sytuacji na rynku pracy?	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3. Jak ocenia Pan/Pani swoją gotowość do wzięcia udziału we wszystkich proponowanych formach wsparcia?	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Fundacja ECO
ul. Medalionów 10/58, 20-486 Lublin
tel.: (81) 440 47 45, kom. 506 453 432
REGON: 061396542, NIP: 946-263-85-75

OŚWIADCZENIE KANDYDATA/KANDYDATKI NA UCZESTNIKA/UCZESTNICZKĘ PROJEKTU

JA NIŻEJ PODPISANA/Y OŚWIADCZAM, ŻE:

- Zapoznałam/em się z zasadami udziału w ww. Projekcie zawartymi w Regulaminie Projektu „Czas na aktywizację" i zgodnie z jego wymogami jestem uprawniona/y do uczestnictwa w nim. Jednocześnie akceptuję wszystkie warunki Regulaminu.
- Oświadczam, że spełniam warunki dla grupy docelowej niniejszego projektu
  - jestem osobą w wieku 30 lat i więcej,
  - jestem osobą bezrobotną, długotrwale bezrobotną lub bierną zawodowo,
  - zamieszkuję teren województwa lubelskiego,
- Oświadczam, że będę uczestniczył/a we wszystkich formach wsparcia przygotowanych dla mnie w ramach Projektu „Czas na aktywizację".
- Mam świadomość, iż złożenie Formularza zgłoszeniowego do udziału w Projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
- Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego.
- Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Zostałem/am poinformowany/a:
  - że usługi mogą odbywać się w miejscowości innej niż moje miejsca zamieszkania,
  - o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.,
  - o obowiązku przekazania danych potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu, tj. status na rynku pracy, udział w kształceniu lub szkoleniu do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie,
  - o obowiązku przekazania danych potwierdzających osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej lub społeczno-zatrudnieniowej do 3 miesięcy od zakończenia udziału w projekcie.
- Zobowiązuję się do przekazania Organizatorowi Projektu kopii umowy o pracę/zlecenie/dzieło lub zaświadczenie od pracodawcy potwierdzające zatrudnienie, a w przypadku rozpoczęcia działalności gospodarczej: zaświadczenie z gminy/Urzędu Skarbowego/ZUS potwierdzające prowadzenie działalności za trzy pełne miesiące, zarówno w przypadku podjęcia pracy w trakcie uczestnictwa w projekcie jak i do 3 miesięcy od ukończenia udziału w projekcie.
- Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych oraz w testach sprawdzających poziom wiedzy oraz egzaminach zewnętrznych oraz innych formach monitoringu realizowanych na potrzeby projektu „Czas na aktywizację".
- Mam świadomość, iż wszelkie dokumenty przekazane Fundacji ECO, stają się własnością Fundacji i nie mam prawa żądać ich zwrotu.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu rekrutacyjnym, zgodnie z art. 23 z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1182 z późn. zm.) przez Beneficjenta do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta z obowiązków wobec Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.
- Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych i nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwo umyślne przeciwko wiarygodności dokumentów i obrotowi gospodarczemu.
- Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającej z art. 233 (podanie nieprawdy lub zatajenie nieprawdy) ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 1997 r., Nr. 88, poz. 553 ze zm.)zawarte w niniejszym formularzu informacje są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.
- W przypadku oświadczenia nieprawdy Uczestnik Projektu zobowiązuje się do pokrycia 100% kosztów szkoleń, do których został zakwalifikowany, na podstawie przedstawionego mu stosownego dokumentu w terminie 7 dni od jego dostarczenia.

…….. (miejscowość i data)

…… (czytelny podpis Kandydata/Kandydatki)

Fundacja ECO
ul. Medalionów 10/58, 20-486 Lublin
tel.: (81) 440 47 45, kom. 506 453 432
REGON: 061396542, NIP: 946-263-85-75