



## Formularz zgłoszeniowy do projektu „Młody = zdolny i doświadczony”

Tytuł i numer projektu:	„Młody = zdolny i doświadczony” POWR.01.02.01-06-0021/16
Priorytet:	I. Osoby młode na rynku pracy
Działanie:	1.2 Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy – projekty konkursowe
Poddziałanie:	1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego

Prosimy wypełnić czytelnie, DRUKOWANYMI literami WSZYSTKIE BIAŁE POLA

I. Dane osobowe Kandydata/ ki na Uczestnika/ czkę Projektu:			
1.	Imię (imiona)		
2.	Nazwisko		
3.	PESEL		
4.	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna	
5.	Wiek (w chwili przystąpienia do Projektu)		
6.	Adres zamieszkania <sup>1</sup>	Ulica, nr domu/ nr lokalu:	
		Kod pocztowy:	
		Miejscowość:	
		Gmina:	
		Powiat:	
		Województwo:	
7.	Obszar zamieszkania	<input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski <sup>2</sup>	
8.	Telefon kontaktowy		
9.	Adres e-mail		

<sup>1</sup> Należy podać miejsce zamieszkania, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu. Adres ten powinien umożliwić kontakt w przypadku zakwalifikowania do projektu.

<sup>2</sup> **Obszary wiejskie** to tereny położone poza granicami administracyjnymi miast (tj. obszary gmin wiejskich oraz część wiejska - leżąca poza miastem, gminy wiejsko – miejskiej).



<b>10.</b>	<p><b>Wykształcenie</b></p> <p><i>(należy zaznaczyć WYŁĄCZNIE NAJWYŻSZY ukończony poziom wykształcenia):</i></p>	<p><b>Oświadczam, że posiadam wykształcenie:</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Niższe niż podstawowe</b> (brak formalnego wykształcenia)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Podstawowe</b> (dotyczy osób, które ukończyły szkołę podstawową)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Gimnazjalne</b> (dotyczy osób, które ukończyły gimnazjum)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Ponadgimnazjalne</b> (dotyczy osób, które ukończyły Liceum ogólnokształcące, Liceum profilowane, Technikum, Uzupełniające liceum ogólnokształcące, Technikum uzupełniające lub Zasadniczą szkołę zawodową)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Policealne</b> (dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Wyższe</b> (dotyczy osób, które posiadają wykształcenie wyższe, uzyskały tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora)</p>
------------	--	---

<b>II. Aktualny status zawodowy Kandydata/ ki na Uczestnika/ czkę Projektu:</b>	
<b>Oświadczam, że</b> (należy zaznaczyć właściwą/e odpowiedź/i):	
<b>1.</b>	<input type="checkbox"/> <b>Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji Urzędów Pracy<sup>3</sup> w wieku 18-29 lat<sup>4</sup></b>
<b>2.</b>	<input type="checkbox"/> <b>Jestem osobą bierną zawodowo<sup>5</sup> w wieku 18-29 lat<sup>6</sup></b>
<b>3.</b>	<input type="checkbox"/> <b>nie uczestniczę w kształceniu</b> (tj. nie uczestniczę w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym <sup>7</sup> )
<b>4.</b>	<input type="checkbox"/> <b>nie uczestniczę w szkoleniu<sup>8</sup></b> (od 4 tygodni)

<sup>3</sup> **Osoby bezrobotne niezarejestrowane w ewidencji Urzędów Pracy** – osoby, które pozostają bez pracy i nie są zarejestrowane w urzędzie pracy jako osoby bezrobotne, ale aktywnie poszukują pracy i są gotowe do jej podjęcia.

<sup>4</sup> Wiek Uczestnika projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie.

<sup>5</sup> **Osoby bierne zawodowo** - osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Studenci studiów stacjonarnych są uznawani za osoby bierne zawodowo. Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność) nie są uznawane za bierne zawodowo.

<sup>6</sup> Wiek Uczestnika projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie.

<sup>7</sup> **Kształcenie formalne w trybie stacjonarnym** rozumiane jest jako kształcenie w systemie szkolnym na poziomie szkoły podstawowej, gimnazjum, szkół ponadgimnazjalnych, jak również kształcenie na poziomie wyższym, w formie studiów wyższych lub doktoranckich realizowanych w trybie dziennym

<sup>8</sup> **Osoby nieuczestniczące w szkoleniu** - osoby, które w okresie ostatnich 4 tygodni nie uczestniczyły w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy, finansowanych ze środków publicznych.



5.	<b>W tym (jeśli dotyczy):</b>
	<input type="checkbox"/> Jestem osobą z niepełnosprawnościami <sup>9</sup>
	<input type="checkbox"/> Jestem osobą długotrwale bezrobotną <sup>10</sup>

<b>III. Okres pozostawania bez pracy oraz nieuczestniczenia w kształceniu i szkoleniu:</b>		
Jestem osobą pozostającą bez pracy (tj. osobą bierną zawodowo lub bezrobotną) i jednocześnie nieuczestniczącą w kształceniu i szkoleniu przez okres:		
<input type="checkbox"/> do 6 m-cy	<input type="checkbox"/> 6-12 m-cy	<input type="checkbox"/> ponad 12 m-cy

<b>IV. Stopień niepełnosprawności Kandydata/ ki:</b>			
<input type="checkbox"/> Brak	<input type="checkbox"/> Lekki	<input type="checkbox"/> Umiarkowany	<input type="checkbox"/> Znaczny

<b>V. Doświadczenie zawodowe Kandydata/ ki:</b>			
Proszę określić swoje łączne dotychczasowe doświadczenie zawodowe <sup>11</sup> w latach:			
<input type="checkbox"/> Brak	<input type="checkbox"/> do 1 roku	<input type="checkbox"/> 1-2 lata	<input type="checkbox"/> ponad 2 lata

<b>VI. Wybór szkolenia zawodowego:</b>	
Jestem zainteresowany/ a udziałem w szkoleniu:	<input type="checkbox"/> Magazynier z obsługą wózków widłowych <input type="checkbox"/> Operator koparko – ładowarki III klasy <input type="checkbox"/> Tworzenie stron www <input type="checkbox"/> Grafik komputerowy

<b>VII. Dane dodatkowe Kandydata/ ki na Uczestnika/ czkę Projektu:</b>	
Oświadczam, że jestem osobą zamieszkującą powiat lubelski (ziemski) w rozumieniu KC. (Rozdział II art. 25. Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

<sup>9</sup> Osoby z niepełnosprawnościami to osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 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 dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375 z późn. zm.).

<sup>10</sup> Osoba długotrwale bezrobotna – definicja osoby długotrwale bezrobotnej różni się w zależności od wieku: młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy). Dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).

<sup>11</sup> Doświadczenie zawodowe uzyskane w trakcie zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej lub prowadzenia działalności gospodarczej.



osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu).		
Czy Pan/i należy do mniejszości narodowej <sup>12</sup> lub etnicznej <sup>13</sup> , jestem migrantem <sup>14</sup> , obcego pochodzenia <sup>15</sup> (dane wrażliwe)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań <sup>16</sup> (dane wrażliwe)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Żyję w gospodarstwie bez osób pracujących <sup>17</sup>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Żyję w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Żyję w gospodarstwie domowym składającym się z jednej osoby dorosłej (pow. 18 r.ż.) i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Znajduję się w innej niekorzystnej sytuacji społecznej np.: posiadam wykształcenie niższe podstawowe, jestem zagrożony/a wykluczeniem społecznym, byłem więźniem, narkomanem, jestem osobą zamieszkującą teren wiejski itp. (dane wrażliwe)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

### VIII. Oświadczenia:

Ja niżej podpisany/a, pouczone/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:
1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgłoszeniowym zgodnie z art. 23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.) przez Fundację Inicjatyw Społecznych oraz Impuls Consulting Sp. z o.o. do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta (Fundacja Inicjatyw Społecznych) z obowiązków wobec Instytucji Pośredniczącej Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020 wynikających z zawartej umowy. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.
2. Oświadczam, że świadomy/-a odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające 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 oraz stanem faktycznym.
3. Oświadczam, że nie jestem osobą zaangażowaną w realizację projektu po stronie Beneficjenta (Fundacja Inicjatyw Społecznych) i/lub Partnera Projektu (Impuls Consulting Sp. z o.o.), lub jego/ich wykonawcy.
4. Oświadczam, że zamieszkuję na terenie powiatu lubelskiego (ziemskiego) zgodnie z przepisami Kodeksu Cywilnego.
5. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z <i>Regulaminem projektu „Młody = zdolny i doświadczony”</i>

<sup>12</sup> Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska.

<sup>13</sup> Zgodnie z prawem krajowym mniejszości etniczne to mniejszości: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.

<sup>14</sup> Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości.

<sup>15</sup> Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy –każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie posiadania obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.

<sup>16</sup> 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).

<sup>17</sup> Gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje. Wszyscy członkowie gospodarstwa domowego są albo bezrobotni albo bierni zawodowo.



realizowanego przez Fundacja Inicjatyw Społecznych w partnerstwie z Impuls Consulting Sp. z o.o. i akceptuję jego postanowienia, w tym zasady dotyczące sposobu komunikacji.	
6. Oświadczam, że zgodnie z wymogami zawartymi w <i>Regulaminie projektu</i> i <i>Formularzu zgłoszeniowym</i> jestem uprawniony/-a do uczestnictwa w Projekcie „Młody = zdolny i doświadczony”.	
7. Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie <i>Formularza Zgłoszeniowego</i> nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w Projekcie.	
8. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w całym cyklu wsparcia w Projekcie, równocześnie zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Beneficjenta.	
9. Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/ a o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych osobowych oraz ich poprawiania.	
10. Oświadczam, że w sytuacji nie zakwalifikowania mnie do Projektu nie będę zgłaszał/a żadnych roszczeń do Beneficjenta i/lub Partnera Projektu.	
11. Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, że Projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.	
..... (Miejscowość, data)	..... (Czytelny podpis Kandydata/ki lub Opiekuna Prawnego)
<b>IX. Załączniki do Formularza zgłoszeniowego (proszę zaznaczyć znakiem „x” właściwą odpowiedź):</b>	
<input type="checkbox"/> Oświadczenie o spełnieniu kryteriów kwalifikowalności do udziału w projekcie	
<input type="checkbox"/> Kopia orzeczenia o niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia ( <i>dotyczy osoby z niepełnosprawnościami</i> )	