

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

„ODWAŻ SIĘ NA ZMIANY!”

nr projektu: RPLU.11.01.00-06-0164/17

Tytuł projektu	„ODWAŻ SIĘ NA ZMIANY!”
Numer projektu	RPLU.11.01.00-06-0164/17
Nazwa Programu Operacyjnego	Regionalny Program Operacyjny Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020
Numer i nazwa Osi Priorytetowej w ramach Programu Operacyjnego	Oś priorytetowa 11: Włączenie społeczne
Numer i nazwa Działania w ramach Osi Priorytetowej	Działanie 11.01 Aktywne włączenie

Prosimy wypełnić czytelnie, DRUKOWANYMI literami WSZYSTKIE BIAŁE POLA

INFORMACJE OGÓLNE O KANDYDACIE/KANDYDATCE NA UCZESTNIKA/UCZESTNICZKĘ PROJEKTU					
Imię		Nazwisko			
Data urodzenia		Płeć		Kobieta	
Wiek				Mężczyzna	
PESEL					
MIEJSCE ZAMIESZKANIA¹					
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Kod pocztowy		Miejscowość			
Województwo		Powiat			
Gmina		Tel. kontaktowy			
Adres e-mail					

¹ Zgodnie z art. 25. Kodeksu Cywilnego – miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu



Wykształcenie	Brak (<i>brak formalnego wykształcenia</i>)		
	Podstawowe (<i>kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej ISCED 1</i>)		
	Gimnazjalne (<i>kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej ISCED 2</i>)		
	Ponadgimnazjalne (<i>kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej ISCED 3</i>)		
	Policealne (<i>kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym ISCED 4</i>)		
	Wyższe (<i>kształcenie ukończone na poziomie studiów krótkiego cyklu, studiów wyższych licencjackich, magisterskich, doktoranckich ISCED 5-8</i>)		
STATUS OSOBY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU			
Oświadczam, że jestem osobą pracującą, zatrudnioną w:			
Oświadczam, że jestem osobą pozostającą bez pracy:	bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy ² , w tym:		
	• długotrwale bezrobotną		
	• inne		
	o następującym profilu pomocy oraz dołączę zaświadczenie z Urzędu Pracy potwierdzające status osoby bezrobotnej o danym profilu		
	I	II	III ³
	bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy ⁴ , w tym:		
	• długotrwale bezrobotną ⁵		
	• inne		

² Osoby bezrobotne to osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja ta uwzględnia: osoby zarejestrowane jako bezrobotne w urzędzie pracy.

³ Osoby należące do trzeciej grupy osób sprofilowanych jako osoby oddalone od rynku pracy w rozumieniu art. 33 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,

⁴ Osoba bezrobotna (tj. pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia) jednak niepozostająca w rejestrach urzędów pracy. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu).

⁵ Osoba bezrobotna długotrwale tj. pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia nieprzerwalnie przez okres ponad 6 miesięcy – dot. młodzieży tj. osób w wieku do 25 lat oraz nieprzerwalnie przez okres ponad 12 miesięcy – dot. dorosłych tj. osób w wieku 25 lat lub więcej



	bierną zawodowo ⁶ w tym:				
	osobą uczącą się	os. nieuczestniczącą w kształceniu lub w szkoleniu	inne		
Oświadczam, że mój staż pracy mieści się w przedziale:	1-5 lat				
	brak				
Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną, gdzie czas pozostawania bez pracy mieści się w przedziale:	do 12 miesięcy				
	12-24 miesięcy				
	powyżej 24 miesięcy				
STATUS KANDYDATA/KANDYDATKI				TAK	NIE
<p>UPRZEDZONY O ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ (WYNIKAJĄCEJ Z KODEKSU CYWILNEGO) ZA SKŁADANIE OŚWIADCZEŃ NIEZGODNYCH Z PRAWDĄ, NINIEJSZYM OŚWIADCZAM, ŻE należę do jednej/kilku (właściwie zaznaczyć) z poniższych grup:</p>					
<p>Jestem osobą korzystającą ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikującą się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniającą co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej: (<i>dane wrażliwe</i>)</p> <ul style="list-style-type: none"> • ubóstwa; • sieroctwa; • bezdomności; • bezrobocia; • niepełnosprawności; • długotrwałej lub ciężkiej choroby; • przemocy w rodzinie; • potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi; • potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności; • bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych; • trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt; 					

⁶ Za osobę bierną zawodową rozumie się osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów sił roboczych (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Studenci studiów stacjonarnych, 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).



<ul style="list-style-type: none"> • trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego; • alkoholizmu lub narkomanii; • zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej; klęski żywiołowej lub ekologicznej. 		
Oświadczam, że okres korzystania przeze mnie ze świadczeń z pomocy społecznej mieści się w przedziale:	do roku	
	do 2 lat	
Jestem osobą korzystającą z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 (a zakres wsparcia w ramach projektu jest komplementarny i uzupełnia działania współfinansowane z PO PŻ w ramach działań towarzyszących) oraz dołączę oświadczenie o korzystaniu z PO PŻ.		
Jestem osobą niepełnosprawną ⁷ w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014- 2020 lub osobą z zaburzeniami psychicznymi ⁸ (dołączę orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia).		
Osobą, o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r o zatrudnieniu socjalnym ⁹ (<i>dane wrażliwe</i>)		
Osobą przebywającą w pieczy zastępczej ¹⁰ lub opuszczającą pieczę zastępczą oraz członkiem rodziny przeżywającej trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (<i>dane wrażliwe</i>)		
Osobą nieletnią, wobec której zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (Dz.U. z 2016 r. poz. 1654, z późn. zm.) (<i>dane wrażliwe</i>)		
Osobą przebywającą w młodzieżowym ośrodku wychowawczym, młodzieżowym ośrodku socjoterapii, o których mowa w ustawie z 07.09.1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2017 r. nr 256, poz. 2198 z późn. zm.) (<i>dane wrażliwe</i>)		
Jestem członkiem gospodarstwa domowego sprawującego opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu		

⁷ 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.).

⁸ Za osoby z zaburzeniami psychicznymi uznaje się osoby o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r., Nr 231 poz. 1375).

⁹ Przepisy ustawy stosuje się w szczególności do :

- Bezdomnych realizujących indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej;
- Uzależnionych od alkoholu;
- Uzależnionych od narkotyków lub innych środków odurzających;
- Chorych psychicznie, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego;
- Długotrwale bezrobotnych w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
- Zwalnianych z zakładów karnych, mających trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej;
- Uchodźców realizujących indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej;
- Osób niepełnosprawnych, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych; którzy podlegają wykluczeniu społecznemu i ze względu na swoją sytuację życiową nie są w stanie własnym staraniem zaspokoić swoich podstawowych potrzeb życiowych i znajdują się w sytuacji powodującej ubóstwo oraz uniemożliwiającej lub ograniczającej uczestnictwo w życiu zawodowym, społecznym i rodzinnym.

¹⁰ W tym również osoby przebywające w pieczy zastępczej na warunkach określonych w art. 37 ust. 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.

na konieczność sprawowania opieki nad osobą niepełnosprawną.			
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 ¹¹ (dane wrażliwe)			
Osobą niesamodzielną ¹²			
Oświadczam, że jestem osobą doświadczoną wielokrotnie wykluczeniem społecznym			
POZOSTAŁE INFORMACJE			
	Odmowa Podania informacji	TAK	NIE
Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej ¹³ , migrantem ¹⁴ , osobą obcego pochodzenia ¹⁵			
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań ¹⁶ (dane wrażliwe)			
Jestem osobą niepełnosprawną ¹⁷ w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet			

¹¹ 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/szpitala, 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).

¹² Osoba niesamodzielną to osoba, która ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego.

¹³ Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.

¹⁴ Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Pod uwagę bierze się również migrantów powrotnych tj. osoby, które powróciły do Polski z pobytu za granicą, bądź pracowały/uczyły się/przebywały za granicą powyżej 3 miesięcy oraz posiadają obywatelstwo polskie oraz imigrantów, tj. osób, które przybyły do Polski w celu osiedlenia się i podjęcia aktywności ekonomicznej.

¹⁵ 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.

¹⁶ 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/szpitala, 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).

¹⁷ 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.).



i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014- 2020 lub osobą z zaburzeniami psychicznymi ¹⁸			
Jestem osobą znajdującą się w innej niekorzystnej sytuacji społecznej, np. jestem zagrożony/a wykluczeniem społecznym, posiadam wykształcenie poniżej podstawowego, byłem/łam więźniem, narkomanem, itp. (dane wrażliwe)			

¹⁸ Za osoby z zaburzeniami psychicznymi uznaje się osoby o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z. 2011 r., Nr 231 poz. 1375).

ANKIETA POTRZEB/ USPRAWNIENÍ DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

IMIĘ I NAZWISKO					
Stopień niepełnosprawności:					
lekki		umiarkowany		znaczny	
Niepełnosprawność sprzężona ¹⁹			Niepełnosprawność intelektualna		
Osoba z zaburzeniami psychicznymi			Osoba z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi		
Proszę określić potrzeby/ specjalne wymagania wynikające z niepełnosprawności, a związane z udziałem w Projekcie					
Proszę określić bariery/trudności wynikające z niepełnosprawności, a związane z udziałem w Projekcie					

Oświadczam, że:

- Samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie „**Odważ się na zmiany!**” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Priorytetu XI Włączenie społeczne 11.1 Aktywne włączenie realizowanym przez Navigator International Sp. z o. o.

¹⁹ Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną – osoba, u której stwierdzono występowanie dwóch lub więcej niepełnosprawności.

- Ja niżej podpisany(a) pouczone(a) o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, iż wszystkie podane przeze mnie w formularzu dane są zgodne z prawdą.
- Zapoznałem/am się z zasadami udziału w ww. projekcie zawartymi w Regulaminie Projektu i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim. Akceptuję warunki regulaminu.
- Zobowiązuję się do podpisania umowy na wzór kontraktu socjalnego lub równoważnego dokumentu oraz niezwłocznego poinformowania Organizatora Projektu – Navigator International sp. z o.o. o zmianach danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym (dane uczestnika, dane kontaktowe, status).
- Zostałam/em poinformowana/ny, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Zostałem/am poinformowany/a, że szkolenia mogą odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania.
- Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.
- Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
- Deklaruję uczestnictwo w całym cyklu szkoleniowym, równocześnie zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Organizatora Projektu.
- Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazania Organizatorowi Projektu kopii umowy o pracę/ umów cywilno-prawnych/ zaświadczenie z zakładu pracy/ wpis do CEIDG zarówno w przypadku podjęcia pracy w trakcie uczestnictwa w projekcie jak i do 3 miesięcy od ukończenia udziału w projekcie.
- Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazania Organizatorowi Projektu dokumentów potwierdzających postęp w aktywizacji społecznej np. opinia psychologa/pedagoga/pracownika socjalnego/ zaświadczenie o podjęciu nauki/wolontariatu; zaświadczenie o podjęciu/ ukończeniu terapii zarówno w przypadku przerwania udziału w projekcie jak i do 3 miesięcy od ukończenia udziału w projekcie.
- Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazania informacji dotyczących mojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie (do 4 tygodni od zakończenia udziału), potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu, tj. status na rynku pracy, uzyskanych kwalifikacji, poszukiwanie pracy.
- Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazania Organizatorowi Projektu dokumentów potwierdzających osiągnięcie efektywności społecznej i efektywności zatrudnieniowej po zakończeniu udziału w projekcie (do 3 miesięcy od zakończenia udziału).
- Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku rejestracji w urzędzie do 4 tyg. od zakończenia udziału w projekcie w przypadku gdy nie podejmę zatrudnienia lub nauki.
- Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Organizatora Projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej/Zarządzającej.



- Zostałem/am poinformowany o zasadach równości szans oraz przeciwdziałania dyskryminacji i zasadzie zrównoważonego rozwoju.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgłoszeniowym przez Organizatora Projektu Navigator International Sp. z o.o. zgodnie z przepisami 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 poinformowany o tym, że z chwilą przystąpienia do projektu każdy Uczestnik Projektu, będący osobą fizyczną, składa oświadczenie o przyjęciu przez niego do wiadomości informacji o ochronie danych osobowych (zgodnie z przepisami 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). W przypadku uczestnika projektu nieposiadającego zdolności do czynności prawnych, oświadczenie składa jego opiekun prawny.

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny Podpis Kandydata/