*Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa*

*w projekcie „Szansa na Sukces”*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**do projektu**

**„Szansa na sukces”**

**w ramach**

**Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego**

**na lata 2014 - 2020**

Oś priorytetowa: VIII Integracja społeczna,

Działanie: 8.1 Aktywna integracja osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym

Przed złożeniem wypełnionego formularza prosimy o zapoznanie się z „Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Szansa na sukces” dostępnym na stronie: <http://www.preinkubator.rzeszow.pl/projekty/aktualne-projekty/szansa-na-sukces> lub w Biurze Projektu.

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACJE WYPEŁNIA PERSONEL PROJEKTU** | |
| Data przyjęcia formularza |  |
| Godzina przyjęcia formularza |  |
| Numer Identyfikacyjny Kandydata (NIK) | **I/SNS/RARR/PPNT/2018/**…………… |
| Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie |  |

**UWAGI:**

1. Przed wypełnieniem formularza należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji   
   i uczestnictwa w projekcie „Szansa na sukces”.
2. Formularz zgłoszeniowy do projektu należy wypełnić komputerowo lub odręcznie (czytelnie, drukowanymi literami, kolorem niebieskim) i złożyć wraz z wymaganymi załącznikami.
3. Formularz zgłoszeniowy powinien być zaparafowany na każdej stronie i podpisany czytelnie przez kandydata do udziału w projekcie w miejscach do tego wskazanych.
4. Nie należy usuwać jakiejkolwiek treści niniejszego dokumentu.
5. Formularz zgłoszeniowy należy spiąć w sposób trwały.
6. Do Formularza zgłoszeniowego należy dołączyć wszystkie wymagane załączniki.
7. Prosimy zachować kopię składanych dokumentów zgłoszeniowych. Oryginał nie podlega zwrotowi**.**

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KANDYDATA DO PROJEKTU**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACJE PODSTAWOWE** | | | | |
| Imię (imiona) |  | Nazwisko |  | |
| PESEL |  | Płeć | ❑ Kobieta | ❑ Mężczyzna |
| Miejsce urodzenia |  | Data urodzenia |  | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** | | | | |
| Ulica |  | Nr domu/nr lokalu |  | |
| Kod pocztowy |  | Miejscowość |  | |
| Województwo |  | Powiat |  | |
| Gmina |  | Obszar | ❑Miejski | ❑Wiejski |
| Tel. kontaktowy |  | E-mail |  | |

**II. KRYTERIA DOTYCZĄCE STATUSU KANDYDATA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KRYTERIA KWALIFIKACYJNE FORMALNE:** | | | |
| 1. | Określenie statusu Kandydata na rynku pracy oraz przynależności do grupy docelowej  (proszę zaznaczyć „x” w właściwym miejscu) |  | OSOBA NIEPEŁNOSPRAWNA |
|  | OSOBA ZAMIESZKAŁA NA TERENIE WOJEWÓSZTWA PODKARPACKIEGO |
|  | OSOBA BEZROBOTNA[[1]](#footnote-0) |
|  | OSOBA NIEAKTYWNA ZAWODOWO[[2]](#footnote-1) |
|  | OSOBA ZAGROŻONA UBÓSTWEM LUB WYKLUCZENIEM SPOŁECZNYM |
| **KRYTERIA KWALIFIKACYJNE DODATKOWE:** | | | |
| 2. | Dodatkowe kryteria przynależności Kandydata do grupy docelowej  (proszę zaznaczyć „x” w każdym właściwym miejscu) |  | kobieta |
|  | osoby zamieszkałe na terenie wsi |
|  | osoby do 25 roku życia bez doświadczenia zawodowego |
|  | osoby niebiorące udziału w projektach/szkoleniach/kursach/stażach  w ostatnich 12 miesiącach |
|  | osoby, które korzystają z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa |

**III. ZAŁĄCZNIKI DO FORMULARZA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zał.** | **WYKAZ WYMAGANYCH ZAŁĄCZNIKÓW**  **POTWIERDZAJACYCH SPEŁNIENIE KRYTERIÓW FORMALNYCH:** | **DOTYCZY** | **NIE DOTYCZY** |
| **1.** | **Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności** (oryginał lub kopia poświadczona „za zgodność z oryginałem” w obecności przynajmniej jednego członka Komisji Rekrutacyjnej) |  |  |
| **2.** | **Oświadczenie o miejscu zamieszkania na terenie województwa podkarpackiego** (oryginał) **lub** **kopia dowodu osobistego** poświadczona „za zgodność z oryginałem” w obecności przynajmniej jednego członka Komisji Rekrutacyjnej |  |  |
| **3.** | **Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy** (oryginał lub kopia poświadczona „za zgodność z oryginałem” w obecności przynajmniej jednego członka Komisji Rekrutacyjnej) potwierdzające status osoby jako osoby bezrobotnej, wydane przez PUP nie wcześniej niż 30 dni kalendarzowych przed złożeniem Formularza zgłoszeniowego |  |  |
| **4.** | **Oświadczenie – osoba nieaktywna zawodowo na rynku pracy** |  |  |
| **5.** | **Zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pomocy społecznej** (oryginał lub kopia poświadczona „za zgodność z oryginałem” w obecności przynajmniej jednego członka Komisji Rekrutacyjnej) |  |  |
| **6.** | **Oświadczenie o spełnieniu co najmniej jednej z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2015 r. poz. 163 z późn. zm.).** |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zał.** | **WYKAZ WYMAGANYCH ZAŁĄCZNIKÓW**  **POTWIERDZAJACYCH SPEŁNIENIE KRYTERIÓW DODATKOWYCH:** | **DOTYCZY** | **NIE DOTYCZY** |
| **7.** | **Oświadczenie o braku doświadczenia zawodowego** |  |  |
| **8.** | **Oświadczenie o nieuczestniczeniu w projektach/szkoleniach/kursach/stażach  w ostatnich 12 miesiącach** |  |  |
| **9.** | **Oświadczenie o korzystaniu z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa** |  |  |

**IV. OŚWIADCZENIE**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA** |
| **Oświadczam, że:**   * Zgodnie z wymogami Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Szansa na Sukces” jestem uprawniony/a do uczestnictwa w w/w Projekcie, tj. w chwili przystąpienia do Projektu jestem osobą:   + - zamieszkującą na obszarze województwa podkarpackiego,     - niepełnosprawną z orzeczonym stopniem o niepełnosprawności,     - bezrobotną (zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy, zakwalifikowaną do III profilu pomocy lub nie podlegającą profilowaniu) lub nieaktywną zawodowo niezarejestrowaną w urzędzie pracy,     - zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym; * Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Szansa na Sukces” i wyrażam zgodę na przystąpienie do niego; * Zostałam poinformowany/a, że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014 – 2020; * Wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.), do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacją projektu, sprawozdawczością, monitoringiem i ewaluacją projektu. |

**Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, iż dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.**

.................................................... ....................................................................

Miejscowość, data (dzień, miesiąc, rok) Czytelny podpis Kandydata

1. Osoba, która deklaruje, że jest zarejestrowana w urzędzie pracy, pozostaje bez pracy, jest gotowa do podjęcia pracy   
   i aktywnie poszukuje zatrudnienia, zakwalifikowana do III profilu pomocy lub niepodlegająca profilowaniu. [↑](#footnote-ref-0)
2. Osoba pozostającą bez zatrudnienia, niewykonująca innej pracy zarobkowej, zdolna i gotowa do podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej w co najmniej połowie wymiaru czasu pracy), która jednocześnie nie zalicza się do kategorii bezrobotni. Osoba, która zawiesiła działalność gospodarczą (ale jej nie wyrejestrowała) funkcjonuje jako podmiot gospodarczy i w związku z powyższym nie może być traktowana jako osoba nieaktywna zawodowo. [↑](#footnote-ref-1)