

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

Tytuł projektu	AKTYWNOŚĆ SZANSĄ NA WŁĄCZENIE!
Organizatorzy projektu	MARCIN ROKOSZEWSKI MARSOFT CENTRUM DORADCZO SZKOLENIOWE STANISŁAW PODLASKI
Numer projektu	RPLB.07.03.00-08-0027/22
Nazwa Programu Operacyjnego	REGIONALNY PROGRAM OPERACYJNY LUBUSKIE 2020
Numer i nazwa Osi Priorytetowej	VII RÓWNOWAGA SPOŁECZNA
Numer i nazwa Działania w ramach Osi Priorytetowej	DZIAŁANIE 7.3. PROGRAMY AKTYWNEJ INTEGRACJI REALIZOWANE PRZEZ INNE PODMIOTY

UWAGA: Prosimy wypełnić czytelnie, DRUKOWANYMI literami WSZYSTKIE BIAŁE POLA oraz ZAZNACZYĆ ODPOWIEDNIO przez postawienie znaku X

INFORMACJE OGÓLNE O KANDYDACIE NA UCZESTNIKA PROJEKTU										
Imię						Nazwisko				
PESEL						Płeć	Kobieta		Mężczyzna	
Wykształcenie	Brak (brak formalnego wykształcenia) ISCED 0									
	Podstawowe (<i>kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej</i>) ISCED 1									
	Gimnazjalne (<i>kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej</i>) ISCED 2									
	Ponadgimnazjalne (<i>kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej</i>) ISCED 3									
	Policealne (<i>kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym</i>) ISCED 4									
	Wyższe (<i>kształcenie ukończone na poziomie studiów krótkiego cyklu, studiów licencjackich, magisterskich, doktoranckich</i>) ISCED 5-8									

MIEJSCE ZAMIESZKANIA					
Województwo		Powiat			
Gmina		Miejscowość			
Ulica			Nr domu		Nr lokalu
Kod pocztowy		Telefon		E-mail	

STATUS OSOBY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU Należy zaznaczyć właściwe pole w każdym z poniższych wierszy	TAK	NIE
Oświadczam, że zamieszkuję na terenie jednej z wymienionych poniżej gmin:		
a) Bytom Odrzański, Koźuchów, Nowa Sól, Nowe Miasteczko, Siedlisko		
b) Kargowa, Nowogród Bobrzański, Sulechów, Trzebiechów		
c) Gozdnicza, Iłowa, Małomice, Niegosławice		
Oświadczam, że jestem osobą bierną zawodowo ¹ (w przypadku odpowiedzi TAK, należy dołączyć zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych – ZUS, o braku podlegania ubezpieczeniom społecznym)		
Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną ² zarejestrowaną w urzędzie pracy (w przypadku odpowiedzi TAK, należy dołączyć urzędowy dokument potwierdzający zarejestrowanie w urzędzie pracy)		
Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w urzędzie pracy (w przypadku odpowiedzi TAK, należy dołączyć zaświadczenie z ZUS o braku podlegania ubezpieczeniom społecznym)		
Oświadczam, że jestem osobą długotrwale bezrobotną ³ .		

¹ Osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Osoba będąca na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, która nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawana jest za bierną zawodowo, chyba że jest zarejestrowana już jako bezrobotna (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).

² Osoby bezrobotne to osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów. Osobami bezrobotnymi są zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu badania aktywności ekonomicznej ludności, jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), są również osobami bezrobotnymi w rozumieniu *Wytycznych*, o których mowa powyżej.

³ Osoba długotrwale bezrobotna – osoba, która pozostaje bezrobotna nieprzerwanie przez okres: a) ponad 6 miesięcy – dotyczy młodzieży (osób do 25 roku życia), b) ponad 12 miesięcy – dotyczy dorosłych (w wieku 25 lat lub więcej).

STATUS OSOBY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU Należy zaznaczyć właściwe pole w każdym z poniższych wierszy	TAK	NIE
<p>Oświadczam, że korzystam z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 (w przypadku odpowiedzi TAK, należy dołączyć zaświadczenie o korzystaniu z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa - PO PŻ)</p>		
<p>Ponadto oświadczam, że zakres wsparcia uzyskanego w projekcie „Aktywność szansą na włączenie”, w ramach którego składam niniejszy formularz zgłoszeniowy, nie powiela działań, które ja lub moja rodzina otrzymała lub otrzymuje z PO PŻ w ramach działań towarzyszących, o których mowa w PO PŻ⁴</p>		
<p>Oświadczam, że należę do osób lub rodziny korzystających/korzystającej ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujących się/kwalifikującej się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniających, co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (w przypadku odpowiedzi TAK, należy dołączyć zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej o korzystaniu ze świadczeń z pomocy społecznej)⁵</p>		
<p>Oświadczam, że należę do osób, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym⁶</p>		
<p>Oświadczam, że należę do osób przebywających w pieczy zastępczej lub opuszczających pieczę zastępczą oraz rodzin przeżywających trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej</p>		
<p>Oświadczam, że należę do osób nieletnich, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich</p>		
<p>Oświadczam, że należę do osób przebywających w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty</p>		

⁴ Dotyczy to następujących działań w ramach PO PŻ: 1) warsztaty kulinarne dla różnych grup pokoleniowych z udziałem ekspertów kulinarnych, kucharzy, dietetyków, pokazujące różne możliwości przygotowania i wykorzystania artykułów spożywczych, 2) warsztaty dietetyczne i dotyczące zdrowego żywienia, 3) programy edukacyjne propagujące zasady zdrowego odżywiania i przeciwdziałanie marnowaniu żywności, 4) warsztaty edukacji ekonomicznej (nauka tworzenia, realizacji i kontroli budżetu domowego, ekonomicznego prowadzenia gospodarstwa domowego, z uwzględnieniem wszystkich finansowych i rzeczowych dochodów rodziny, w tym darów żywnościowych).

⁵ Zgodnie z art. 7 wymienionej ustawy pomocy społecznej udziela się osobom i rodzinom w szczególności z powodu: 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, trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego, alkoholizmu lub narkomanii, zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej, klęski żywiołowej lub ekologicznej.

⁶ Zgodnie z art. 1 ust. 2 wymienionej ustawy przepisy o zatrudnieniu socjalnym stosuje się w szczególności do: 1) bezdomnych realizujących indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, 2) uzależnionych od alkoholu, 3) uzależnionych od narkotyków lub innych środków odurzających, 4) chorych psychicznie, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego, 5) długotrwale bezrobotnych w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, 6) zwalnianych z zakładów karnych, mających trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, 7) uchodźców realizujących indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, 8) osób niepełnosprawnych, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, którzy podlegają wykluczeniu społecznemu i ze względu na swoją sytuację życiową nie są w stanie własnym staraniem zaspokoić swoich podstawowych potrzeb życiowych znajdują się w sytuacji powodującej ubóstwo oraz uniemożliwiającej lub ograniczającej uczestnictwo w życiu zawodowym, społecznym i rodzinnym.

STATUS OSOBY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU Należy zaznaczyć właściwe pole w każdym z poniższych wierszy		TAK	NIE
Oświadczam, że jestem członkiem gospodarstwa domowego sprawującego opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością			
Oświadczam, że jestem osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu			
Oświadczam, że jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań ⁷			
Oświadczam, że odbywam karę pozbawienia wolności			
Oświadczam, że odbywam karę pozbawienia wolności w formie dozoru elektronicznego			
Oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnością ⁸ (należy dołączyć orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia) – dane wrażliwe, <u>możliwość odmowy odpowiedzi</u>		TAK	NIE
			ODMOWA
Stopień niepełnosprawności (zaznaczyć właściwe stawiając znak X z lewej strony)	Ankieta potrzeb/usprawnień dla osób niepełnosprawnych (wypełniają tylko osoby z niepełnosprawnościami; w przypadku gdy nie ma potrzeb/usprawnień, prosimy wpisać „brak”)		
Nie dotyczy	Proszę określić potrzeby/specjalne wymagania wynikające z Pana/Pani niepełnosprawności, związane z udziałem w projekcie: a) w zakresie materiałów szkoleniowych? b) w zakresie sal szkoleniowych? c) inne, jakie?		
Lekki			
Umiarkowany			
Znaczny			
Niepełnosprawność sprzężona ⁹			
Niepełnosprawność intelektualna			
Osoba z zaburzeniami psychicznymi			

⁷Zgodnie 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).

⁸ 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. 1997 nr 123 poz. 776), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

⁹ Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną – osoba, u której stwierdzono występowanie dwóch lub więcej niepełnosprawności.

INFORMACJE DODATKOWE Należy zaznaczyć właściwe pole w każdym z poniższych wierszy	TAK	NIE	ODMOWA
Należę do mniejszości narodowej lub etnicznej ¹⁰ , jestem migrantem ¹¹ , osobą obcego pochodzenia ¹² - dane wrażliwe, <u>możliwość odmowy odpowiedzi</u>			
Jestem w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej, np. posiadam wykształcenie poniżej podstawowego, byłem/am więźniem, narkomanem, zamieszkuję na terenach wiejskich, itp.) – dane wrażliwe, <u>możliwość odmowy odpowiedzi</u>			

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że

- Samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć uczestnictwa w projekcie „**Aktywność szansą na WŁĄCZENIE!**”, nr **RPLB.07.03.00-08-0027/22**, realizowanym przez MARCIN ROKOSZEWSKI MARSOFT w partnerstwie z CENTRUM DORADCZO SZKOLENIOWE STANISŁAW PODLASKI (organizatorzy projektu).
- zapoznałem/am się z regulaminem projektu „**Aktywność szansą na WŁĄCZENIE!**”, nr **RPLB.07.03.00-08-0027/22** oraz akceptuję jego warunki,
- zgodnie z regulaminem projektu „**Aktywność szansą na WŁĄCZENIE!**”, **RPLB.07.03.00-08-0027/22** spełniam wszystkie kryteria formalne i jestem uprawniony/a do uczestnictwa w projekcie,
- zostałem/am poinformowany/a, że ww. **projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego – Regionalny Program Operacyjny Lubuskie 2020**,
- nie brałem/am wcześniej udziału we wsparciu realizowanym w ramach działań 7.1/7.2 Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020 w formach takich jak: kontrakt socjalny, program integracji społecznej i zawodowej osób z niepełnosprawnościami,
- zostałem poinformowany/a, o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia,
- zostałem/am poinformowany/a, że złożenie niniejszego formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie,
- w przypadku zakwalifikowania do projektu, deklaruję udział we wszystkich wskazanych w regulaminie projektu formach wsparcia zgodnie z Indywidualną Ścieżką Reintegracji opracowaną dla mnie w ramach zadania **DIAGNOZA POTRZEB I POTENCJAŁÓW UCZESTNIKÓW POPRZEC ZASTOSOWANIE INDYWIDUALNYCH ŚCIEŻEK REINTEGRACJI**,
- zostałem/am poinformowany/a, że zajęcia mogą odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania,
- w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie, zobowiązuje się niezwłocznie poinformować o tym organizatorów projektu,
- zostałem/am poinformowany, że w przypadku mojej rezygnacji z udziału w projekcie, organizatorzy będą domagać się ode mnie zwrotu całości kosztów mojego uczestnictwa w projekcie,
- zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez organizatorów projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie **Instytucji Zarządzającej – Urząd Marszałkowski Województwa Lubuskiego**,
- zobowiązuje się do przekazania organizatorom projektu danych potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu, tj. status na rynku pracy (w przypadku podjęcia zatrudnienia: zaświadczenie o zatrudnieniu,

¹⁰ Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska

¹¹ Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości.

¹² 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.

kopia umowy o pracę/umowy cywilnoprawnej; w przypadku działalności gospodarczej: dokumenty potwierdzające prowadzenie działalności gospodarczej; w przypadku osób poszukujących pracy: oświadczenie uczestnika o poszukiwaniu pracy/zaświadczenie potwierdzające rejestrację w urzędzie pracy) oraz informacji o uzyskanych kwalifikacjach zawodowych (kopia certyfikatów potwierdzających uzyskane kwalifikacje zawodowe) - do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie,

- zostałem/am poinformowany/a o obowiązku rejestracji w urzędzie pracy do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie w przypadku, kiedy nie podejmę zatrudnienia lub nauki,
- zobowiązuję się do przekazania organizatorom projektu kopii umowy o pracę/umowy cywilnoprawnej lub zaświadczenia od pracodawcy potwierdzającego zatrudnienie, zarówno w przypadku podjęcia pracy w trakcie uczestnictwa w projekcie, jak i do 3 miesięcy od ukończenia udziału w projekcie, a w przypadku rozpoczęcia działalności gospodarczej – dokument potwierdzający fakt prowadzenia takiej działalności (efektywność zatrudnieniowa): dowód opłacenia należnych składek na ubezpieczenia społeczne lub zaświadczenie wydane przez upoważniony organ – np. Zakład Ubezpieczeń Społecznych, Urząd Skarbowy, wpis do Krajowego Rejestru Sądowego (KRS), wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG), potwierdzające prowadzenie działalności,
- zostałem/am poinformowany o możliwości żądania przez organizatorów zwrotu kosztów mojego uczestnictwa w projekcie, w przypadku nieuzasadnionej odmowy przyjęcia wskazanego przez organizatorów projektu zatrudnienia, uwzględniającego moje umiejętności, kwalifikacje czy doświadczenie,
- zobowiązuję się do przekazania organizatorowi projektu dokumentów potwierdzających postęp w procesie aktywizacji społecznej (efektywność społeczna), np.: opinia psychologa lub pracownika socjalnego zaświadczenie o rejestracji w urzędzie pracy, zaświadczenie o udziale w klubie integracji społecznej, do 3 miesięcy od ukończenia udziału w projekcie,
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgłoszeniowym przez organizatorów projektu 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/am poinformowany/na o tym, że z chwilą przystąpienia do projektu każdy uczestnik, 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),
- zostałem/am poinformowany/a o zasadach równości szans kobiet i mężczyzn, zrównoważonego rozwoju oraz przeciwdziałaniu dyskryminacji,
- **uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, potwierdzam, że wszystkie informacje zawarte w niniejszym formularzu zgłoszeniowym do projektu „Aktywność szansą na WŁĄCZENIE!”, nr RPLB.07.03.00-08-0027/22, są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.**

.....
Data

.....
Miejscowość

.....
Czytelny podpis kandydata/ki