



Projekt „W DRODZE DO LEPSZEJ PRACY” współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus realizowany przez Beneficjenta – Instytut Aktywnego Rozwoju w ramach Funduszy Europejskich dla Dolnego Śląska 2021-2027 Oś Priorytetowa VII Rynek pracy; Działanie 7.9 Aktywizacja osób na rynku pracy.

Nr projektu: FEDES.07.09-IP.02-0077/24

## Załącznik nr 1

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

<b>FORMULARZ REKRUTACYJNY</b>	
<b>Nr projektu</b>	FEDS.07.09-IP.02-0077/24
<b>Tytuł projektu</b>	„W DRODZE DO LEPSZEJ PRACY”
<b>Beneficjent</b>	Instytut Aktywnego Rozwoju

### Instrukcja wypełniania Formularza:

- A. Wszystkie części *Formularza* muszą być wypełnione.
- B. Jeżeli dana rubryka nie dotyczy osoby zainteresowanej należy umieścić/zaznaczyć zapis „nie dotyczy”.
- C. Formularz **należy wypełnić elektronicznie lub czytelnie DRUKOWANYMI LITERAMI.**
- D. W przypadku pól z możliwością wyboru odpowiedzi: „” - należy „zaznaczyć” odpowiednie pole wyboru w taki sposób: „”.
- E. Wypełniony *Formularz* należy wydrukować i podpisać.
- F. *Formularz* musi być dostarczony do Biura projektu w 1 egzemplarzu papierowym.
- G. Niedopuszczalna jest ingerencja w treść wzoru *Formularza*, tj. usuwanie i/lub dodawanie zapisów.
- H. Jeżeli na etapie oceny *Formularza* zostanie stwierdzone, iż Kandydat /Kandydatka nie spełnia kryteriów i warunków udziału wskazanych w *Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie*, *Formularz* nie będzie podlegać dalszej ocenie.



<b>DANE OSOBOWE KANDYDATA/KANDYDATKI</b>												
<b>OBYWATELSTWO</b>												
<input type="checkbox"/> Obywatelstwo polskie												
<input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE												
<input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpieczeństwa												
<b>IMIĘ</b>												
<b>NAZWISKO</b>												
<b>PESEL</b>												
NR PESEL:												
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												
<b>DATA URODZENIA</b>												
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												
Dzień												
Miesiąc												
Rok												
<b>PŁEĆ</b>												
<input type="checkbox"/> Kobieta												
<input type="checkbox"/> Mężczyzna												
<b>Wykształcenie</b>												
<input type="checkbox"/> <b>wykształcenie podstawowe (ISCED 1)</b> (dotyczy osób, które ukończyły szkołę podstawową)												
<input type="checkbox"/> <b>wykształcenie gimnazjalne (ISCED 2)</b> (dotyczy osób, które ukończyły gimnazjum)												
<input type="checkbox"/> <b>wykształcenie ponadgimnazjalne (ISCED 3)</b> (dotyczy osób, które ukończyły Liceum ogólnokształcące, Liceum profilowane, Technikum, Uzupełniające liceum ogólnokształcące, Technikum uzupełniające lub Zasadniczą szkołę zawodową)												
<input type="checkbox"/> <b>wykształcenie policealne (ISCED 4)</b> (dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną)												
<input type="checkbox"/> <b>wykształcenie wyższe (ISCED 5-8)</b> (dotyczy osób, które posiadają wykształcenie wyższe) (uzyskały tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora)												
<b>ADRES ZAMIESZKANIA - DANE TELEADRESOWE<sup>1</sup></b>												
<b>Kraj</b>												
<b>Województwo</b>												
<b>Powiat</b>												
<b>Gmina</b>												
<b>Miejscowość</b>												
<b>Kod pocztowy</b>												

<sup>1</sup> Należy podać adres zamieszkania w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. należy wskazać miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu.



<b>Ulica</b>	
<b>Nr budynku/lokalu</b>	
<b>Telefon kontaktowy</b>	
<b>Adres e-mail</b>	
<b>Status uczestnika na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Osoba pracująca (zatrudniona na umowie krótkoterminowej, umowie cywilno – prawnej)</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Osoba odchodząca z rolnictwa</b> <i>(osoba podlegająca ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu na podstawie ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2023 r. poz. 208, z późn. zm.)</i>	
<input type="checkbox"/> <b>Uboga pracująca</b>	
<input type="checkbox"/> Jestem osobą zamieszkuje w gospodarstwie domowym, w którym dochody (z wyłączeniem transferów społecznych), przypadające na jedną osobę nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu	
<input type="checkbox"/> Jestem osobą, której dochody podlegające opodatkowaniu w ujęciu miesięcznym nie przekraczają minimalnego wynagrodzenia za pracę w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu	
<b>Dokumenty, które uczestnik/uczestniczka składa na potwierdzenie statusu i sytuacji na rynku pracy</b>	
<b>Osoba odchodząca z rolnictwa:</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• zaświadczenie z KRUS o podleganiu ubezpieczeniom społecznym rolników</li><li>• pisemne oświadczenie o zamiarze odejścia z rolnictwa i podjęcia zatrudnienia lub działalności pozarolniczej</li></ul>	
<b>Osoba pracująca:</b>	
<b>A. zatrudniona na umowie krótkoterminowej</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• umowa będąca podstawą nawiązania stosunku pracy zawartą na czas określony, który upływa w okresie realizacji projektu lub trwa nie dłużej niż 6 miesięcy wraz z zaświadczeniem o pozostawaniu w tym zatrudnieniu od pracodawcy</li><li>• wydruk z ZUS PUE/zaświadczenie z ZUS o podleganiu ubezpieczeniom z tytułu umowy</li></ul>	
<b>B. zatrudniona na umowie cywilno – prawnej:</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• umowa cywilnoprawna</li><li>• wydruk z ZUS PUE/zaświadczenie z ZUS o podleganiu ubezpieczeniom z tytułu umowy cywilno-prawnej</li></ul>	
<b>Uboga pracująca:</b>	
<b>A. Zamieszkuje w gospodarstwie domowym z niskimi dochodami:</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• oświadczenie o liczbie osób gospodarstwa domowego i o sumie ich dochodów</li><li>• zaświadczenie o wysokości dochodów kandydata</li></ul>	

**B. Której dochody podlegające opodatkowaniu w ujęciu miesięcznym nie przekraczają minimalnego wynagrodzenia za pracę w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu**

- zaświadczenie o zarobkach od pracodawcy – w miesiącu poprzedzającym (wynagrodzenie netto otrzymane na rachunek bankowy).

**Potwierdzenie zamieszkania**

- należy dostarczyć dokument poświadczający miejsce zamieszkania (np.: umowa wynajmu, zaświadczenie nadania PESEL, zaświadczenie z ZUS, rachunek za media z adresem)

**Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu**

<b>Osoba obcego pochodzenia<sup>2</sup></b>		<b>Osoba państwa trzeciego<sup>3</sup></b>	
<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<b>Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane takie jak Romowie)<sup>4</sup></b>		<b>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań<sup>5</sup></b>	
<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<b>Osoba z niepełnosprawnościami<sup>6</sup></b>			
<input type="checkbox"/> Tak – <u>należy załączyć do Formularza orzeczenie o niepełnosprawności</u>			
<input type="checkbox"/> Nie			
<b>Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności osoby ubiegającej się o udział w Projekcie</b>	<input type="checkbox"/> tak, jakie: ..... <input type="checkbox"/> nie mam		

<sup>2</sup> Osoba obcego pochodzenia to cudzoziemiec - 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.

<sup>3</sup> Osoba, która nie jest obywatelem państwa członkowskiego UE, w tym bezpaństwowiec w rozumieniu Konwencji o statusie bezpaństwowców z dnia 28 sierpnia 1954 r. i osoba bez ustalonego obywatelstwa.

<sup>4</sup> Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.

<sup>5</sup> Osoba bezdomna w rozumieniu art. 6 pkt 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, czyli osoba niezamieszkująca w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowana na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osoba niezamieszkująca w lokalu mieszkalnym i zameldowane na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania. Osoba bez dachu nad głową, bez mieszkania, w niezabezpieczonym mieszkaniu, w nieodpowiednim mieszkaniu. Osoba w sytuacji wykluczenia mieszkaniowego, osoba bezpośrednio zagrożona eksmisją lub utratą mieszkania, a także osoba wcześniej doświadczająca bezdomności, zamieszkująca mieszkanie i potrzebująca wsparcia w utrzymaniu mieszkania.

<sup>6</sup> Osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 573, z późn. zm.); osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2123).

**OŚWIADCZENIA****Świadoma/-y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych danych, oświadczam, że:**

zapoznałem/-am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „**W DRODZE DO LEPSZEJ PRACY**” i akceptuję wszystkie jego zapisy i postanowienia

przyjmuję do wiadomości, że Projekt „**W DRODZE DO LEPSZEJ PRACY**” w ramach programu **Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027, Europejski Fundusz Społeczny PLUS, Priorytet 7 Fundusze Europejskie** na rzecz rynku pracy i włączenia społecznego na Dolnym Śląsku, Działanie 7.9 Aktywizacja osób na rynku pracy.

podane przeze mnie dane i informacje zawarte w *Formularzu rekrutacyjnym* oraz w przedłożonych załącznikach są zgodne z prawdą

o udział w projekcie ubiegam się tylko u jednego Beneficjenta.

nie prowadzę działalności gospodarczej (dotyczy to również zawieszonych działalności)

nie pozostaję w stosunku pracy lub innym (umowy cywilnoprawne) z Beneficjentem – Fundacja Instytut Aktywnego Rozwoju i nie łączę oraz nie łączy mnie z żadnym pracownikiem Beneficjenta związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa oraz związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli – dotyczy obecnego okresu i ostatnich dwóch lat

**zobowiązuję się najpóźniej w terminie do 4 tygodni od zakończenia udziału w Projekcie dostarczyć do Beneficjenta dokumenty potwierdzające fakt:**

- a) kontynuowania zatrudnienia u dotychczasowego pracodawcy (zaświadczenie pracodawcy o zatrudnieniu), lub**
- b) podjęcia nowego zatrudnienia (umowa o pracę, umowa zlecenie, zaświadczenie pracodawcy o zatrudnieniu), lub**
- c) prowadzenia działalności gospodarczej (wpis do odpowiedniego rejestru CEIDG lub KRS)**
- d) nabycia kwalifikacji lub kompetencji w wyniku ukończenia innych niż projektowe szkoleń/kursów/certyfikacji.**

w przypadku, gdy nie będę kontynuować zatrudnienia lub gdy nie podejmę nowego zatrudnienia również zobowiązuję się do poinformowania Beneficjenta o sytuacji na rynku pracy.

zobowiązuje się do udziału w przyszłych badaniach ewaluacyjnych Projektu

akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu. W przypadku, niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Beneficjenta.

przyjmuję do wiadomości informację, że w przypadku stwierdzenia na którymkolwiek etapie mojego udziału w projekcie, że złożone przeze mnie dokumenty lub oświadczenia są fałszywe i miały wpływ na zakwalifikowanie mnie do udziału w Projekcie, Beneficjent ma prawo skreślić mnie z listy uczestników i ma prawo do roszczeń regresowych w stosunku do mnie w odniesieniu do kosztów, które poniósł w związku z moim udziałem w Projekcie

**Data****Podpis Kandydata/Kandydatki \***

\* W przypadku osoby nieposiadającej zdolności do czynności prawnych, fakt zapoznania się z powyższymi informacjami potwierdza jego opiekun prawny.