

FORMULARZ REKRUTACYJNY

„Włączamy Lubelskie” nr projektu: RPLU.11.01.00-06-0045/20 realizowany w ramach osi priorytetowej 11. Włączenie społeczne, działanie 11.1 Aktywne włączenie

DANE OSOBOWE KANDYDATA											
<u>Prosimy wypełniać DRUKOWANYMI literami!</u>											
Imię:											
Nazwisko:											
Data urodzenia:											
Numer PESEL:											
Płeć:	☐ Kobieta					☐ Mężczyzna					
DANE TELEADRESOWE KANDYDATA											
Oświadczam, że podany poniżej adres zamieszkania jest adresem, pod którym przebywam (Miejsce zamieszkania w rozumieniu art. 25 ¹ K.C.):											
Województwo:											
Powiat:				Gmina:							
Miejscowość:				Kod pocztowy:							
Ulica:				nr domu/ nr lokalu:							
Numer telefonu											
Adres e-mail:											
Oświadczam, że zamieszkuję na terenie rewitalizacji zg. z aktualnym planem rewitalizacji:					☐ TAK			☐ NIE			

WYKSZTAŁCENIE

Oświadczam, że posiadam wykształcenie:

(Proszę zaznaczyć „X” właściwą odpowiedź)

- ☐ **ISCED 1** podstawowym (szkoła podstawowa)
- ☐ **ISCED 2** gimnazjalnym (gimnazjum)
- ☐ **ISCED 3** ponadgimnazjalnym (liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa)
- ☐ **ISCED 4** policealnym (szkoły policealne)
- ☐ **ISCED 5** studia krótkiego cyklu (Nauczycielskie Kolegium Językowe, Kolegium Pracowników Służb Społecznych)
- ☐ **ISCED 6** studia licencjackie lub odpowiedniki (studia I stopnia; tytuły zawodowe: inżynier, licencjat)
- ☐ **ISCED 7** studia podyplomowe, studia magisterskie lub odpowiedniki (studia II stopnia oraz jednolite studia magisterskie; tytuł zawodowy: magister)
- ☐ **ISCED 8** studia doktoranckie (studia doktoranckie)

STATUS KANDYDATA/TKI ORAZ PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUPY DOCELOWEJ

(Proszę zaznaczyć „X” poprawną odpowiedź)

Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem lub osobą obcego pochodzenia¹	☐ TAK	☐ NIE	☐ Odmawiam odpowiedzi
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań²	☐ TAK	☐ NIE	

¹ Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy-każda osoba która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.

² * Osoba bez dachu nad głową; * Bez miejsca zamieszkania (przebywająca w schroniskach dla: bezdomnych, kobiet, imigrantów; *Os. opuszczające instytucje penitencjarne, karne, szpitale, instytucje opiekuńcze, os. otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności-specjalistyczne zakwaterowanie wspierane.* Niezabezpieczone zakwaterowanie, *Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe.

Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej ³		☐ TAK Proszę wymienić:	
		☐ NIE	
		☐ Odmawiam odpowiedzi	
Jestem osobą z niepełnosprawnością ⁴ :	☐ TAK	☐ NIE	☐ Odmawiam odpowiedzi
Jeśli „TAK” to proszę zaznaczyć „X” właściwy stopień/rodzaj:			
☐ Lekki ☐ umiarkowany ☐ Znaczny		☐ sprzężony ☐ zaburzenia psychiczne, w tym: niepełnosprawność intelektualna oraz osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi	
Niepełnosprawność potwierdzona:	☐ orzeczeniem	☐ innym dokumentem, jakim:	
W przypadku osób z niepełnosprawnością, proszę określić, jeśli takie są, specjalne wymagania związane z udziałem w Projekcie:			

³ innej niż wymienione powyżej np. byłem/am więźniem, narkomanem, posiadam wykształcenie poniżej podstawowego, zamieszkuje obszary wiejskie.

⁴ Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 511 z późn. zm.) a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2017 r. poz. 882 z późn. zm.) tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia. Potwierdzeniem statusu osoby z niepełnosprawnością jest w szczególności: orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lekkim, umiarkowanym i znacznym, orzeczenie o niepełnosprawności wydane w stosunku do osób, które nie ukończyły 16 roku życia, orzeczenie o niezdolności do pracy, orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności, orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim, inne równoważne orzeczenia (KRUS, służby mundurowe itd.), w przypadku osoby z zaburzeniami psychicznymi dokument potwierdzający stan zdrowia wydany przez lekarza, np. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia.

Status na rynku pracy		
Oświadczam, że jestem osobą bierną zawodowo . Tzn. jestem osobą, która obecnie <u>nie pracuje, nie poszukuje pracy i nie jest zarejestrowana w urzędzie pracy, jako bezrobotna.</u> ⁵	☐ TAK, dołączam zaświadcze nie z ZUS.	☐ NIE
Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy ⁶	☐ TAK	☐ NIE
Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy ⁷	☐ TAK, dołączam zaświadcze nie z MUP/PUP.	☐ NIE
Oświadczam, że jestem osobą długotrwale bezrobotną . ⁸	☐ TAK, dołączam zaświadcze nie z ZUS/PUP.	☐ NIE
Oświadczam, że jestem rolnikiem (lub współmałżonkiem rolnika lub domownikiem rolnika) prowadzącym indywidualne gospodarstwo rolne powyżej 2 ha przeliczeniowych. ⁹	☐ TAK	☐ NIE

⁵ Osoba bierna to osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna), np. studenci studiów stacjonarnych uznawani są 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), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby w wieku emerytalnym (w tym osobę, która osiągnęła wiek emerytalny, ale nie pobiera świadczeń emerytalnych) oraz osobę pobierającą emeryturę lub rentę, która spełnia warunki definicji wskaźnika dot. osób bezrobotnych objętych wsparciem (tj. pozostaje bez pracy, jest gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukuje zatrudnienia) należy traktować jako bezrobotną.

⁶ Osoba bezrobotna niezarejestrowana (tj. osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, która nie jest zarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna. Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za os. bierne zawodowo.

⁷ Osoba bezrobotna zarejestrowana tj. osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy. Są to zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu BAEL, jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne.

⁸ Osoba długotrwale bezrobotna to osoba, która w zależności od wieku: Młodzież (do 25 lat) – pozostaje osobą bez zatrudnienia nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy; Dorośli (25 lat lub więcej) pozostaje osobą bez zatrudnienia nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy.

⁹ Za domownika rolnika uznaje się osobę bliską rolnikowi która ukończyła 16 lat, pozostaje z rolnikiem we wspólnym gospodarstwie domowym lub zamieszkuje na terenie jego gospodarstwa rolnego albo w

Oświadczam, że wyrażam chęć udziału w projekcie i jednoczesnego podnoszenia i potwierdzenia kompetencji/kwalifikacji:	☐ TAK	☐ NIE
Preferowana tematyka szkolenia: ☐ Kucharz ☐ operator wózka widłowego ☐ pracownik biurowy ☐ magazynier ☐ obsługa minikoparki ☐ pracownik ds. kadr i płac ☐ inne:		
OŚWIADCZAM, ŻE NIE UCZESTNICZĘ W <u>ŻADNYM INNYM PROJEKCIE</u> DOFINANSOWANYM Z UNII EUROPEJSKIEJ.	☐ TAK	☐ NIE

Zostałem/am pouczone/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233§1 Kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań i oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej **informacje są prawdziwe i kompletne**. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te **mogą ulegać weryfikacji** przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej), na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się z zasadami rekrutacji oraz udziału w projekcie „Włączamy Lubelskie” zawartymi w Regulaminie projektu, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w Regulaminie.
2. Zostałam/em poinformowana/y, że projekt finansowany jest przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. Projekt realizowany jest w ramach **ramach osi priorytetowej 11. Włączenie społeczne, działanie 11.1 Aktywne włączenie**.
3. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie „Włączamy Lubelskie” oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
4. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do projektu. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do realizatora: Lubelskiej Szkoły Biznesu Sp. z o.o. Fundacji Rozwoju KUL.

bliskim sąsiedztwie. stale pracuje w tym gospodarstwie rolnym i nie jest związana z rolnikiem stosunkiem pracy, jeżeli nie podlega innemu ubezpieczeniu społecznemu lub nie ma ustalonego prawa do emerytury lub renty albo nie ma ustalonego prawa do świadczeń z ubezpieczeń społecznych.

Strona 5 z 6

5. Deklaruję uczestnictwo we wszystkich formach wsparcia w projekcie, równocześnie zobowiązuję się, iż w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie realizatora czyli Lubelską Szkołę Biznesu Sp. z o.o. Fundacji Rozwoju KUL.
6. Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby projektu.
7. Zostałem poinformowany/y o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej).
8. **Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania realizatorów o zmianie danych kontaktowych wpisanych w Formularzu rekrutacyjnym oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej (np. podjęcie zatrudnienia).**
9. Zobowiązuję się po zakończeniu udziału w projekcie do dostarczenia realizatorom w terminie do 3 miesięcy od zakończenia udziału w projekcie kopii dokumentów potwierdzających osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej (umowa o pracę, wpis do CEIDG).
10. Zobowiązuję się do przekazania informacji realizatorowi Projektu dotyczących mojej sytuacji po zakończeniu udziału w Projekcie (do 4 tygodni od zakończenia Projektu) i kopii dokumentów potwierdzających uzyskanie kwalifikacji.

Dodatkowo do formularza dołączam (proszę zaznaczyć „x” jeśli dotyczy):

- ☐ Orzeczenie o niepełnosprawności (w tym: orzeczenie lekarza orzeczników ZUS i inne równoważne orzeczenia, np. KRUS/służby mundurowej/itp., orzeczenie o stanie zdrowia, opinia lekarska, oświadczenie).
- ☐ Zaświadczenie z ZUS o byciu osobą bierną.
- ☐ Zaświadczenie z ZUS/PUP/MUP o byciu osobą długotrwale bezrobotną.
- ☐ Zaświadczenie z PUP/MUP o byciu osobą zarejestrowaną.

Obowiązkowe załączniki:

Załącznik 1 do Formularza rekrutacyjnego – Oświadczenie dot. osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym

Załącznik 2 do Formularza rekrutacyjnego - Oświadczenie uczestnika projektu

Załącznik 3 do Formularza rekrutacyjnego - Diagnoza potrzeb uczestnika projektu

Załącznik 4 do Formularza rekrutacyjnego – Ankieta dot. sytuacji Kan. na rynku pracy i motywacji

Załącznik 5 do Formularza rekrutacyjnego - Oświadczenie o braku zaangażowania w innych projektach

.....
(Miejscowość, data i czytelny podpis **Kandydata**)