

## 2. FORMULARZ REKRUTACYJNY

### DANE UCZESTNIKA dot. udziału w projekcie:

**„Motywacja, Aktywność, Praca - program aktywizacji społeczno-zawodowej dla osób z niepełnosprawnościami zamieszkałych na terenie województwa małopolskiego”**

(nr projektu FEMP.06.16-IP.02-0004/24)

<b>Imię</b>		
<b>Nazwisko</b>		
<b>Płeć</b>	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna
<b>Numer PESEL (11 cyfr) – jeśli dotyczy</b>		
<b>Wiek w chwili przystąpienia do projektu</b>		
<b>Obywatelstwo</b>	<input type="checkbox"/> Obywatelstwo polskie <input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE <input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec	
<b>Wykształcenie</b>	<input type="checkbox"/> Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2)	<input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8)
	<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4)	
<b>Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu</b>	<input type="checkbox"/> Osoba z niepełnosprawnościami <input type="checkbox"/> Osoba obcego pochodzenia <input type="checkbox"/> Osoba państwa trzeciego <input type="checkbox"/> Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) <input type="checkbox"/> Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	

<b>Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu</b>	<b>Jestem osobą:</b> <input type="checkbox"/> bierną zawodowo <sup>1</sup> w tym: <input type="checkbox"/> osobą uczącą się/ odbywającą kształcenie <input type="checkbox"/> bezrobotną <input type="checkbox"/> pracującą
<b>DANE TELEADRESOWE</b>	
<b>Kod pocztowy</b>	
<b>Miejscowość zamieszkania</b>	
<b>Powiat</b>	
<b>Gmina</b>	
<b>Województwo</b>	
<b>Ulica</b>	
<b>Numer domu</b>	
<b>Numer lokalu</b>	
<b>Numer telefonu kontakt.</b>	
<b>Adres poczty e-mail</b>	

**Oświadczam, że podane dane są kompletne i zgodne z prawdą** oraz że zobowiązuję się do niezwłocznego pisemnego informowania Projektodawcy o każdej ich zmianie podczas udziału w projekcie, nie później jednak niż w terminie 7 dni od jej zaistnienia.

.....

DATA

.....

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA

<sup>1</sup> **Osoba bierna zawodowo** – osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie jest osobą pracującą ani bezrobotną). Za osoby bierne zawodowo uznawani są m.in.: a) studenci studiów stacjonarnych, chyba że są już zatrudnieni (również na część etatu) to wówczas powinni być wykazywani jako osoby pracujące; b) dzieci i młodzież do 18 r. ż. pobierający naukę, o ile nie spełniają przesłanek, na podstawie których można je zaliczyć do osób bezrobotnych lub pracujących; c) doktoranci, którzy nie są zatrudnieni na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie. W przypadku, gdy doktorant wykonuje obowiązki służbowe, za które otrzymuje wynagrodzenie, lub prowadzi działalność gospodarczą należy traktować go jako osobę pracującą;

**UWAGA:**

Do FORMULARZA REKRUTACYJNEGO należy obligatoryjnie załączyć:

- a) Kserokopia ORZECZENIA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI wydane przez Powiatowe lub Wojewódzkie Zespoły ds. Orzekania o Niepełnosprawności, orzeczenie wydane przez orzecznika ZUS lub inne równoważne orzeczenia np. wydane przez KRUS, służby mundurowe itd. W przypadku osób ze stwierdzonymi zaburzeniami psychicznymi - Inny niż orzeczenie o niepełnosprawności WYDANY PRZEZ LEKARZA DOKUMENT POŚWIADCZAJĄCY STAN ZDROWIA (np. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia),
- b) Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych potwierdzające status osób jako biernych zawodowo w dniu jego wydania, tj. zaświadczenia wydanego przez ZUS potwierdzającego brak tytułu do odprowadzania składek na ubezpieczenia społeczne w związku z zatrudnieniem lub wykonywaniem innej pracy zarobkowej. Zaświadczenie ważne jest 30 dni od wydania.
- c) Potwierdzenie miejsca zamieszkania lub nauki w województwie małopolskim poprzez zapewnienie ujęcia adresu zamieszkania Uczestnika/Uczestniczki na zaświadczeniu, na którym widniałby adres zamieszkania lub miejsce pobierania nauki (np. z OPS, PCPR, placówki oświatowej, orzeczenie o niepełnosprawności, itp.).
- d) Oświadczenie Uczestnika/Uczestniczki projektu dot. przetwarzania danych osobowych
- e) Oświadczenie Uczestnika/Uczestniczki, że nie bierze udziału w innym projekcie aktywizacji społeczno-zawodowej współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+).

**W celu uzyskania dodatkowych punktów premiujących, należy złożyć dokumenty wymienione w Formularzu Kryteria Premiujące.**