

**FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU  
„STOP WYKLUCZENIU ”  
RPMA 09.01.00-14-8222/17**

realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego  
na lata 2014-2020

IX Oś Priorytetowa Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem  
Działanie 9.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób wykluczonych i przeciwdziałanie wykluczeniu  
społecznemu

<b>DANE KANDYDATKI/KANDYDATA NA UCZESTNIKA/ UCZESTNICZKĘ PROJEKTU <sup>1</sup></b>	
<b>Imię i nazwisko:</b>	
<b>Płeć</b> (zaznaczyć znakiem „x”)	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
<b>PESEL</b>	
<b>Data urodzenia</b>	
<b>Wykształcenie <sup>2</sup>:</b> <b>podstawowe</b> - osoba ukończyła szkołę podstawową <b>gimnazjalne</b> - osoba ukończyła gimnazjum <b>ponadgimnazjalne</b> - osoba ukończyła liceum ogólnokształcące, liceum profilowane, uzupełniające liceum ogólnokształcące, technikum, technikum uzupełniające lub zasadniczą szkołę zawodową) <b>policealne</b> - osoba ukończyła szkołę policealną <b>wyższe</b> - osoba uzyskała tytuł licencjata, inżyniera, magistra lub doktora)	<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> wyższe
<b>Numer i rodzaj dokumentu tożsamości</b>	
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>	
<b>Ulica<sup>3</sup>, numer domu i lokalu</b>	
<b>kod pocztowy:</b> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<b>Miejscowość:</b>
<b>Czy zamieszkały na terenie</b> (zaznaczyć znakiem „x”) <b>- powiatu szydłowieckiego?</b> <b>- powiatu ostrołęckiego ?</b> <b>- m. Radom</b> <b>- inny – jaki .....</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<b>Telefon kontaktowy i/lub stacjonarny</b>	<input type="checkbox"/> nie posiadam
<b>E-mail</b>	<input type="checkbox"/> nie posiadam

<b>INFORMACJE O STATUSIE RODZINNYM KANDYDATA/ TKI</b>
<b>Stan cywilny:</b> <input type="checkbox"/> żonaty/ zamężna <input type="checkbox"/> rozwodnik/rozwódka <input type="checkbox"/> wdowiec/wdowa <input type="checkbox"/> panna/kawaler

<sup>1</sup> PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI (według aktualnego stanu na dzień wypełniania i podpisania formularza rekrutacyjnego)

<sup>2</sup> Proszę wskazać aktualny i najwyższy poziom posiadanego wykształcenia właściwie zaznaczyć znakiem „x”

<sup>3</sup> W przypadku braku ulicy proszę wstawić miejscowość

<b>Liczba osób we wspólnym gospodarstwie rodzinnym</b>		
Oświadczam, że korzystam ze świadczeń z pomocy społecznej <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Oświadczam że otrzymuję wsparcie w <b>pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych</b> <sup>5</sup> ?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Oświadczam, że <b>korzystam z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa?</b>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Oświadczam, że w mojej rodzinie <b>jest dziecko z niepełnosprawnością, i jedno z rodziców / opiekunów nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem z niepełnosprawnością</b>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji <sup>6</sup>
<b>STATUS KANDYDATKI/KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU NA RYNKU PRACY</b> (Proszę wskazać aktualny status na rynku pracy Właściwe zaznaczyć znakiem „X”)		
<b>Jestem osobą bierną zawodowo</b> <sup>7</sup> .	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
– <b>jestem gotowa/ y do podjęcia pracy</b> (w przypadku twierdzącej odpowiedzi dana osoba nie może zostać uznana za bierną zawodowo – będzie uznana za osobę bezrobotną w rozumieniu BAEL)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
– <b>aktywnie poszukuję zatrudnienia</b> (w przypadku twierdzącej odpowiedzi dana osoba nie może zostać uznana za bierną zawodowo – będzie uznana za osobę bezrobotną w rozumieniu BAEL)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
<b>Jestem osobą bezrobotną NIE zarejestrowaną</b> w powiatowym lub miejskim urzędzie pracy.	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
<b>Jestem osobą ZAREJESTROWANĄ</b> w powiatowym lub miejskim urzędzie pracy jako bezrobotny/a <sup>8</sup> . Oświadczam że mam ustalony profil pomocy: <b>I profil pomocy</b> <b>II profil pomocy</b> <b>III profil pomocy</b>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<b>Jestem osobą DŁUGOTRWALE bezrobotną</b> <sup>9</sup> (tj. dłużej niż 12 miesięcy)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
<b>Jestem osobą niesamodzielną</b> tj. osobą, która ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego.	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
<b>INFORMACJA O KANDYDATCE/KANDYDACCIE NA UCZESTNIKA PROJEKTU</b> (Proszę właściwe zaznaczyć znakiem „X”)		
<b>Jestem osobą z niepełnosprawnościami</b> <sup>10</sup> tj. osobą niepełnosprawną w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późniejszymi zmianami), a także osobą z	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

<sup>4</sup> zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;

<sup>5</sup> o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej

<sup>6</sup> Kandydat/ Kandydatka ma prawo odmówić odpowiedzi i będzie to traktowane jako niespełnienie tego kryterium

<sup>7</sup> 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, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawana jest za bierną zawodowo, chyba że jest

zarejestrowane już jako bezrobotna (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo)

<sup>8</sup> należy dołączyć zaświadczenie z urzędu pracy potwierdzające status

<sup>9</sup> tj., w przypadku dorosłych dotyczy osoby bezrobotnej nieprzerwanie przez okres 12 miesięcy (>12 miesięcy).

<sup>10</sup> Osoby niepełnosprawne składają kopię orzeczenia o niepełnosprawności wraz z oryginałem do wglądu

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. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia (dane wrażliwe)	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji <sup>11</sup>
Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia <sup>12</sup>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji <sup>13</sup>
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań. <sup>14</sup>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji <sup>15</sup>
Jestem osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących <sup>16</sup>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu, <sup>17</sup>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu, <sup>18</sup>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej <sup>19</sup> niż wymienione powyżej (dana wrażliwa)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania inform
<b>Oświadczam, że jestem zainteresowany/a następującą tematyką szkoleń<sup>20</sup></b>	

11 Kandydat/tka ma prawo odmowy podania danych wrażliwych, odmowa będzie traktowana jako nie spełnienie tego kryterium

12 tj. 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 innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski. (dana wrażliwa)

13 Kandydat/tka ma prawo odmowy podania danych wrażliwych, odmowa będzie traktowana jako nie spełnienie tego kryterium

14 Bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe definiowane są zgodnie 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 imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitalne, 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). Osoby dorosłe mieszkające z rodzicami nie powinny być wykazywane we wskaźniku, chyba że wszystkie te osoby są bezdomne lub mieszkają w nieodpowiednich i niebezpiecznych warunkach

15 Kandydat/tka ma prawo odmowy podania danych wrażliwych, odmowa będzie traktowana jako nie spełnienie tego kryterium

16, tj. gospodarstwie domowym, w którym żaden członek nie pracuje; wszyscy członkowie

są albo bezrobotni albo bierni zawodowo. Gospodarstwo domowe to jednostka (ekonomiczna, społeczna):

- posiadająca wspólne zobowiązania,
- dzieląca wydatki domowe lub codzienne potrzeby,
- wspólnie zamieszkująca.

Gospodarstwo domowe to zarówno osoba zamieszkująca samotnie, jak również grupa ludzi (niekoniecznie spokrewniona) mieszkająca pod tym samym adresem, wspólnie prowadząca dom - na przykład mająca przynajmniej jeden wspólny posiłek dziennie lub wspólny pokój dzienny.

Gospodarstwem domowym nie jest: gospodarstwo zbiorowe lub gospodarstwo instytucjonalne (jako przeciwieństwo prywatnych); przede wszystkim szpitale, domy opieki dla osób starszych, więzienia, koszary wojskowe, instytucje religijne, szkoły z internatem, pensjonaty, hotele robotnicze, itp.

Kategoria obejmuje aktualną sytuację uczestnika lub - w przypadku braku informacji - sytuację z roku poprzedzającego moment rozpoczęcia udziału w Projekcie.

17 tj. w gospodarstwie domowym jak wyżej z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu, tj. osobami w wieku 0-17 lat oraz 18-24 lata, które są biernie zawodowo oraz mieszkają z rodzicem. Wiek liczony jest od daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału uczestnika w Projekcie. Kategoria obejmuje aktualną sytuację uczestnika lub - w przypadku braku informacji - sytuację z roku poprzedzającego moment rozpoczęcia udziału w Projekcie.

18 tj. gospodarstwie domowym jak wyżej z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu, tj. osobami w wieku 0-17 lat oraz 18-24 lata, które są biernie zawodowo oraz mieszkają z rodzicem. Wiek dzieci liczony jest od daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału uczestnika w Projekcie. Osoba dorosła to osoba powyżej 18 lat. Wiek uczestników liczony jest od daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w Projekcie. Kategoria obejmuje aktualną sytuację uczestnika lub - w przypadku braku informacji - sytuację z roku poprzedzającego moment rozpoczęcia udziału w Projekcie.

19), tj. osobą należącą przynajmniej do jednej ze wskazanych poniżej grup:

- osoba z wykształceniem niższym niż podstawowym (przez co należy rozumieć brak ukończenia poziomu podstawowego) będąca poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu podstawowego, •były więzień, •narkoman, •osoba bezdomna lub wykluczona z dostępu do mieszkań •osoba z obszarów wiejskich.

1. Pracownik obsługi biurowej (84 godziny)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
2. Sprzedawca (84 godziny godzin)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
3. Fryzjer (84 godziny)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
4. Pracownik magazynu (84 godzin)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
5. inne (jakie).....	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

**W przypadku ubiegania się o status Uczestnika/czki projektu oświadczam, że jestem:**

Kobietą	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Osobą powyżej 50 roku życia	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Osobą z niepełnosprawnością	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Osobą o niskich kwalifikacjach tj. z wykształceniem nie wyższym niż ISCED 1 włącznie tj. patrz strona 1 formularza	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

#### OPIS MOTYWACJI DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

(czynniki motywujące do udziału w projekcie)

ocena poziomu motywacji Kandydata/ki na podstawie: czynników wpływających na podjęcie decyzji o udziale w szkoleniach i stażach oraz możliwym wpływie udziału w projekcie na zmianę sytuacji zawodowej Kandydata/ki

#### OPIS PREDYSPOZYCJI

(posiadane kwalifikacje, kompetencje, doświadczenie i umiejętności)

#### OŚWIADCZENIA KANDYDATKI/KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU:

- Oświadczam, iż posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
- Oświadczam, że mój udział w procesie rekrutacji do projektu „Stop wykluczeniu” jest dobrowolny.
- Oświadczam, że zapoznałem/ zapoznałam się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie Stop wykluczeniu* zapisy regulaminu są dla mnie zrozumiałe i akceptuję jego warunki.
- Oświadczam, że zostałem poinformowany, że w przypadku objęcia wsparciem projektowym osób/rodzin, po zakończeniu ich udziału w projekcie zostanie przekazana do właściwego OPS informacja o uzyskanych efektach wraz z rekomendacjami do dalszej pracy z osobą.
- Oświadczam, iż nie jestem równolegle uczestnikiem innego projektu realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, IX Oś Priorytetowa, Działanie 9.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób wykluczonych i przeciwdziałanie

<sup>20</sup> Odpowiednie zakreślić

wykluczeniu społecznemu.

6. Oświadczam, iż nie jestem osobą zaangażowaną w realizację projektu po stronie Beneficjenta, tj. Asesor Ewaluacja i Rozwój Balcerzak Sławomir lub wykonawcy w projekcie, tj. osobą, która na jakimkolwiek etapie realizacji projektu wykonywała w nim jakiegokolwiek czynności na podstawie umowy z Beneficjentem lub wykonawcą.
7. Oświadczam, iż zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany, że projekt „Stop wykluczeniu” realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, IX Oś Priorytetowa, Działanie 9.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób wykluczonych i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu, jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
8. Pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, iż dane i oświadczenia zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.
9. Ponadto zobowiązuję się:
  1. w terminie do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie przekazać Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji,
  2. w terminie do 3 miesięcy od zakończenia udziału w projekcie dostarczyć Beneficjentowi dokumenty potwierdzające osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej <sup>21</sup>tj. podjęcie pracy lub innej formy zarobkowej na podstawie umowy o pracę (kserokopię umów o pracę), umów zlecenia, wpisów do CEIDG.

*Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, niezbędnych dla celów rekrutacji i realizacji projektu (w tym: udzielenia wsparcia, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości) Oświadczam, że przyjąłem/jąłem do wiadomości informacji o których mowa w art.24.ust.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych(Dz.U. z 2014 poz.1182 z późn. Zmianami)*

Miejscowość i data		Czytelny podpis kandydatki/kandydata na uczestnika projektu
--------------------	--	---

**INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ OSOBĘ PRZYJMUJĄCĄ FORMULARZ REKRUTACYJNY:**

Data złożenia formularza rekrutacyjnego i nadany numer identyfikacyjny	Podpis osoby przyjmującej formularz rekrutacyjny

<sup>21</sup>. Efektywność zatrudnieniowa nie dotyczy osób, które kontynuują swoje zatrudnienie w wyniku udziału w projekcie, wsparcie które otrzymali pozwoliło im utrzymać dotychczasową pracę i wliczane są do wskaźnika: Liczba osób, które po opuszczeniu programu podjęły pracę lub kontynuowały zatrudnienie.