***Załącznik numer 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie***

**FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU STAŻE 30+**

Projekt Staże 30+ współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego realizowany przez Lokalną Grupę Działania Nasze Bieszczady (Lider projektu) i Podkarpacką Izbę Gospodarczą (Partner projektu) na podstawie umowy o dofinansowanie projektu nr RPPK.07.01.00-18-0098/20-00 zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie dnia 29.12.2022 r. w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa VII Regionalny rynek pracy, Działanie 7.1 Poprawa sytuacji osób bezrobotnych na rynku pracy – projekty konkursowe.

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMER FORMULARZA** | **7.1/LGD/NABÓR II/………..** |
| **DATA I GODZINA PRZYJĘCIA FORMULARZA** |  |
| **PODPIS OSOBY PRZYJMUJĄCEJ FORMULARZ** |  |

**UWAGA:**

1. Zaleca się żeby formularz rekrutacyjny do projektu powinien być wypełniony elektronicznie lub odręcznie w sposób czytelny oraz powinien być zaparafowany na każdej stronie i podpisany w miejscach do tego wskazanych.
2. W przypadku dokonania skreślenia, proszę postawić parafkę (obok skreślenia), a następnie zaznaczyć prawidłową odpowiedź.
3. Każde pole Formularza rekrutacyjnego powinno zostać wypełnione, w przypadku gdy dane pole nie dotyczy Kandydata należy umieścić adnotację **„nie dotyczy”.**
4. Przed złożeniem wypełnionego formularza Kandydat powinien zapoznać się z Regulaminem rekrutacji   
   i uczestnictwa w projekcie Staże 30+ dostępnym na stronie www.nasze-bieszczady.p, www.pigkrosno.pl lub w Biurze Projektu, LIDER: ul. 1000-lecia 1, 38-600 Lesko ; PARTNER: ul. Pużaka 37, 38-400 Krosno.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I.** **INFORMACJE DOTYCZĄCE KANDYDATA/KI NA UCZESTNIKA/CZKĘ PROJEKTU** | | | | | | | | | | | |
| 1. **DANE OSOBOWE KANDYDATA/KI** | | | | | | | | | | | |
| Imię |  | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | |
| Płeć | Kobieta | | | | | | Mężczyzna | | | | |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Wiek |  | | | | Data urodzenia | | ………/………../…………..  (dd/mm/rrrr) | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. ADRES ZAMIESZKANIA** | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica |  | | | | | | | | Nr domu | |  | Nr lokalu | |  |
| Miejscowość |  | | | | | | | Gmina | |  | | | | |
| Kod pocztowy |  | |  | - |  |  |  | Poczta | |  | | | | |
| Powiat |  | | | | | | | Województwo | |  | | | | |
| Kraj |  | | | | | | | Obszar zamieszkania | | miejski | | | wiejski[[1]](#footnote-1) | |
| **3. DANE KONTAKTOWE** | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon stacjonarny | | | | | | | |  | | | | | | |
| Telefon komórkowy | | | | | | | |  | | | | | | |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail) | | | | | | | |  | | | | | | |
| **4. WYKSZTAŁCENIE** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wykształcenie**  (należy zaznaczyć najwyższy posiadany poziom wykształcenia w chwili złożenia formularza rekrutacyjnego) | | **brak ISCED 0** - brak formalnego wykształcenia  **podstawowe ISCED 1** – kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej  **gimnazjalne ISCED 2** – kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej  **ponadgimnazjalne ISCED 3** – kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej, np. liceum ogólnokształcące, liceum profilowane, technikum, uzupełniające liceum ogólnokształcące, technikum uzupełniające lub zasadnicza szkoła zawodowa | | | | | | | | | | | | |
| **policealne ISCED 4** – kształcenie ukończone na poziomie szkoły policealnej  **wyższe ISCED 5-8** – kształcenie ukończone na poziomie studiów: krótkiego cyklu, licencjackich lub ich odpowiedników, magisterskich lub ich odpowiedników, doktoranckich lub ich odpowiedników | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **II. PRZYNALEŻNOŚĆ KANDYDATA/KI DO GRUPY DOCELOWEJ** | | |
| **Wiek 30 lat i więcej** (od dnia 30 urodzin) | TAK | NIE |
| **Miejsce zamieszkania zgodnie z Kodeksem Cywilnym – województwo podkarpackie** | TAK | NIE |
| **Osoba bezrobotna[[2]](#footnote-2) zarejestrowana w powiatowym urzędzie pracy** | TAK | NIE |
| **Osoba bezrobotna niezarejestrowana w powiatowym urzędzie pracy** | TAK | NIE |
| **Osoba bierna zawodowo[[3]](#footnote-3)** | TAK | NIE |
| **Kobieta** | TAK | NIE |
| **Osoba długotrwale bezrobotna[[4]](#footnote-4)** | TAK | NIE |
| **Osoba o niskich kwalifikacjach[[5]](#footnote-5)** | TAK | NIE |
| **Osoba w wieku 50 lat i więcej** | TAK | NIE |
| **Osoba z niepełnosprawnościami[[6]](#footnote-6)** | TAK | NIE |
| **Osoba, która nie otrzymuje jednocześnie wsparcia w więcej niż jednym projekcie z zakresu aktywizacji zawodowej dofinansowanym ze środków EFS** | TAK | NIE |
| **Osoba, która nie posiada gospodarstwa rolnego o powierzchni powyżej 2 ha przeliczeniowych użytków rolnych** | TAK | NIE |
| **Osoba, która nie jest domownikiem rolnika posiadającego gospodarstwo rolne o powierzchni powyżej 2 ha przeliczeniowych użytków rolnych** | TAK | NIE |
| **Osoba, która nie przebywa na płatnym urlopie macierzyńskim lub rodzicielskim** | TAK | NIE |
| **Osoba, która nie jest objęty/a zatrudnieniem subsydiowanym** | TAK | NIE |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **III. KRYTERIA PREMIUJĄCE – MAX 65 PUNKTÓW** | | | |
| **Premie punktowe według następujących kryteriów** | **Spełnienie kryterium** | | **Liczba punktów premiujących** |
| **Były/a Uczestnik/czka projektu z zakresu włączenia społecznego w ramach celu tematycznego 9 w RPO WP** dotyczy osób, zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym posiadających status byłego Uczestnika/czki projektu z zakresu włączenia społecznego, walki z ubóstwem i wszelką dyskryminacją realizowanych w ramach celu tematycznego 9 w Regionalnych Programach Operacyjnych na lata 2014-2020 | TAK | NIE | **3 pkt** |
| **Osoba będąca rodzicem/ opiekunem prawnym posiadającym, co najmniej 3 dzieci w wieku do 18 r.ż** | TAK | NIE | **13 pkt** |
| **Osoba będąca rolnikiem lub członkiem ich rodzin podlegający ubezpieczeniom emerytalnym i rentowym z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego, która chce odejść z rolnictwa**.**[[7]](#footnote-7)** | TAK | NIE | **13 pkt** |
| **Osoba zamieszkała na terenie miasta średniego tj. na terenie miasta:** Dębica, Jarosław, Jasło, Krosno, Łańcut, Mielec, Nisko, Przemyśl, Przeworsk, Ropczyce, Sanok, Stalowa Wola, Tarnobrzeg. | TAK | NIE | **13 pkt** |
| **Kobieta** | TAK | NIE | **5 pkt** |
| **Osoba długotrwale bezrobotna[[8]](#footnote-8)** | TAK | NIE | **5 pkt** |
| **Osoba o niskich kwalifikacjach[[9]](#footnote-9)** | TAK | NIE | **5 pkt** |
| **Osoba po 50 roku życia** | TAK | NIE | **4 pkt** |
| **Osoba z niepełnosprawnościami[[10]](#footnote-10)** | TAK[[11]](#footnote-11) | NIE | **4 pkt** |
| odmowa podania informacji | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IV. INNE** | | |
| [**1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia**](file://C:\L2\AppData\Local\Temp\Lepsze%20jutro%20z%20własną%20firmą%207.3\AppData\Local\Packages\Microsoft.MicrosoftEdge_8wekyb3d8bbwe\TempState\Downloads\Aktywizacja%20Staż%20Praca\Dokumenty%20rekrutacyjne%20nowe\Ścieżka%20dotacyjna\Dokumenty%20rekrutacyjne%20nowe\Consultor\Desktop\Tabelki%20do%20formularza.xlsx#RANGE!A5)**,** osoba na stałe mieszkająca w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia (cudzoziemcy – 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) lub obywatele należący do mniejszości (mniejszości narodowe: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska; mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska). | TAK | NIE |
| odmowa podania informacji | |
| **2. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań,** zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego:  1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach).  2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitale, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane).  3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą).  4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe – lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie). | TAK | NIE |
| **3. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej,** w tym: osoba z wykształceniem na poziomie ISCED 0, osoba z obszarów wiejskich (DEGURBA3), byli więźniowie, narkomani itp. | TAK | NIE |
| odmowa podania informacji | |

|  |  |
| --- | --- |
| **V. SPECJALNE POTRZEBY WYNIKAJĄCE Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI KANDYDATA/TKI NA UCZESTNIKA/CZKĘ PROJEKTU[[12]](#footnote-12)** | |
| Należy zaznaczyć co najmniej jedną odpowiedź | tłumacz języka migowego |
| asystent |
| pokój dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami |
| nie potrzebuję usług dostępnościowych |
| inne …………………………………………………………………….. |

……………………………………….. .……………………………………………………………….…….…..

Miejscowość, data Czytelny podpis Kandydata/ki do udziału w projekcie

**VI. OŚWIADCZENIA KANDYDATA/KI DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

* **uprzedzony/a** oodpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat za zeznawanie nieprawdy lub zatajenie prawdy **oświadczam,** że dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym do udziału w projekcie są zgodne z prawdą. Przyjmuję do wiadomości, że przedłożenie nieprawdziwego oświadczenia/zaświadczenia lub podanie danych niezgodnych ze stanem faktycznym będzie skutkowało wykluczeniem z udziału w projekcie Staże 30+ oraz zostanie potraktowane, jako próba wyłudzenia środków finansowych i będzie podlegać powiadomieniu właściwych organów ścigania.
* zapoznałem/am się z „Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie” wraz z jego załącznikami oraz akceptuję jego zapisy i postanowienia.
* zostałem/am poinformowany/a o przyjętych kryteriach kwalifikacyjnych do udziału w projekcie Staże 30+ nr RPPK.07.01.00-18-098/20-00 realizowanym w ramach Działania 7.1 Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 i wyrażam zgodę na mój udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
* zostałem/am poinformowany/a, iż projekt wspófinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
* zobowiązuje siędo poinformowania Beneficjenta o zmianie danych osobowych zawartych w formularzu rekrutacyjnym lub utracie statusu osoby bezrobotnej/biernej zawodowo na etapie rekrutacji do udziału w projekcie.
* wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
* akceptuję fakt, że złożone przeze mnie dokumenty rekrutacyjne nie są równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu.
* W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/-a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń w stosunku do Beneficjenta.

……………………………………….. .……………………………………………………………….…….…..

Miejscowość, data Czytelny podpis Kandydata/ki do udziału w projekcie

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, iż dostarczając niniejszy Formularz rekrutacyjny wraz z załącznikami do **Beneficjenta: Lokalnej Grupy Działania Nasze Bieszczady (Lidera projektu)/ Podkarpackiej Izby Gospodarczej (Partnera projektu)**, zgadzam się na przetwarzanie przez ww. Beneficjenta swoich danych osobowych zawartych w Formularzu rekrutacyjnym wraz z załącznikami w celu prowadzenia naboru i realizacji projektu pn. Staże 30+ nr RPPK.07.01.00-18-098/20.

……………………………………….. .……………………………………………………………….…….…..

Miejscowość, data Czytelny podpis Kandydata/ki do udziału w projekcie

**UWAGA: Przed złożeniem dokumentów rekrutacyjnych należy sprawdzić ich kompletność!**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **OSOBY BEZROBOTNE ZAREJESTROWANE W PUP** | **OSOBY BEZROBOTNE NIEZAREJESTROWANE  W PUP** | **OSOBY BIERNE  ZAWODOWO** |
| **DOKUMENTY SKŁADANE W TERMINIE OGŁOSZONEGO NABORU DO PROJEKTU** | | | |
| Formularz rekrutacyjny | TAK | TAK | TAK |
| Z1 - Oświadczenie o spełnianiu kryteriów kwalifikacyjnych związanych z udziałem  w projekcie | TAK | TAK | TAK |
| Z2 - Oświadczenie o miejscu zamieszkania na terenie miasta średniego (jeśli dotyczy) | TAK – jeśli dotyczy | TAK – jeśli dotyczy | TAK – jeśli dotyczy |
| Z3 - Klauzula informacyjna w zakresie przetwarzania danych osobowych | TAK | TAK | TAK |
| Z4 - Oświadczenie o uczestnictwie w  jednym projekcie | TAK | TAK | TAK |
| Z5 - Oświadczenie związane z udziałem  w projekcie | TAK | TAK | TAK |
| Kopia orzeczenia o niepełnosprawności (jeśli dotyczy) | TAK – jeśli dotyczy | TAK – jeśli dotyczy | TAK – jeśli dotyczy |
| Zaświadczenie o uczestniczeniu w  Projekcie z zakresu włączenia  społecznego w ramach celu tematycznego 9 w RPO WP (jeśli dotyczy) | TAK – jeśli dotyczy | TAK – jeśli dotyczy | TAK – jeśli dotyczy |
| Kopia aktów urodzenia dzieci - rodzice/ opiekunowie prawni posiadający, co najmniej 3 dzieci w wieku do 18 r.ż  (jeśli dotyczy) | TAK – jeśli dotyczy | TAK – jeśli dotyczy | TAK – jeśli dotyczy |
| Zaświadczenie z KRUS - rolnicy i członkowie ich rodzin podlegający ubezpieczeniom emerytalnym i rentowym z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego,  którzy chcą odejść z rolnictwa (jeśli  dotyczy) | TAK – jeśli dotyczy | TAK – jeśli dotyczy | TAK – jeśli dotyczy |
| **DOKUMENTY SKŁADANE BEZPOŚREDNIO PRZED ROZPOCZĘCIEM UDZIAŁU W PROJEKCIE:** | | | |
| Zaświadczenie z powiatowego urzędu pracy o statusie osoby bezrobotnej,  w tym długotrwale bezrobotnej (minimum ostatnie 12 miesięcy) | TAK | NIE | NIE |
| Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o potwierdzeniu statusu osoby bezrobotnej, w tym długotrwale bezrobotnej (minimum ostatnie 12 miesięcy) | NIE | TAK | NIE |
| Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o potwierdzeniu statusu osoby biernej zawodowo | NIE | NIE | TAK |
| Zaświadczenie z urzędu miasta/gminy o wielkości posiadanych użytków rolnych  w hektarach przeliczeniowych | NIE | TAK | TAK |

**Dodatkowo do wglądu przy składaniu dokumentów należy przedstawić dowód tożsamości oraz świadectwo ukończenia szkoły na ostatnim szczeblu edukacji. W przypadku składania dokumentów za pośrednictwem poczty/kuriera Kandydat będzie zobowiązany do przedstawienia ww. dokumentów na wezwanie Beneficjenta.**

1. **Obszary wiejskie** należy rozumieć zgodnie z definicją Głównego Urzędu Statystycznego, która opiera się na podziale jednostek administracyjnych zastosowanym w rejestrze TERYT. Według GUS, obszarami wiejskimi są tereny położone poza granicami administracyjnymi miast - obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko – wiejskiej. Wyodrębnienie części wiejskiej w ramach gminy miejsko – wiejskiej możliwe jest dzięki odrębnemu identyfikatorowi terytorialnemu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Osoba kwalifikująca się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, która jest bezrobotna w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobiera świadczeń z tytułu urlopu), jest również osobą bezrobotną. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. [↑](#footnote-ref-2)
3. 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 już zarejestrowana jako bezrobotna (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). [↑](#footnote-ref-3)
4. Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotna” różni się w zależności od wieku:

   - Młodzież (<25 lat) – osoba jest bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy);

   - Dorośli (25 lat lub więcej) – osoba jest bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy) [↑](#footnote-ref-4)
5. osoby posiadające wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie, czyli maksymalnie liceum ogólnokształcące, liceum profilowane, technikum, uzupełniające liceum ogólnokształcące, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa. [↑](#footnote-ref-5)
6. Osoby z niepełnosprawnościami w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020. [↑](#footnote-ref-6)
7. osoba podlegająca ubezpieczeniu emerytalno- rentowemu na podstawie ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2020 r. poz. 174) (KRUS tz. Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego), zamierzająca podjąć zatrudnienie lub inną działalność pozarolniczą, objętą obowiązkiem ubezpieczenia społecznego na podstawie ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 300, z późn. zm.) (ZUS – Zakład Ubezpieczeń Społecznych). [↑](#footnote-ref-7)
8. Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotna” różni się w zależności od wieku:

   - Młodzież (<25 lat) – osoba jest bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy);

   - Dorośli (25 lat lub więcej) – osoba jest bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy) [↑](#footnote-ref-8)
9. osoby posiadające wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie, czyli maksymalnie liceum ogólnokształcące, liceum profilowane, technikum, uzupełniające liceum ogólnokształcące, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa. [↑](#footnote-ref-9)
10. a) osoba niepełnosprawna w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. 2018 r. poz. 511 z późn. zm.), których niepełnosprawność została potwierdzona orzeczeniem

    b) osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 2018 r., poz. 1878), których niepełnosprawność została potwierdzona dokumentem poświadczającym stan zdrowia przez lekarza – orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia. [↑](#footnote-ref-10)
11. Do formularza rekrutacyjnego należy dołączyć kserokopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności. [↑](#footnote-ref-11)
12. Dotyczy osób z niepełnosprawnościami [↑](#footnote-ref-12)