

Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Wielkopolskiego na lata 2014-2020,
7. Oś priorytetowa: Włączenie społeczne, Działanie 7.1. Aktywna integracja, Poddziałanie 7.1.2. Aktywna integracja - projekty konkursowe

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Prosimy wypełnić czytelnie wszystkie białe pola, z zaznaczeniem znakiem „x” odpowiednich okienek.

| | | | | | | | | | | | | |
|---|--|----------------------------------|--|------------------------------------|--|---------------|--|--------|--------------|--|--|--|
| I. DANE PROJEKTU | | | | | | | | | | | | |
| Nr: RPWP.07.01.02-30-0108/18 | | | | | | | | | | | | |
| Nazwa projektu: „Na dobrej drodze do lepszej przyszłości” | | | | | | | | | | | | |
| II. DANE OSOBOWE | | | | | | | | | | | | |
| Imię (imiona) | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | | | | | | | | | | | | |
| PESEL | | | | | | | | | | | | |
| Płeć | | <input type="checkbox"/> Kobieta | | <input type="checkbox"/> Mężczyzna | | Wiek | | | | | | |
| III. MIEJSCE ZAMIESZKANIA I DANE KONTAKTOWE | | | | | | | | | | | | |
| Województwo | | WIELKOPOLSKIE | | | | | | | | | | |
| Powiat | | | | | | | | | | | | |
| Gmina | | | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy | | | | - | | | | Poczta | | | | |
| Miejscowość | | | | | | | | | | | | |
| Ulica | | | | | | Numer budynku | | | Numer lokalu | | | |
| Telefon kontaktowy * | | | | | | | | | | | | |
| Adres e-mail * | | | | | | | | | | | | |
| <i>* podanie co najmniej jednej formy danych kontaktowych jest obowiązkowe</i> | | | | | | | | | | | | |
| IV. WYKSZTAŁCENIE¹ | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe (brak formalnego wykształcenia) - ISCED 0 | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> podstawowe (szkoła podstawowa) - ISCED 1 | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> gimnazjalne (gimnazjum) - ISCED 2 | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa, szkoła branżowa) - ISCED 3 | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> policealne (szkoły policealne) - ISCED 4 | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> wyższe (studia krótkiego cyklu, studia licencjackie, studia podyplomowe, studia magisterskie, studia doktoranckie) - ISCED 5-8 | | | | | | | | | | | | |

¹ * osoba, która posiada wiek poniżej zwyczajowo przyjętego wieku na zakończenie edukacji na poziomie podstawowym (poziom ISCED 1), powinna być przypisana do poziomu wykształcenia podstawowego (poziom ISCED 1);

* osoba, która posiada wiek powyżej zwyczajowo przyjętego wieku na zakończenie edukacji na poziomie wykształcenia podstawowego (poziom ISCED 1) powinna być przypisana do poziomu wykształcenia niższego niż podstawowe (poziom ISCED 0).

Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Wielkopolskiego na lata 2014-2020,
7. Oś priorytetowa: Włączenie społeczne, Działanie 7.1. Aktywna integracja, Poddziałanie 7.1.2. Aktywna integracja - projekty konkursowe

| V. STATUS NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU | |
|--|---|
| 1. Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w Urzędzie Pracy (osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia, które są zarejestrowane w Urzędzie pracy jako bezrobotne) | <input type="checkbox"/> |
| 1.1 w tym długotrwale bezrobotną (osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy) | <input type="checkbox"/> |
| 2. Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy (osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia, które nie są zarejestrowane w Urzędzie pracy jako bezrobotne) | <input type="checkbox"/> |
| 2.1 w tym długotrwale bezrobotną (Osoby w wieku <25 bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 msc; Osoby w wieku +25 - bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 msc) | <input type="checkbox"/> |
| 3. Jestem osobą bierną zawodowo (osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej, tzn. nie pracuje i nie jest zarejestrowana w Urzędzie Pracy. 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. Studenci studiów stacjonarnych są uznawani za osoby bierne zawodowo) | <input type="checkbox"/> |
| 3.1 w tym: nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu | <input type="checkbox"/> |
| uczącą się | <input type="checkbox"/> |
| inne (np. emeryt, urlop wychowawczy itp.) | <input type="checkbox"/> |
| VI. OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNE | |
| Osoba z niepełnosprawnościami | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji Jeżeli TAK , proszę zaznaczyć poniżej stopień niepełnosprawności: (prosimy o dołączenie kopii zaświadczenia/orzeczenia o niepełnosprawności lub opinia/zaśw. lekarza o stanie zdrowia) <input type="checkbox"/> Lekki <input type="checkbox"/> Umiarkowany <input type="checkbox"/> Znaczny <input type="checkbox"/> Z niepełnosprawnością sprzężoną i/lub zaburzeniami psychicznymi, w tym z niepełnosprawnością intelektualną i/lub całościowymi zaburzeniami rozwojowymi |
| Jeżeli TAK , proszę zaznaczyć poniżej specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności: <input type="checkbox"/> Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych <input type="checkbox"/> Alternatywne formy komunikacji (tłumacz języka migowego) <input type="checkbox"/> Alternatywne formy materiałów szkoleniowych (np. druk powiększony, nagranie tłumaczenia na język migowy) <input type="checkbox"/> Wsparcie trenera pracy <input type="checkbox"/> Inne: | |

Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Wielkopolskiego na lata 2014-2020,
7. Oś priorytetowa: Włączenie społeczne, Działanie 7.1. Aktywna integracja, Poddziałanie 7.1.2. Aktywna integracja - projekty konkursowe

| VII. DANE DODATKOWE | |
|--|---|
| <p>Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia (Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości; Osoby obcego pochodzenia to 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.)</p> | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji |
| <p>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań</p> | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| <p>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (osoby będące poza wiekiem typowym dla ukończenia szkoły podstawowej, które nie ukończyły szkoły podstawowej; byli więźniowie, narkomani; osoby z obszarów wiejskich)</p> | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji |
| <p>Osoba nieuczestnicząca dotąd w projektach EFS w zakresie aktywizacji zawodowej</p> | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| <p>Jestem osobą zamieszkującą rewitalizowane obszary zdegradowane</p> | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| <p>Osoba korzystająca ze świadczeń pomocy społecznej lub kwalifikująca się do takiej pomocy (prosimy o dołączenie zaświadczenia z OPS o korzystaniu z pomocy społecznej lub oświadczenie o kwalifikowaniu się do objęcia pomocą społeczną)</p> | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| <p>Osoba korzystająca z pomocy Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 (PO PŻ) (zakres wsparcia nie powiela działań, które dana osoba i/lub rodzina otrzymała lub otrzymuje z PO PŻ w ramach działań towarzyszących, o których mowa w PO PŻ)</p> | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| <p>Osoby doświadczające wielokrotnego wykluczenia²</p> | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

- zostałem/am poinformowany/a, że szkolenia i inne formy wsparcia w projekcie mogą odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania;
- zostałem/am poinformowany/a, że ww. projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 ;
- zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych;
- zostałem/am poinformowany/a, że złożenie niniejszego Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie;
- zostałem/am poinformowany/a, że może wystąpić konieczność udostępnienia informacji o moim statusie na rynku pracy rok po zakończeniu projektu w celu zmierzenia trwałości rezultatów;

² Rozumiane jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej z przestanek, o której mowa w definicji osób lub rodzin zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014 –2020

Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Wielkopolskiego na lata 2014-2020,
7. Oś priorytetowa: Włączenie społeczne, Działanie 7.1. Aktywna integracja, Poddziałanie 7.1.2. Aktywna integracja - projekty konkursowe

- zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym;
- zobowiązuję się do przekazania realizatorowi, tj. J&C Group Karolina Chadzypanagiotis-Jurkiewicz, informacji poświadczonych odpowiednią dokumentacją na temat mojej sytuacji zawodowej po opuszczeniu wyżej wymienionego Projektu, w terminie od 4 tygodni do 3 miesięcy od daty ostatniego wsparcia.

.....
/miejsowość i data/

.....
/podpis/

Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Wielkopolskiego na lata 2014-2020,
7. Oś priorytetowa: Włączenie społeczne, Działanie 7.1. Aktywna integracja, Poddziałanie 7.1.2. Aktywna integracja - projekty konkursowe

DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany/a

| | |
|---------------------|--|
| Imię i nazwisko: | |
| Adres zamieszkania: | |
| PESEL: | |

1. Deklaruję uczestnictwo w projekcie „Na dobrej drodze do lepszej przyszłości” realizowanym przez J&C Group Karolina Chadzypanagiotis-Jurkiewicz z siedzibą w Gdyni (81-350) przy Placu Kaszubskim 8/201 w ramach Działania 7.1 Aktywna integracja, Poddziałania 7.1.2 Aktywna integracja – projekty konkursowe w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Wielkopolskiego na lata 2014-2020.
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Uczestnictwa w projekcie „Na dobrej drodze do lepszej przyszłości” i są mi znane przyjęte kryteria kwalifikujące do udziału w projekcie.
3. Zobowiązuję się jako osoba nieposiadająca statusu osoby bezrobotnej lub aktywnie poszukującej pracy i pozostającej bez pracy do rejestracji w Powiatowym Urzędzie Pracy jako osoba bezrobotna lub poszukująca pracy, po zakończeniu udziału w Projekcie jeśli nie podejmę pracy po zakończeniu udziału w Projekcie
4. Oświadczam, że w dniu złożenia dokumentów aplikacyjnych spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie, tj.:
 - a) Jestem mieszkanką/mieszkańcem obszarów wiejskich województwa wielkopolskiego;
 - b) Jestem osobą bezrobotną, długotrwale bezrobotną, bierną zawodowo lub poszukującą pracy;
 - c) Jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, która otrzymuje świadczenia z Ośrodka Pomocy Społecznej lub kwalifikuje się do otrzymania takiej pomocy.

.....
/miejscowość i data/

.....
/czytelny podpis/