

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

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

I. DANE PROJEKTU										
Nr: RPWM.11.01.01-28-0034/18 Nazwa projektu: „Aktywna droga do celu” Projekt współfinansowany z EFS w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa: 11 Włączenie społeczne, Działanie: 11.1 Aktywne włączenie, w tym z myślą o promowaniu równych szans oraz aktywnego uczestnictwa i zwiększaniu szans na zatrudnienie, Poddziałanie: 11.1.1 Aktywizacja społeczna i zawodowa osób wykluczonych oraz zagrożonych wykluczeniem społecznym - projekty konkursowe										
II. DANE OSOBOWE										
Imię (imiona)										
Nazwisko										
PESEL										
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta		<input type="checkbox"/> Mężczyzna				Wiek			
III. MIEJSCE ZAMIESZKANIA I DANE KONTAKTOWE										
Województwo										
Powiat										
Gmina										
Kod pocztowy			-				Poczta			
Miejscowość (obszar gminy powiatu Ostródzkiego) ¹										
Ulica						Numer budynku		Numer lokalu		
Telefon kontaktowy*										
Adres e-mail*										
* podanie co najmniej jednej formy danych kontaktowych jest obowiązkowe										
IV. WYKSZTAŁCENIE ²										
<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 gminy powiatu Ostródzkiego: DĄBRÓWNO (GMINA WIEJSKA), GRUNWALD (GMINA WIEJSKA), ŁUKTA (GMINA WIEJSKA), MAŁDYTY (GMINA WIEJSKA), MIŁAKOWO (GMINA MIEJSKO-WIEJSKA), MIŁAKOWO (MIASTO), MIŁAKOWO (OBSZAR WIEJSKI), MIŁOMŁYN (GMINA MIEJSKO-WIEJSKA), MIŁOMŁYN (MIASTO), MIŁOMŁYN (OBSZAR WIEJSKI), MORĄG (GMINA MIEJSKO-WIEJSKA), MORĄG (MIASTO), MORĄG (OBSZAR WIEJSKI), OSTRÓDA (GMINA WIEJSKA)

² * 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).

RPWM.11.01.01-28-0034/18

Tytuł projektu: „Aktywna droga do celu”

J&C Group Karolina Chadzypanagiotis-Jurkiewicz

Biuro Projektu: Plac Komendantów 8/1, 14-300 Morąg

NIP 586 205 77 91 REGON 220744240

www.icgroup.pl

V. STATUS NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU		
Jestem osobą bierną zawodową	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Jestem osobą zarejestrowaną w Urzędzie Pracy	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Jestem osobą długotrwale bezrobotną ³	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
VI. DANE DODATKOWE		
Osoba kwalifikująca się do objęcia wsparciem Pomocy Społecznej spełniająca minimum 1 z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z 12.03.2004 r o pomocy społecznej.tj. (prosimy o zaznaczenie wszystkich, które dotyczą):	<input type="checkbox"/> ubóstwa <input type="checkbox"/> sieroctwa <input type="checkbox"/> bezdomności <input type="checkbox"/> bezrobocia <input type="checkbox"/> niepełnosprawności <input type="checkbox"/> długotrwałej lub ciężkiej choroby <input type="checkbox"/> przemocy w rodzinie <input type="checkbox"/> potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności <input type="checkbox"/> bezradności w sprawach opiekuńczo- wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych; <input type="checkbox"/> braku umiejętności w przystosowaniu do życia młodzieży opuszczającej placówki opiekuńczo-wychowawcze <input type="checkbox"/> trudności w integracji osób , które otrzymały status uchodźcy <input type="checkbox"/> trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego <input type="checkbox"/> alkoholizmu lub narkomanii <input type="checkbox"/> zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej <input type="checkbox"/> klęski żywiołowej lub ekologicznej	
	Osoba doświadczająca wielokrotnego wykluczenia (należy zaznaczyć, jeśli powyżej zaznaczono więcej niż 1 punkt)	<input type="checkbox"/> Tak
Osoba korzystająca ze wsparcia Ośrodka Pomocy Społecznej	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/> Nie
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Osoba z niepełnosprawnościami (jeśli tak, należy dostarczyć kopię orzeczenia lekarskiego)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/> Nie

¹ Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” różni się w zależności od wieku: Młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy). Dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).

<p>Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności:</p>	<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> sala bez barier architektonicznych <input type="checkbox"/> dostosowanie akustyczne <input type="checkbox"/> alternatywne formy przygotowania materiałów projektowych <input type="checkbox"/> inne (jakie?)
<p>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
<p>Osoba korzystająca z PO PŻ⁴</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<p>Okres czasu (mierzony jako ilość tygodni lub miesięcy) pozostawania bez zatrudnienia, liczony od dnia ukończenia edukacji lub zakończenia stosunku pracy</p>

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 Europejskiego Funduszu Społecznego;
- zostałem/am poinformowany/a, że złożenie niniejszego Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie;
- nie korzystam z tego samego typu wsparcia w innych projektach współfinansowanych przez UE w ramach EFS;
- 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;
- wyrażam zgodę na publikację zdjęć/nagrań z Projektu z moim udziałem, na stronie internetowej Realizatora oraz na innych materiałach promocyjnych Projektu.

.....
/miejscowość i data/

.....
/podpis/

⁴ Program Operacyjny Pomoc Żywnościowa 2014-2020



DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

Deklaruję uczestnictwo w projekcie „Aktywna droga do celu” realizowanym przez J&C GROUP Karolina Chadzypanagiotis-Jurkiewicz z siedzibą w Gdyni (81-350), Plac Kaszubski 8/201, w ramach Osi Priorytetowej: 11 Włączenie społeczne, Działanie: 11.1 Aktywne włączenie, w tym z myślą o promowaniu równych szans oraz aktywnego uczestnictwa i zwiększaniu szans na zatrudnienie, Poddziałanie: 11.1.1 Aktywizacja społeczna i zawodowa osób wykluczonych oraz zagrożonych wykluczeniem społecznym - projekty konkursowe.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Uczestnictwa w projekcie „Aktywna droga do celu” i są mi znane przyjęte kryteria kwalifikujące do udziału w projekcie. Tym samym oświadczam, że spełniam te kryteria i przystępuję do projektu z własnej inicjatywy.

Ponad to:

- zobowiązuję się do przekazania realizatorowi, tj. J&C GROUP Karolina Chadzypanagiotis-Jurkiewicz, informacji na temat mojej sytuacji zawodowej po opuszczeniu wyżej wymienionego projektu, w terminie od 4 tygodni do 3 miesięcy od daty ostatniego wsparcia;
- zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.

Upředzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że informacje podane przeze mnie są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
/miejscowość i data/

.....
/podpis/