

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Nazwa projektodawcy:	EDUCUS CENTRUM SZKOLENIOWE TOMASZ KIRSZENSZTEJN			
Tytuł projektu:	OD MARZEŃ DO SUKCESU			
Nr projektu:	FEWP.06.10-IP.01-0014/25			
I Dane Uczestnika/czki				
Imię				
Nazwisko				
Data i miejsce urodzenia				
PESEL		Wiek		
Wykształcenie (należy zaznaczyć X właściwy poziom ISCED)	ISCED 5-8 Wyższe			
	ISCED 4 Policealne			
	ISCED 3 Ponadgminazjalne / Ponadpodstawowe (liceum, technikum, szkoła zawodowa)			
	ISCED 2 Gimnazjalne			
	ISCED 1 Podstawowe			
	ISCED 0 Brak			
II Dane kontaktowe Uczestnika/czki				
Województwo				
Powiat				
Gmina				
Miejscowość				
Ulica				
Nr budynku				
Nr lokalu				
Kod pocztowy				
Telefon kontaktowy				
Adres e-mail				
III Status Uczestnika/czki na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu				
1. Osoba bierna zawodowo	Tak		Nie	
Osoba ucząca się	Tak		Nie	
Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu	Tak		Nie	

2. Osoba bezrobotna zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy		Tak		Nie	
W tym długotrwale bezrobotna		Tak		Nie	
3. Osoba bezrobotna niezarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy		Tak		Nie	
W tym osoba długotrwale bezrobotna		Tak		Nie	
IV Status Uczestnika/czki projektu w chwili przystąpienia do projektu (odmowa udzielenia informacji w przypadku danych wrażliwych nie skutkuje odmową udzielenia wsparcia, jeżeli projekt nie jest kierowany do danej grupy docelowej)					
1. Osoba, należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie					
Tak		Nie		Odmowa podania informacji	
2. Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań					
Tak		Nie			
3. Osoba z niepełnosprawnościami					
NIE DOTYCZY		LEKKI		UMIARKOWANY	
				ZNACZNY	Odmowa podania informacji
4. Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności i/lub stanu zdrowia (proszę zaznaczyć właściwe)		<input type="checkbox"/> Druk materiałów powiększoną czcionką <input type="checkbox"/> Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych <input type="checkbox"/> Zapewnienie tłumacza języka migowego <input type="checkbox"/> Inne (jakie?):			
5. Osoba obcego pochodzenia					
Tak		Nie		Odmowa podania informacji	
6. Osoba pochodząca z krajów trzecich					
Tak		Nie		Odmowa podania informacji	
7. Osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym					
Ocena spełnienia poszczególnych kryteriów następuje poprzez potwierdzenie/weryfikację statusu: <input type="checkbox"/> osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem przez pomoc społeczną, tj. spełniające co najmniej jeden z warunków określonych w art. 7 ustawy o pomocy społecznej - zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej lub oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą); <input type="checkbox"/> osoby o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym - zaświadczenie z właściwej instytucji lub oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą); <input type="checkbox"/> osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą, rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej - zaświadczenie z właściwej instytucji, zaświadczenie od kuratora, wyrok sądu, oświadczenie uczestnika lub jego opiekuna prawnego w przypadku osób niepełnoletnich np. rodzica zastępczego (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą); <input type="checkbox"/> osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich - zaświadczenie od kuratora; zaświadczenie z zakładu poprawczego lub innej instytucji czy organizacji społecznej zajmującej się pracą z nieletnimi o charakterze wychowawczym, terapeutycznym lub szkoleniowym; kopia postanowienia sądu; inny dokument potwierdzający zastosowanie środków zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości; <input type="checkbox"/> osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. 1991 Nr 95 poz. 425 z późn. zm.) - zaświadczenie z ośrodka wychowawczego/ młodzieżowego/					



- socjoterapii;
- osoby z niepełnosprawnością - odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia;
- rodziny z dzieckiem z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z rodziców lub opiekunów nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem z niepełnosprawnością - odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia oraz oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą);
- osoby zakwalifikowane do III profilu pomocy zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy - zaświadczenie z urzędu pracy;
- osoby niesamodzielne ze względu na podeszły wiek, niepełnosprawność lub stan zdrowia - zaświadczenie od lekarza; odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia, oświadczenie uczestnika lub jego opiekuna, jeśli niemożliwe jest uzyskanie oświadczenia uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą);
- osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań - zaświadczenie od właściwej instytucji lub inny dokument potwierdzający ww. sytuację np. kopia wyroku sądowego, pismo ze spółdzielni o zadłużeniu, oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą);
- osoby korzystające z FE PŻ - oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą) lub inny dokument potwierdzający korzystanie z Programu.

Tak		Nie	
-----	--	-----	--

8. Osoba pochodząca z obszarów wiejskich

Tak		Nie		Odmowa podania informacji	
-----	--	-----	--	---------------------------	--

9. Przynależność do grupy preferowanej

- doświadczające wielokrotnego wykluczenia społecznego rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej z przesłanek kwalifikujących je do wsparcia w projekcie, o których mowa w pkt 1, lub spełniające więcej niż jedną przesłankę określoną w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;
- o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności;
- z niepełnosprawnością sprzężoną, osoby z chorobami psychicznymi, osoby z niepełnosprawnością intelektualną i osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10);
- korzystające z programu FE PŻ;
- opuszczające placówki opieki instytucjonalnej;
- wykluczone komunikacyjnie;
- osoby, które opuściły jednostki penitencjarne w terminie ostatnich 12 miesięcy (12 miesięcy liczone jest od dnia zwolnienia/opuszczenia jednostki penitencjarnej do dnia przystąpienia do projektu).

Tak		Nie	
-----	--	-----	--

V Klauzula informacyjna przetwarzania danych osobowych

Zapoznałam/em się z Klauzulą informacyjną w związku z pozyskiwaniem i przetwarzaniem danych na podstawie przepisów prawa oraz umowy o realizację projektu - obowiązek informacyjny z art. 13 i 14 RODO

Tak		Nie	
-----	--	-----	--

VI Oświadczam

Oświadczam, że jestem chętny/chętna i gotowy/gotowa do powrotu/wejścia na rynek pracy

Tak		Nie	
-----	--	-----	--

VII Oświadczenie

W związku z przystąpieniem do projektu pn. OD MARZEŃ DO SUKCESU [FEWP.06.10-IP.01-0014/25] oświadczam, że nie biorę udziału w innym projekcie aktywizacji społeczno-zawodowej współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) oraz zobowiązuję się, że do momentu zakończenia wsparcia w ww. projekcie nie będę uczestniczył w innym projekcie aktywizacji społeczno-zawodowej współfinansowanym ze środków EFS+

Tak		Nie	
-----	--	-----	--



POUCZENIE

Art. 233. § 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3. § 6. Przepisy § 1 [...] stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie [...]

Oświadczam, że zostałam pouczona o odpowiedzialności karnej. Powyższe pouczenie zrozumiałam i przyjąłam do wiadomości i stosowania, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Potwierdzam poprawność i aktualność przedstawionych danych.

Data

Podpis