



**FORMULARZ REKRUTACYJNY PROJEKTU  
PRACA Z POWEREM (nr POWR.01.02.01-04-0125/19)**

Data wpływu formularza do Biura Projektu	
Liczba przyznanych punktów w dodatkowych kryteriach wynikających z wniosku o dofinansowanie Projektu	
/wypełnia Specjalista ds. promocji, rekrutacji, monitoringu i sprawozdawczości/	

**DANE KANDYDATKI / KANDYDATA**

Imię (imiona)												
Nazwisko												
Płeć ( <i>proszę oznaczyć znakiem X</i> )	<input type="checkbox"/> Kobieta					<input type="checkbox"/> Mężczyzna						
PESEL												
Data urodzenia					Miejsce urodzenia							
Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z okazanym dokumentem tożsamości.												
..... (data i czytelny podpis osoby reprezentującej Beneficjenta Projektu)												
Wykształcenie zgodnie z Międzynarodową Standardową Klasyfikacją Kształcenia - ISCED ( <i>proszę oznaczyć znakiem X</i> )	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe (brak formalnego wykształcenie) <input type="checkbox"/> podstawowe (osoby, którzy ukończyli szkołę podstawową) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (osoby, które ukończyły gimnazjum) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (osoby, które ukończyły zasadniczą szkołę zawodową, liceum ogólnokształcące/profilowane, technikum) <input type="checkbox"/> policealne (osoby, które ukończyły szkołę policealną) <input type="checkbox"/> wyższe (osoby, które posiadają wykształcenie wyższe, uzyskały tytuł licencjata, inżyniera, magistra lub doktora)											

**ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATKI / KANDYTADA (wg Kodeksu Cywilnego) / DANE KONTAKTOWE**

Województwo		Powiat				
Gmina		Miejscowość				
Kod pocztowy		Obszar	<input type="checkbox"/> miejski		<input type="checkbox"/> wiejski	
Ulica		Nr budynku		Nr lokalu		
Telefon kontaktowy						
Adres poczty elektronicznej (e-mail)						



**PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUPY DOCELOWEJ PROJEKTU - kryteria rekrutacyjne obligatoryjne**

(proszę oznaczyć znakiem X)

Oświadczam, że

Jestem osobą pracującą	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą bezrobotną, tj. jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy jako bezrobotny(a) ( <u>bezrobotny zarejestrowany w ewidencji urzędów pracy</u> ), lub nie pracuję i nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy, ale poszukuję pracy i jestem gotowy(a) do jej podjęcia ( <u>bezrobotny niezarejestrowany w ewidencji urzędów pracy</u> )	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Pozostaję bez pracy	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Jestem gotowy/a do podjęcia pracy	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Aktywnie poszukuję zatrudnienia	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą bierną zawodowo, tj. nie pracuję, nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy i nie poszukuję pracy	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Obecnie uczestniczę w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym, tj. uczęszczam na zajęcia w szkole lub na uniwersytecie w trybie dziennym	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Obecnie uczestniczę w szkoleniu, tj. pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenia umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Podczas ostatnich czterech tygodni brałem(am) udział w szkoleniu mającym na celu uzyskanie lub uzupełnienie umiejętności i kwalifikacji potrzebnych do wykonywania pracy finansowanym ze środków publicznych	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą należącą do grupy określonej dla trybu konkursowego w Poddziałaniu 1.3.1 PO WER, tj.: <ul style="list-style-type: none"> <li>• osoby młode, w tym osoby z niepełnosprawnościami, w wieku 15-29 lat bez pracy w tym w szczególności osoby, które nie uczestniczą w kształceniu i szkoleniu tzw. osoby z kategorii NEET, z następujących grup docelowych: <ul style="list-style-type: none"> <li>– osoby, które opuściły pieczę zastępczą (do 2 lat po opuszczeniu instytucji pieczy)</li> <li>– osoby, które opuściły młodzieżowe ośrodki wychowawcze i młodzieżowe ośrodki socjoterapii (do 2 lat po opuszczeniu),</li> <li>– osoby, które opuściły specjalne ośrodki szkolno-wychowawcze i specjalne ośrodki wychowawcze (do 2 lat po opuszczeniu),</li> <li>– osoby, które zakończyły naukę w szkole specjalnej (do 2 lat po zakończeniu nauki w szkole specjalnej),</li> <li>– matki przebywające w domach samotnej matki,</li> <li>– osoby, które opuściły zakład karny lub areszt śledczy (do 2 lat po opuszczeniu)</li> <li>– osoby, które opuściły zakład poprawczy lub schronisko dla nieletnich (do 2 lat po opuszczeniu),</li> <li>– osoby, które opuściły zakłady pracy chronionej (do 2 lat po zakończeniu zatrudnienia w zakładzie).</li> </ul> </li> <li>• imigrantów (w tym osoby polskiego pochodzenia), reemigrantów, osoby odchodzące z rolnictwa i ich rodziny, tzw. ubodzy pracujący, osoby zatrudnione na umowach krótkoterminowych oraz pracujący w ramach umów cywilno-prawnych – wywodzący się z powyższych grup docelowych.</li> </ul>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie



<b>STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU</b> (proszę oznaczyć znakiem X)			
Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant. osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi
Jestem osobą z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi
Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione wyżej)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi

<b>DANE DODATKOWE - kryteria rekrutacyjne dodatkowe/mierzalne/merytoryczne</b> (proszę oznaczyć znakiem X)	<b>uzyskana punktacja</b>
<input type="checkbox"/> Oświadczam, że jestem kobietą	
<input type="checkbox"/> Oświadczam, że jestem mieszkańcem (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) miasta średniego, w tym tracącego funkcje społeczno-gospodarcze (tj. Brodnica, Chełmno, Grudziądz, Inowrocław, Nakło nad Notecią, Rypin, Świecie, Włocławek)	
<input type="checkbox"/> Oświadczam, że jestem osobą, która uczestniczyła w projekcie z zakresu włączenia społecznego w ramach celu tematycznego 9 w RPO (punkty w ww. kryterium przyznane zostaną wyłącznie w przypadku załączenia do formularza rekrutacyjnego kserokopii certyfikatu/zaświadczenia z ukończenia projektu lub umowy uczestnictwa w projekcie);	
<input type="checkbox"/> Oświadczam, że jestem osobą o niskich kwalifikacjach (tj. posiadającą wykształcenie maksymalnie ponadgimnazjalne) (punkty w ww. kryterium przyznane zostaną wyłącznie w przypadku załączenia do formularza rekrutacyjnego kserokopię świadectwa szkolnego lub innego dokumentu potwierdzającego wykształcenie)	
<input type="checkbox"/> Oświadczam, że jestem osobą bez doświadczenia zawodowego	
<input type="checkbox"/> Oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnościami (punkty w ww. kryterium przyznane zostaną wyłącznie w przypadku załączenia do formularza rekrutacyjnego kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności lub dokumentu równoważnego) Proszę o wpisanie ewentualnych potrzeb dotyczących realizacji Projektu, które wynikają z posiadanej niepełnosprawności ..... .....	



<b>KWESTIONARIUSZ SAMOOCENY - kryteria rekrutacyjne dodatkowe / mierzalne /merytoryczne (proszę oznaczyć znakiem X)</b>			<b>uzyskana punktacja</b>
Czy potrafisz podejmować decyzje?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
Czy uważasz się za osobę wartościową i potrzebną?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
Czy martwisz się o swoją przyszłość? Postrzegasz ją w ciemnych barwach?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
Czy jesteś pewna/y siebie?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
Czy jesteś zmotywowana/y i gotowa/y do podejmowania nowych wyzwań, w tym zawodowych?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
Czy zauważasz w sobie więcej pozytywnych cech niż negatywnych?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
Czy pozytywnie oceniasz własny potencjał osobowy i zawodowy (wiedzę, umiejętności, kompetencje itp.)?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
Czy jesteś pozytywnie nastawiona/y do życia? Wierzysz w swoje możliwości?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
Czy często czujesz się przygnębiona/y, znudzona/y życiem?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
Czy często wpadasz w stan depresyjny, który przejawia się smutkiem i obniżonym nastrojem?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	

<b>DODATKOWE OŚWIADCZENIA (proszę oznaczyć znakiem X)</b>
<input type="checkbox"/> Oświadczam, że zapoznałam/łem się z Regulaminem uczestnictwa w Projekcie „PRACA Z POWEREM” oraz akceptuję wszystkie jego postanowienia
<input type="checkbox"/> Oświadczam, że zgodnie z wymogami grupy docelowej, spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie
<input type="checkbox"/> Oświadczam, że jestem osobą bierną zawodowo (tzn. nie pracuję, nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy i nie poszukuję pracy), która nie uczestniczy w kształceniu i szkoleniu (tzw. młodzież NEET) zamieszkującą (wg Kodeksu Cywilnego) na terenie województwa kujawsko-pomorskiego
<input type="checkbox"/> Oświadczam, iż jestem osobą niekwalifikującą się do grupy określonej dla trybu konkursowego w Poddziałaniu 1.3.1 PO WER
<input type="checkbox"/> Oświadczam, iż nie uczę się, ani nie szkolę, tzn. nie uczęszczałam(am) na zajęcia w szkole lub na uniwersytecie w trybie stacjonarnym ani podczas ostatnich czterech tygodni nie brałam(am) udziału w szkoleniu mającym na celu uzyskanie lub uzupełnienie umiejętności i kwalifikacji potrzebnych do wykonywania pracy finansowanym ze środków publicznych
<input type="checkbox"/> Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w Projekcie
<input type="checkbox"/> Deklaruję aktywny udział we wszystkich formach wsparcia przewidzianych w ramach Projektu
<input type="checkbox"/> Zobowiązuję się do aktywnego poszukiwania pracy, uczestnictwa w regularnych spotkaniach z pośrednikiem pracy, podjęcia zatrudnienia/samozatrudnienia najpóźniej 3 miesiące od zakończenia udziału w Projekcie
<input type="checkbox"/> Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych i ewaluacyjnych na potrzeby Projektu



<input type="checkbox"/> Zostałam/łem poinformowana/y, że projekt „PRACA Z POWEREM” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
<input type="checkbox"/> Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wznosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Realizatora – Stowarzyszenie Inicjatyw Społeczno – Ekonomicznych SUKCES
<input type="checkbox"/> Zostałam/łem poinformowana/y o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia emigrantem, osobą obcego pochodzenia, lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej itp.)
<input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb realizacji Projektu, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2014 poz. 1182 z późn. zm.)
<input type="checkbox"/> Oświadczam, że wszystkie zawarte w niniejszym formularzu dane są prawdziwe i jednocześnie zobowiązuję się do natychmiastowego poinformowania Stowarzyszenie Inicjatyw Społeczno – Ekonomicznych SUKCES w sytuacji zmiany jakichkolwiek danych i oświadczeń zawartych w formularzu
<input type="checkbox"/> Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.
<input type="checkbox"/> Oświadczam, że zostałam/łem poinformowana/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą

#### DO FORMULARZA REKRUTACYJNEGO ZAŁĄCZAM

*(proszę oznaczyć znakiem X załączniki, które zostają złożone wraz z formularzem rekrutacyjnym)*

- Kopia orzeczenia o niepełnosprawności lub równoważnego np. lekarza orzecznika ZUS lub orzeczenia o zaliczeniu do jednej z grup inwalidów, orzeczenia o stanie zdrowia, opinii itp. (w przypadku osób z niepełnosprawnościami)
- Kopia świadectwa szkolnego lub innego dokumentu potwierdzającego posiadane wykształcenie (w przypadku osób o niskich kwalifikacjach)
- Kserokopia certyfikatu/zaświadczenia z ukończenia projektu lub umowy uczestnictwa w projekcie z zakresu włączenia społecznego w ramach celu tematycznego 9 w RPO

.....  
/data i podpis Kandydatki/Kandydata /