



Załącznik nr 1

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu pn. „Integracja społeczna w Środowiskowym Centrum Wsparcia w Kraśniku” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, realizowany przez Progresum Spółdzielnię Socjalną w partnerstwie z Powiat Kraśnicki/ Środowiskowy Dom Samopomocy ul. Grunwaldzka 6 oraz Powiat Kraśnicki/Środowiskowy Dom Samopomocy w Kraśniku ul. Aleja Niepodległości 23 w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 Oś Priorytetowa VIII Zwiększanie Spójności Społecznej 8.9 Integracja społeczna osób najbardziej potrzebujących wsparcia.

Data wpływu Formularza:

Numer identyfikacyjny:

Podpis osoby przyjmującej:

Instrukcja wypełniania Formularza zgłoszeniowego:

1. Wszystkie pola Formularza zgłoszeniowego muszą zostać wypełnione.
2. Formularz należy wypełnić czytelnie - elektronicznie lub odręcznie (DRUKOWANYMI LITERAMI).
3. Odpowiedzi na pytania w Formularzu należy zaznaczyć znakiem **X**.
4. Formularz wraz z załączonym oświadczeniem powinien być opatrzony datą i czytelnym, trwałym podpisem (niezmywalnym, niebieskim długopisem) w wyznaczonych miejscach.
5. Wypełniony formularz zgłoszeniowy Kandydata/Kandydatki należy dostarczyć do biura projektu lub drogą pocztową/kurierem.



I. DANE KANDYDATA/KI

Imię/Imiona		
Nazwisko		
Nr ewidencyjny PESEL		
Obywatelstwo	☐ polskie ☐ brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE ☐ obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec	
Płeć	☐ Kobieta	☐ Mężczyzna
Rodzaj uczestnika	☐ Indywidualny	☐ Pracownik lub Przedstawiciel Instytucji/podmiotu
Mieszkaniec mieszkań wspomaganych w Środowiskowym Centrum Wsparcia w Kraśniku (jeśli tak, należy dołączyć zaświadczenie).	☐ Tak	☐ Nie

II. DANE DOTYCZĄCE STATUSU KANDYDATA/KI NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

OSOBA BEZROBOTNA¹ <i>W przypadku zaznaczenia TAK należy załączyć zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) o niepodleganiu ubezpieczeniu społecznemu i zdrowotnemu z tytułu zatrudnienia lub inny dokument potwierdzający status kandydata na rynku pracy.</i>	☐ TAK	☐ NIE
OSOBA BIERNA ZAWODOWO² <i>W przypadku zaznaczenia TAK należy załączyć zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) o niepodleganiu ubezpieczeniu społecznemu i zdrowotnemu z tytułu zatrudnienia lub inny dokument potwierdzający status kandydata na rynku pracy.</i>	☐ TAK	☐ NIE
OSOBA PRACUJĄCA	☐ TAK	☐ NIE

¹ Osoba bezrobotna - osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja ta uwzględnia wszystkie osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajową definicją, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów wskazanych wyżej. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać również jako osoby bezrobotne. Osoby aktywnie poszukujące zatrudnienia to osoby zarejestrowane w urzędzie pracy jako bezrobotne lub poszukujące pracy lub niezarejestrowane, lecz spełniające powyższe przesłanki, tj. gotowość do podjęcia pracy i aktywne poszukiwanie zatrudnienia.

² Osoba bierne zawodowo - osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie jest osobą pracującą ani bezrobotną). Za osoby bierne zawodowo uznawani są m.in.: a) studenci studiów stacjonarnych, chyba że są już zatrudnieni (również na część etatu) to wówczas powinni być wykazywani jako osoby pracujące; b) dzieci i młodzież do 18 r. ż. pobierający naukę, o ile nie spełniają przesłanek, na podstawie których można je zaliczyć do osób bezrobotnych lub pracujących; c) doktoranci, którzy nie są zatrudnieni na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie. W przypadku, gdy doktorant wykonuje obowiązki służbowe, za które otrzymuje wynagrodzenie, lub prowadzi działalność gospodarczą należy traktować go jako osobę pracującą. W przypadku, gdy doktorant jest zarejestrowany jako bezrobotny, należy go wykazywać we wskaźniku dotyczącym osób bezrobotnych.

**III. DANE TELEADRESOWE KANDYDATA/KI**

Kraj		Województwo	
Powiat		Gmina	
Miejscowość ³		Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy		Adres e-mail	

IV. INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

Informacje uzupełniające wynikające z „Wytycznych dotyczących monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów na lata 2021-2027”	
Beneficjent informuje, iż Kandydat może odmówić podania danych wrażliwych, tj. osoby z niepełnosprawnościami; osoby należące do mniejszości narodowej lub etnicznej w tym społeczności marginalizowane takie jak Romowie jednakże ze względu na treść Wytycznych dotyczących monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów na lata 2021-2027 wydanych przez Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej w dniu 12.10.2022 znak MFiPR/2021-2027/(8) informujemy, że odmowa podania informacji dotyczących danych osobowych szczególnej kategorii, o której mowa w art. 9 RODO w przypadku projektu skierowanego do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie.	
Ja niżej podpisany/a oświadczam, że jestem:	
Osobą obcego pochodzenia⁴	☐ TAK ☐ NIE
Obywatel państwa trzeciego⁵	☐ TAK ☐ NIE
Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMAWIAM ODPOWIEDZI
Osobą bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ TAK ☐ NIE

³ Należy podać miejsce zamieszkania, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu.

⁴ Osoba obcego pochodzenia - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów.

⁵ Obywatel państwa trzeciego – osoba, która nie jest obywatelem państwa członkowskiego UE, w tym bezpaństwowiec w rozumieniu Konwencji o statusie bezpaństwowców z dnia 28 sierpnia 1954 r. i osoba bez ustalonego obywatelstwa.

Osobą z niepełnosprawnością⁶ (jeśli tak, należy dołączyć kserokopię dokumentu potwierdzającego status osoby z niepełnosprawnością).	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMAWIAM ODPOWIEDZI
--	---

[illegible]

⁶ Osoba z niepełnosprawnością w rozumieniu wytycznych ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021–2027 lub uczeń albo dziecko w wieku przedszkolnym posiadające orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności lub dzieci i młodzież posiadające orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjnowychowawczych wydane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim. Orzeczenia uczniów, dzieci lub młodzieży są wydawane przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym poradni specjalistycznej.



Oświadczenie

Ja, niżej podpisany/a:

.....
(imię i nazwisko)

Oświadczam, że:

1. Jestem osobą niepracującą, zamieszkującą na obszarze Powiatu Kraśnickiego, Województwa Lubelskiego zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym z niepełnosprawnością.
2. Dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym, w tym wszystkie oświadczenia, są zgodne z prawdą.
3. Samodzielnie i z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie pn. „Integracja społeczna w Środowiskowym Centrum Wsparcia w Kraśniku” wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
4. Zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Integracja społeczna w Środowiskowym Centrum Wsparcia w Kraśniku” i w pełni akceptuję jego postanowienia. W przypadku zakwalifikowania się do projektu zobowiązuję się do jego przestrzegania.
5. W przypadku zakwalifikowania się do projektu deklaruję udział w projekcie pn. „Integracja społeczna w Środowiskowym Centrum Wsparcia w Kraśniku”.
6. Deklaruję udział w ewentualnych badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby Projektu.
7. Nie jestem uczestnikiem więcej niż jednego projektu z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanego ze środków EFS+.
8. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Projektodawcy o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych oraz innych informacji wpisanych w Formularzu Zgłoszeniowym.
9. Zobowiązuję się do przekazania informacji dotyczących mojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie (do 4 tygodni od zakończenia udziału) zgodnie z zakresem danych określonych w Wytycznych dotyczących monitorowania (tzw. wspólne wskaźniki rezultatu bezpośredniego).
10. Zostałam/em poinformowany/a, iż projekt pn. „Integracja społeczna w Środowiskowym Centrum Wsparcia w Kraśniku” współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus i jest realizowany przez Progresum Spółdzielnię Socjalną w partnerstwie z Powiat Kraśnicki/Środowiskowy Dom Samopomocy ul. Grunwaldzka 6 oraz Powiat Kraśnicki/Środowiskowy Dom Samopomocy w Kraśniku ul. Aleja Niepodległości 23 w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 Oś Priorytetowa VIII Zwiększanie Spójności Społecznej 8.9 Integracja społeczna osób najbardziej potrzebujących wsparcia .
11. Zostałam/am poinformowany/a o zasadach równości szans oraz przeciwdziałania dyskryminacji.
12. Wyrażam zgodę na publikowanie mojego wizerunku w celach promocyjno-informacyjnych projektu, bez roszczenia jakiegokolwiek wynagrodzenia z tego tytułu.
13. Jestem świadomy/a, odpowiedzialności za składanie informacji niezgodnych z prawdą i przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje.
14. Zostałam/am poinformowany/a, że złożenie niniejszego Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata/tki