***FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU***

**„Żłobek dla Gminy Pniewy!”**

|  |
| --- |
| **Data i godzina wpływu Formularza do biura projektu**: …………………………………**Czytelny podpis:** …………………………………………………………………..……  ***(wypełnia Beneficjent)***  |

***Prosimy o wypełnienie formularza zgłoszeniowego czytelnie, drukowanymi literami lub pismem maszynowym***

|  |
| --- |
| I. Dane personalne potencjalnego Uczestnika projektu „Żłobek dla Gminy Pniewy!” |
|  | Lp. | Nazwa |  |
| Dane osobowe | 1 |

|  |
| --- |
| Imię/Imiona  |

 |  |
| 2 |

|  |
| --- |
| Nazwisko |

 |  |
| 3 | Nazwisko rodowe |  |
| 4 |

|  |
| --- |
| Data i miejsce urodzenia  |

 |  |
| 5 |

|  |
| --- |
|  PESEL  |

 |  |
| 6 |

|  |
| --- |
|  Wykształcenie  |

 |

|  |
| --- |
| ☐ podstawowe (ISCED1) ☐ gimnazjalne (ISCED2)  |
| ☐ ponadgimnazjalne (ISCED3), w tym:  ☐średnie  ☐zasadnicze zawodowe  ☐inne, jakie ………………… ☐ policealne (ISCED4) ☐ wyższe (ISCED5, ISCED6) ☐ inne, jakie…………………..  |

 |
| Dane kontaktowe(adres zamieszkania[[1]](#footnote-1)) | 7 | Kraj  |  |
| 8 | Ulica |  |
| 9 | Nr domu |  |
| 10 | Ne lokalu |  |
| 11 | Kod pocztowy |  |
| 12 | Miejscowość |  |
| 13 | Obszar wg stopnia urbanizacji *(zaznacz „x”)*  | ☐ Obszary wiejskie (o małej gęstości zaludnienia)  |
| ☐ Małe obszary miejskie (o ludności> 5 000 i średniej gęstości zaludnienia)  |
| ☐ Duże obszary miejskie (o ludności > 50 000 i dużej gęstości zaludnienia)  |
| 14 | Województwo |  |
| 15 | Powiat |  |
| 16 | Gmina |  |
| 17 | Telefon stacjonarny  |  |
| 18 | Telefon komórkowy  |  |
| 19 | Adres e-mail  |  |
| II. Dane dodatkowe potencjalnego Uczestnika projektu. „Żłobek dla Gminy Pniewy!” |
|

|  |
| --- |
| ***Status na rynku pracy***  |

 | 20 | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu  | Jestem osobą bezrobotną[[2]](#footnote-2) (zarejestrowaną w PUP) | ☐ tak☐ nie |
| - w tym długotrwale bezrobotną[[3]](#footnote-3) | ☐ tak☐ nie |
| Jestem osobą bezrobotną w (niezarejestrowaną w PUP)[[4]](#footnote-4) | ☐ tak☐ nie |
| Jestem osobą bierną zawodowo[[5]](#footnote-5) | ☐ tak☐ nie |
| - w tym osobą przebywająca na urlopie wychowawczym | ☐ tak☐ nie |
| Jestem osobą odchodzącą z rolnictwa planującą rozpocząć prowadzenie pozarolniczej działalności gospodarczej[[6]](#footnote-6) | ☐ tak☐ nie |
|

|  |
| --- |
| Jestem osobą pracującą przebywająca aktualnie na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim  |

 | ☐ tak☐ nie |
|

|  |
| --- |
| **Status środowiskowy**  |

 | 21 | Przynależność do mniejszości narodowej/etnicznej  | ☐tak ☐nie ☐odmowa odpowiedzi  |
| 22 | Posiadanie statusu imigranta  | ☐tak ☐nie ☐odmowa odpowiedzi |
| 23 | Osoba obcego pochodzenia  | ☐tak ☐nie ☐odmowa odpowiedzi  |
| 24 | Posiadanie statusu osoby niepełnosprawnej (potwierdzone orzeczeniem o niepełnosprawności)  | ☐tak – stopień niepełnosprawności:  | ☐lekki  |
| ☐znaczny  |
| ☐umiarkowany  |
| ☐nie ☐odmowa odpowiedzi  |
| 25 | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań  | ☐tak ☐nie ☐odmowa odpowiedzi  |
| 26 | Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących  | ☐tak ☐nie ☐odmowa odpowiedzi  |
| 27 | Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci (dziecka) pozostających na utrzymaniu  | ☐tak ☐nie ☐odmowa odpowiedzi  |
| 28 | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)[[7]](#footnote-7) | ☐tak ☐nie ☐odmowa odpowiedzi  |
| 29 | Przynależność do jednej z poniższych grup | - osoby w wieku 50 lat i więcej  | ☐tak ☐nie |
| - osoby z niepełnosprawnościami[[8]](#footnote-8) | ☐tak ☐nie  |
| - osoby długotrwale bezrobotne[[9]](#footnote-9) | ☐tak ☐nie  |
| - osoby o niskich kwalifikacjach[[10]](#footnote-10) | ☐tak ☐nie  |
|  | 30 | Status rodzinny (ilość osób do 18 roku życia pod prawnie udokumentowaną opieką bezpośrednią)  | ☐ 1 dziecko ☐ 2 dzieci ☐ 3 dzieci i więcej  |

.

|  |
| --- |
| OŚWIADCZENIA |
| Ja niżej podpisany/a ........................................................................................................................ (imię i nazwisko)zamieszkały/a................................................................................................................................. (adres zamieszkania)legitymujący/a się dowodem osobistym ............................................................................... (seria i nr dowodu osobistego)wydanym przez ...............................................................................................................Pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą: W wierszach poniżej należy wykreślić niewłaściwą odpowiedź |

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| 1. Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych;  |

 |
| 2. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich i mojego dziecka danych osobowych zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) przez Beneficjenta do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta z obowiązków wobec Instytucji Zarządzającej Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 wynikających z umowy o dofinansowanie. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania. |
| Oświadczam, że świadomy/-a odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 (podanie nieprawdy lub zatajenie nieprawdy) ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 1997 r., Nr 88, poz. 553 ze zm.) zawarte w niniejszym formularzu informacje są zgodne z prawdą oraz stanem faktycznym. Ponadto nie byłem/-am karany/-a za przestępstwa popełnione umyślnie ścigane z oskarżenia publicznego i przestępstwa skarbowe popełnione umyślnie oraz nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne. |
| Oświadczam, że nie zostałem/-am ukarany/-a karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (dalej „ufp”) (Dz. U. z 2019 r. poz. 869).). Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Beneficjenta o zakazach dostępu do środków o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ufp orzeczonych w stosunku do mnie w okresie realizacji projektu. |
| Oświadczam, że zapoznałem/-am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w Projekcie **„Żłobek dla Gminy Pniewy!”**. zawartymi w Regulaminie rekrutacji Uczestników i akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu. |
| Oświadczam, że zgodnie z wymogami zawartymi w Regulaminie rekrutacji Uczestników i Formularzu rekrutacyjnym jestem uprawniony/-a do uczestnictwa w projekcie. |
| Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt realizowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014 - 2020 Oś Priorytetowa VIII Rozwój rynku pracy Działanie 8.3 Ułatwianie powrotu do aktywności zawodowej osób sprawujących opiekę nad dziećmi do lat 3 |
| Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie **„Żłobek dla Gminy Pniewy!”** realizowanym przez Gminę Pniewy oraz wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym. Deklaruję uczestnictwo we wszystkich formach wsparcia w projekcie. |
| 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 wnosiła żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Projektodawcy lub Partnerów. |
| Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby Projektu. Zobowiązuję się do przekazywania informacji na temat swojej sytuacji po opuszczeniu projektu. |
| Zostałam poinformowana o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia, lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej) oraz zobowiązana do pisemnego potwierdzenia odmowy podania w/w danych. |
| Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Projektodawcy o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych oraz innych informacji wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym. |
| ………………………………………. ………………………………………………….(miejscowość, data) ( podpis potencjalnego uczestnika projektu ) |

Załączniki do Formularza rekrutacyjnego do projektu:

1. Załącznik nr 1 – Oświadczenie o chęci powrotu na rynek pracy;

2. Załącznik nr 2 – Oświadczenie o niepełnosprawności (jeżeli dotyczy);

3. Załącznik nr 3 - Oświadczenie uczestnika biernego zawodowo;

4. Załącznik nr 4- Oświadczenie uczestnika pracującego.

1. Należy podać miejsce zamieszkania, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu. Adres ten powinien umożliwić kontakt w przypadku zakwalifikowania do projektu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Osoby bezrobotne - osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów. Osobami bezrobotnymi są zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu badania aktywności ekonomicznej ludności, jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), są również osobami bezrobotnymi w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020. [↑](#footnote-ref-2)
3. Osoba długotrwale bezrobotna - osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy), z wyłączeniem okresu odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych. Wiek uczestników projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie. [↑](#footnote-ref-3)
4. Osoba bezrobotna niezarejestrowana w Urzędzie Pracy - osoba bezrobotna (tj. pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia) jednak niepozostająca w rejestrach urzędów pracy. Osoba kwalifikująca się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, która jest bezrobotna w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobiera świadczeń z tytułu urlopu), jest również osobą bezrobotną. [↑](#footnote-ref-4)
5. 5 Osoby bierne zawodowo - osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Studenci studiów stacjonarnych są uznawani za osoby bierne zawodowo. 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), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność) nie są uznawane za bierne zawodowo. [↑](#footnote-ref-5)
6. 6 Pod pojęciem osoby odchodzącej z rolnictwa rozumiemy rolnika zarejestrowanego w PUP/MUP jako osoba bezrobotna, prowadzącego indywidualne gospodarstwo rolne do wielkości 2 ha przeliczeniowych oraz ubezpieczonego w KRUS, dla którego został ustalony I (tzw. bezrobotni aktywni) lub II (tzw. wymagający wsparcia) profil pomocy. Ponadto osoba taka znajduje się w szczególnie trudnej sytuacji na rynku pracy, co oznacza iż należy do jednej z następujących grup:

- osoby w wieku 50 lat i więcej,

- osoby długotrwale bezrobotne,

- kobiety,

- osoby z niepełnosprawnościami,

- osoby o niskich kwalifikacjach. [↑](#footnote-ref-6)
7. Wskaźnik dotyczy cech powodujących niekorzystną sytuację społeczną, np. jestem zagrożony/a wykluczeniem społecznym, posiadam wykształcenie poniżej podstawowego, byłem/am więźniem, narkomanem itp. [↑](#footnote-ref-7)
8. Zgodnie z Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020 osoby z niepełnosprawnościami to osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375 z późn. zm.). [↑](#footnote-ref-8)
9. Zgodnie z Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020 osoby długotrwale bezrobotne to - w przypadku dorosłych (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy). Wiek uczestników projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie. [↑](#footnote-ref-9)
10. Zgodnie ze Wspólną Listą Wskaźników Kluczowych 2014-2020 – EFS, stanowiącą Załącznik nr 2 do Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020: osoby o niskich kwalifikacjach to osoby posiadające wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie.

ISCED 3: wykształcenie ponadgimnazjalne: ma na celu uzupełnienie wykształcenia średniego i przygotowanie do podjęcia studiów wyższych lub umożliwienie osobom uczącym się nabycia umiejętności istotnych dla podjęcia zatrudnienia. Uczniowie przystępują do nauki na tym poziomie zwykle pomiędzy 15 a 16 rokiem życia. Programy na poziomie ISCED 3 z reguły kończą się 12 lub 13 lat po rozpoczęciu nauki na poziomie ISCED 1 (lub mniej więcej w wieku 18 lat), przy czym najczęściej jest to okres 12 lat. [↑](#footnote-ref-10)