

Formularz zgłoszeniowy do projektu „Pierwszy krok kariery zawodowej z IPC”

UWAGA! Przed rozpoczęciem wypełniania Formularza zgłoszeniowego do projektu należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Pierwszy krok kariery zawodowej z IPC”. Formularz zgłoszeniowy do projektu należy wypełnić w sposób czytelny. Przyjmowane będą jedynie kompletne, poprawnie wypełnione formularze.

Nr umowy: UDA-POWR.01.02.01-22-0022/19-00,

Oś priorytetowa: 1 Osoby młode na rynku pracy,

Działanie: 1.2 Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy,

Poddziałanie: 1.2.1. Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego

Indywidualny Numer Zgłoszenia (INZ)¹/R/1.2.1/2020
--	--------------------

PREFEROWANY RODZAJ WSPARCIA² (Proszę wybrać <u>tylko jedną</u> ze Ścieżek):		
Proszę zaznaczyć X we właściwym miejscu:		
ŚCIEŻKA A:	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
➤ DORADZTWO ZAWODOWE	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
➤ SZKOLENIA ZAWODOWE:..... jakie?.....	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
➤ STAŻE ZAWODOWE	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
ŚCIEŻKA B:	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
➤ DORADZTWO ZAWODOWE	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
➤ STAŻE ZAWODOWE	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
ŚCIEŻKA C:	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
➤ DORADZTWO ZAWODOWE	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
➤ SZKOLENIE „ABC PRZEDSIĘBIORCZOŚCI”	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
➤ DORADZTWO BIZNESOWE	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
➤ DOTACJA	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
➤ WSPARCIE POMOSTOWE	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

¹ Wypełnia IPC

² Realizacja projektu obejmuje udzielenie kompleksowego wsparcia dla UP w ramach **jednej z trzech ścieżek uczestnictwa**. Uczestnik Projektu może być zakwalifikowany do ŚCIEŻKI A lub ŚCIEŻKI B lub ŚCIEŻKI C uczestnictwa w projekcie i zobligowany będzie skorzystać ze wszystkich zaplanowanych dla niego na etapie IPD form wsparcia.

Dane uczestnika	Imię :		
	Nazwisko:	Nazwisko rodowe:	
	<input type="checkbox"/> Kobieta w tym samotnie wychowująca dzieci: TAK/NIE* <input type="checkbox"/> mężczyzna		
	Data i miejsce urodzenia:		
	Wiek w chwili przystępowania do projektu:		
	PESEL:		
	Wykształcenie ³ : <input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe (ISCED 0) <input type="checkbox"/> podstawowe (na poziomie szkoły podstawowej) (ISCED 1) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (na poziomie szkoły gimnazjalnej) (ISCED 2) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (liceum, technikum, szkoła zawodowa) (ISCED 3) <input type="checkbox"/> policealne (ukończenie szkoły po liceum, technikum) (ISCED 4) <input type="checkbox"/> wyższe (wykształcenie na poziomie szkoły wyższej) (ISCED 5-8)		
Dane kontaktowe	ulica/wieś:		
	Nr budynku:		
	Nr lokalu:		
	Miejscowość:	Kod pocztowy:	
	Kraj:		
	Województwo:		
	Powiat:	Gmina:	
	Telefon kontaktowy:		
	Adres e - mail:		
DANE DOTYCZĄCE KRYTERIÓW KWALIFIKACYJNYCH UCZESTNIKA			
Należy zaznaczyć właściwe pole w każdym z wierszy poniżej		TAK	NIE

³ Osoby posiadające wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie to osoby o niskich kwalifikacjach zawodowych. Definicja poziomów wykształcenia (ISCED) została zawarta w Wytocznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 w części dotyczącej wskaźników wspólnych EFS monitorowanych we wszystkich PI. Stopień Poziom uzyskanego wykształcenia jest określany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie.

Oświadczam, że jestem osobą nie pracującą⁴ bierną zawodowo Bierni zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby biernie 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), uznawane są za biernie zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność członek rodziny) nie są uznawane za biernie zawodowo. Status na rynku pracy jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie.			
Oświadczam, że jestem osobą nie pracującą⁵ bezrobotną niezarejestrowaną w urzędzie pracy Definicja uwzględnia osoby bezrobotne w rozumieniu badania aktywności ekonomicznej ludności (BAEL), pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia.			
Oświadczam, że jestem osobą długotrwale bezrobotną niezarejestrowaną w urzędzie pracy. Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” różni się w zależności od wieku: - młodzież (<25 lat) osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy, - dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres 12 miesięcy (>12 miesięcy). Wiek uczestników projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie.			
Oświadczam, że jestem osobą w wieku 15-29 lat Wsparciem mogą być objęte osoby powyżej 15 roku życia (od dnia 15 urodzin) do dnia poprzedzającego ukończenie 30 roku życia (do dnia 30 urodzin). Wiek uczestników określany jest na podstawie daty urodzenia dnia rozpoczęcia udziału w projekcie.			
Oświadczam, że jestem osobą zamieszkuje powiat człuchowski, województwo pomorskie Zgodnie z art. 25 Kodeksu Cywilnego: Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.			
DANE DODATKOWE			
Należy zaznaczyć właściwe pole w każdym z wierszy poniżej	TAK	NIE	Odmowa udzielenia informacji
Jestem migrantem ⁶ , osobą obcego pochodzenia ⁷ , przynależę do mniejszości (w tym mniejszości narodowe i etniczne) ⁸			
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszka ⁹			
Jestem osobą niepełnosprawną ¹⁰			
JAKIE USŁUGI DOSTĘPNOŚCIOWE MUSIMY ZAPEWNIĆ ŻEBY PAN/PANI CZUŁ/A SIĘ KOMFORTOWO (dotyczy osób niepełnosprawnych)	TAK	NIE	
tłumacz polskiego języka migowego			

⁴ Osoby pracujące to osoby w wieku 15 lat i więcej, które wykonują pracę, za którą otrzymują wynagrodzenie, z której czerpią zyski lub korzyści rodzinne lub osoby posiadające zatrudnienie lub prowadzące działalność na własny rachunek, które chwilowo nie pracowały ze względu na np. chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie. Osoby prowadzące działalność na własny rachunek – osoby prowadzące działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową – są również uznawane za pracujących, o ile spełniony jest jeden z poniższych warunków:

- 1) osoba pracuje w swojej działalności, praktyce zawodowej lub gospodarstwie rolnym w celu uzyskania dochodu, nawet jeżeli przedsiębiorstwo nie osiąga zysków;
- 2) osoba poświęca czas na prowadzenie działalności gospodarczej, praktyki zawodowej czy gospodarstwa rolnego, nawet jeżeli nie zrealizowano żadnej sprzedaży lub usługi – nic nie wyprodukowano (np: rolnik wykonujący prace w celu utrzymania swojego gospodarstwa; architekt spędzający czas w oczekiwaniu na klientów w swoim biurze; rybak naprawiający łódkę czy siatki rybackie, aby móc dalej pracować; osoby uczestniczące w konwencjach lub seminariach);

⁵ Patrz definicja przypis nr 4;

⁶ Cudzoziemcy to stale mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości;

⁷ Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy – każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie posiadania obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski;

⁸ Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska;

⁹ Zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego: bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach); bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla migrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitalne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności –specjalistyczne zakwaterowanie wspierane; niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą); nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajnie przeludnienie);

¹⁰ W rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1977 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tj. Dz. U. z 2011 r., Nr 127, poz. 721 z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (tj. Dz. U. z 2011 r., Nr 231, poz. 1375)

asystent		
<i>pokój dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami</i>		
<i>nie potrzebuję usług dostępnościowych</i>		
<i>inne</i>		

***niepotrzebne skreślić**

OŚWIADCZENIA:

Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż:

1. Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w Projekcie „Pierwszy kariery zawodowe z IPC” zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie;
2. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt realizowany jest w ramach Osi priorytetowej I Osoby młode na rynku pracy Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (POWER) 2014-2020, Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy, Poddziałania 1.2.1. Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego;
3. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie „Pierwszy krok kariery zawodowej z IPC” oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym;
4. 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 - Inkubator Przedsiębiorczości Cierznie 64, 77-310 Debrzno;
5. Deklaruję uczestnictwo we wszystkich preferowanych przeze mnie formach wsparcia w projekcie, równocześnie zobowiązuję się, iż w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Realizatora Projektu;
6. Oświadczam, że nie jestem zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania, spółdzielczej umowy o pracę oraz na podstawie umów prawa cywilnego, a także nie prowadzę działalności gospodarczej ani rolniczej;
7. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (m.in. niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia, lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej);
8. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Realizatora Projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej, (np. podjęcie zatrudnienia);
9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Realizatora Projektu na etapie rekrutacji;
10. W związku z obowiązkiem upowszechniania informacji dotyczących realizacji projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej oraz promocji (Rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 z dnia 11 lipca 2006), wyrażam zgodę na utrwalanie mojego wizerunku na zdjęciach, publikowanie zdjęć, w tym na stronie internetowej, portalach społecznościowych czy w prasie;
11. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Realizatora Projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej.

Do niniejszego formularza załączam (DOTYCZY ŚCIEŻKA A, ŚCIEŻKA B):

- 1) Oświadczenie uczestnika projektu – **Załącznik nr 1 do Formularza zgłoszeniowego,**
- 2) Zaświadczenie o niefigurowaniu w rejestrze osób bezrobotnych bądź okresach zarejestrowania wydane przez PUP - oryginał lub kserokopia poświadczona przez kandydata

- do projektu za zgodność z oryginałem – dotyczy osób niezarejestrowanych w PUP,
- 3) Aktualne zaświadczenie o niepodleganiu ubezpieczeniu społecznemu wydane przez ZUS lub KRUS - oryginał lub kserokopie poświadczone przez kandydata do projektu za zgodność z oryginałem,
 - 4) Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności – oryginał lub kserokopia poświadczone przez kandydata do projektu za zgodność z oryginałem - **jeśli dotyczy.**
 - 5) Karta oceny motywacji do pracy, sytuacji rodzinnej, umiejętności w poszukiwaniu pracy - **Załącznik nr 2 do Formularza zgłoszeniowego.**

Do niniejszego formularza załączam (DOTYCZY ŚCIEŻKA C):

- 1) Oświadczenie uczestnika projektu – **Załącznik nr 1 do Formularza zgłoszeniowego,**
- 2) Zaświadczenie o niefigurowaniu w rejestrze osób bezrobotnych bądź okresach zarejestrowania wydane przez PUP - oryginał lub kserokopia poświadczona przez kandydata do projektu za zgodność z oryginałem – dotyczy osób niezarejestrowanych w PUP
- 3) Aktualne zaświadczenie o niepodleganiu ubezpieczeniu społecznemu wydane przez ZUS lub KRUS - oryginał lub kserokopie poświadczone przez kandydata do projektu za zgodność z oryginałem,
- 4) Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności – oryginał lub kserokopia poświadczone przez kandydata do projektu za zgodność z oryginałem - **jeśli dotyczy.**
- 5) Opis planowanego przedsięwzięcia - **Załącznik nr 3 do Formularza zgłoszeniowego,**
- 6) Oświadczenie o spełnieniu kryteriów udziału w projekcie dla osób ubiegających się o dotacje - **Załącznik nr 4 do Formularza zgłoszeniowego,**
- 7) Karta oceny predyspozycji do prowadzenia działalności gospodarczej - **Załącznik nr 5 do Formularza zgłoszeniowego.**

Uprzedzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość, data

.....
*Czytelny podpis kandydata lub opiekuna
prawnego***

**W przypadku deklaracji uczestnictwa w ŚCIEŻCE A I ŚCIEŻCE B osoby małoletniej formularz zgłoszeniowy wraz z załącznikami powinny zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.