# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

**pn. „Nasz maluszek”**

# RPLU.09.04.00-06-0003/17

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł projektu | **„Nasz maluszek”** |
| Numer projektu | RPLU.09.04.00-06-0003/17 |
| Numer i nazwa Osi Priorytetowej | **9: Rynek Pracy** |
| Numer i nazwa Działania w ramach Osi | **Działanie 9.4 Godzenie życia zawodowego i prywatnego** |

1. **Dane personalne potencjalnego Uczestnika projektu**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię |  |  |  |  | | |  |
| Nazwisko |  |  |  |  | | |  |
| Płeć\* | Kobieta |  | Data urodzenia osoby  Zgłaszającej się do projektu | Dzień | Miesiąc | | Rok |
| Mężczyzna |  |  |  | |  |
| Wykształcenie\* | Wyższe |  |
| Policealne |  | Miejsce urodzenia osoby zgłaszającej się do projektu |  | | |  |
| Ponadgimnazjalne |  |
| Gimnazjalne |  | Data urodzenia dziecka, które miałoby uczęszczać do żłobka | Dzień | Miesiąc | | Rok |
| Podstawowe |  |
| Brak |  |  |  | |  |
| Zawód |  |  |  |  | |  |
| PESEL |  |  | Orzeczona niepełnosprawność dziecka\* | Tak | | Nie | |
| NIP |  |  |  | |  |  |
| Seria i nr dowodu osobistego |  |  | Dowód wydany przez |  | | | |
| Obszar według stopnia urbanizacji DEGURBA \* | | | | | | | |
| Tereny gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie) – miasta Chełm, Zamość i Lublin | | | | | | |  |
| Tereny pośrednie (miasta, przedmieścia) w województwie lubelskim zalicza się gminy: Międzyrzec Podlaski, Terespol, Radzyń Podlaski, Włodawa, Biała Podlaska, Biłgoraj, Hrubieszów, Krasnystaw, Tomaszów Lubelski, | | | | | | |  |
| Tereny słabo zaludnione (wiejskie) | | | | | | |  |

\* proszę postawić znak X we właściwej kratce

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adres zamieszkania | | | | | |
| Ulica |  | Nr domu |  | Nr lokalu |  |
| Miejscowość |  | Kod pocztowy | |  | |
| Kraj |  | Województwo | |  | |
| Powiat |  | Gmina | |  | |
| Telefon |  | Adres poczty e-mail | |  | |
| Adres do korespondencji( o ile inny niż zamieszkania) |  | | | | |

**2. Status kandydata -** zaznacz X właściwą odpowiedz

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **STATUS W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** | **TAK** | **NIE** |
| Oświadczam, że jestem osobą **bierną zawodowo**[**1**](#_bookmark0) |  |  |
| Oświadczam, że jestem osobą **bezrobotną**[**2**](#_bookmark1) |  |  |
| Oświadczam, że jestem osobą **długotrwale bezrobotną**[**3**](#_bookmark2) |  |  |
| Oświadczam, że jestem osobą **bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy**[**4**](#_bookmark3) |  |  |
| Oświadczam, że jestem osobą po 30 roku życia[5](#_bookmark4) |  |  |
| Oświadczam, że jestem osobą do 29 roku życia |  |  |
| Oświadczam, że jestem osobą w wieku 50 lat i więcej |  |  |
| Oświadczam, że jestem osoba o niskich kwalifikacjach[6](#_bookmark5) |  |  |
| Oświadczam, że jestem matką/ojcem dziecka w wieku do lat 3 |  |  |
| Oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko |  |  |

1 Osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Osoba będąca na urlopie wychowawczym (rozumianym, jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, która nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawana jest za bierną zawodowo, chyba, że jest zarejestrowane już, jako bezrobotna (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoba prowadząca działalność na własny rachunek (w tym bezpłatnie pomagająca osobie prowadzącej działalność członek rodziny) nie jest uznawany za bierną zawodowo

2 Zgodnie z Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020 osoby bezrobotne to 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, o których mowa powyżej.

3 Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny" różni się w zależności od wieku: - Młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy). - Dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).

4 Osoba bezrobotna niepozostająca w rejestrach urzędów pracy.

5 Wiek określany jest na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie.

6 wykształcenie ponadgimnazjalne (poziom ISCED 3) : ma na celu uzupełnienie wykształcenia średniego i przygotowanie do podjęcia studiów wyższych lub umożliwienie osobom uczącym się nabycia umiejętności istotnych dla podjęcia zatrudnienia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Oświadczam, że stanowię rodzinę w której wychowuje się troje lub więcej dzieci |  |  |
| Oświadczam, że jestem osobą pragnącą powrócić na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem/wychowaniem dziecka. |  |  |
| Oświadczam, że jestem rolnikiem (lub członkiem rodziny rolnika) prowadzącym indywidualne gospodarstwo rolne do wielkości 2 ha przeliczeniowych, zamierzającym odejść z rolnictwa |  |  |

# Oświadczenia dotyczące podania danych wrażliwych w formularzu zgłoszeniowym uczestnika: (należy zaznaczyć właściwe pole w ramach każdego punktu)

1. □ osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej[8](#_bookmark7),
   * migrant[9](#_bookmark8)
   * osoba obcego pochodzenia[10](#_bookmark9)

□ *wyrażam zgodę na podanie informacji □ odmawiam podania informacji*

1. Osoba z niepełnosprawnościami

*□ wyrażam zgodę na podanie informacji □ odmawiam podania informacji*

1. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej niż wymienione poniżej:
2. □ Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
3. □ Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkać. □ Osoba z niepełnosprawnościami
   * lekki stopień niepełnosprawności
   * umiarkowany stopień niepełnosprawności
   * znaczny stopień niepełnosprawności
4. □ Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących[11](#_bookmark10)
5. □ w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu
6. □ Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu

7 współmałżonek lub domownik.

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 Cudzoziemcy na stale mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości

10 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.

11 Gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje. Wszyscy członkowie gospodarstwa domowego są albo bezrobotni, albo bierni zawodowo.

1. □ Znajduję się w innej niekorzystnej sytuacji społecznej np. jestem zagrożony/a wykluczeniem społecznym, posiadam wykształcenie poniżej podstawowego, byłem/am więźniem, narkomanem itp.

*□ wyrażam zgodę na podanie informacji □ odmawiam podania informacji*

…..……………………………………… ……………..……………………………………………

*MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*

# Oświadczenia

1. Ja niżej podpisana/y:…………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej się do projektu

Oświadczam, iż jestem zainteresowana/y udziałem w projekcie RPLU.09.04.00-06-0003/17 pn. „Nasz maluszek”, co pozwoli na objęcie mojego dziecka:

…………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko dziecka osoby zgłaszającej się do projektu

opieką świadczoną przez żłobek przy ul. Łaszczowieckiej 9 w Tomaszowie Lubelskim.

1. Zapoznałam/em się z zasadami rekrutacji i udziału w ww. projekcie zawartymi   
   w Regulaminie Rekrutacji i akceptuję je w całości.
2. Zostałam/łem poinformowana/y, że projekt jest współfinansowany ze środków w Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Jestem świadoma/y, iż złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne   
   z zakwalifikowaniem się do udziału w projekcie a mojego dziecka do objęcia wsparciem przez żłobek przy ul. Łaszczowieckiej 9, w Tomaszowie Lubelskim.
4. Zobowiązuję się do przekazania danych potrzebnych do wyliczenia wskaźnika   
   w rezultatu, tj. statusu na rynku pracy
5. Zostałam/łem poinformowana/y o obowiązku przekazania Organizatorowi Projektu kopii umowy pracę/zlecenie/dzieło lub zaświadczenie od pracodawcy potwierdzające zatrudnienie, zarówno w przypadku podjęcia pracy w trakcie uczestnictwa w projekcie jak   
   i do 3 miesięcy od ukończenia udziału w projekcie, a w przypadku rozpoczęcia działalności gospodarczej – dokument potwierdzający fakt prowadzenia działalności gospodarczej przez okres minimum 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie: dowód opłacenia należnych składek na ubezpieczenia społeczne lub zaświadczenie z Urzędu Gminy lub Miasta/Urzędu Skarbowego/ZUS potwierdzające prowadzenie działalności za trzy pełne miesiące,
6. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w Projekcie „Nasz maluszek”
7. Dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i mojego dziecka przez administratora danych tj. Fundację „Wiedza, Edukacja, Rozwój” w Tomaszowie Lubelskim na potrzeby rekrutacji oraz realizacji projektu „Nasz maluszek”.Dane osobowe przekazane przeze mnie są zgodne z prawdą. Zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o prawach jakie mi przysługują w związku z przetwarzaniem danych osobowych.
8. Zostałam/łam poinformowana/y o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.
9. Zobowiązuję się do informowania Realizatora Projektu o każdorazowej zmianie danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularz zgłoszeniowy projektu
10. Zostałam/łem poinformowana/y o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Organizatora Projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej
11. Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego, oświadczam, ze wszystkie dane zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym

Tomaszów Lubelski, dnia……………… ………………………………………………………

czytelny podpis Kandydatki/ta

# REJESTRACJA FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO

(wypełnia Komisja Rekrutacyjna)

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko Kandydata** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data przyjęcia** Formularza Zgłoszeniowego | dzień | miesiąc | rok |
|  |  |  |
| **Numer Rejestracyjny** |  | | |
| **Czytelny podpis**  osoby przyjmującej Formularz Zgłoszeniowy |  | | |

**Podpisy Członków Komisji Rekrutacyjnej**

**UZASADNIENIE NEGATYWNEJ OCENY FORMALNEJ REKRUTACJI DO PROJEKTU**

□ *0- wniosek nie spełnia wymogów formalnych*

□ *1- wniosek spełnia wymogi formalne*

**WYNIK OCENY FORMALNEJ**

Czy Kandydat spełnia kryteria dopuszczające (0-1)

**UZASADNIENIE:**

*(W uzasadnieniu należy odnieść się do kryteriów ocenionych negatywnie)*

…………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **PUNKTY PREMIUJĄCE** | Liczba uzyskanych punktów |
| niepełnosprawność rodzica/opiekuna dziecka |  |
| długotrwałe bezrobocie |  |
| lub niepełnosprawność dziecka |  |
| rodzina wielodzietna |  |
| samotne wychowywanie dziecka |  |
| dochód |  |
| **RAZEM** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Podpisy Członków Komisji Rekrutacyjnej** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **WYNIK REKRUTACJI** | |
| Kandydat został zakwalifikowany do wsparcia w ramach Projektu ” Nasz maluszek” | * Tak * NIE |

|  |  |
| --- | --- |
| **Podpisy Członków Komisji Rekrutacyjnej** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data rozpoczęcia udziału w projekcie** |  |
| **Data zakończenia udziału w projekcie** |  |