

Wstępny formularz rekrutacyjny

w ramach

***Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego
na lata 2014 - 2020***

Oś Priorytetowa 7

Włączenie społeczne

Działanie 7.1

Aktywna integracja

Poddziałanie 7.1.2.

Aktywna integracja – projekty konkursowe

Projekt „**KROK W ROZWÓJ**” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez Centrum Doskonalenia Umiejętności Ewa Jaworska, na podstawie Umowy nr **RPWP.07.01.02-30-0179/19-00** zawartej z Zarządem Województwa Wielkopolskiego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 – 2020.

Data wpływu Formularza do biura projektu podpis

Numer ewidencyjny (wypełnia Beneficjent)

UWAGA! Wstępny Formularz Rekrutacyjny należy wypełnić

komputerowo

lub drukowanymi literami, w języku polskim

I. Dane personalne potencjalnego Uczestnika projektu

Imię/Imiona:	
Nazwisko:	
PESEL:	
NIP:	
Adres zamieszkania ¹ :	
- Ulica:	
- Nr domu:	

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.



- Nr lokalu:		
- Kod pocztowy:		
- Gmina:		
- Powiat:		
- Województwo:		
Telefon kontaktowy:		
Adres e-mail:		
Wykształcenie:	NIŻSZE NIŻ PODSTAWOWE (ISCED 0)	☐ tak ☐ nie
	PODSTAWOWE (ISCED 1)	☐ tak ☐ nie
	GIMNAZJALNE (ISCED 2)	☐ tak ☐ nie
	PONADGIMNAZJALNE (ISCED 3)	☐ tak ☐ nie
	POLICEALNE (ISCED 4)	☐ tak ☐ nie
	WYŻSZE (ISCED 5-8)	☐ tak ☐ nie
OSOBA BEZROBOTNA² ZAREJESTROWANA W EWIDENCJI URZĘDU PRACY w tym:	☐ tak ☐ nie	
- w tym długotrwale bezrobotna/y (pozostająca bez zatrudnienia powyżej 12 miesięcy):	☐ tak ☐ nie	
OSOBA BEZROBOTNA NIE ZAREJESTROWANA W EWIDENCJI URZĘDU PRACY w tym:	☐ tak ☐ nie	
- w tym długotrwale bezrobotna/y (pozostająca bez zatrudnienia powyżej 12 miesięcy):	☐ tak ☐ nie	

² **Osoby bezrobotne** - osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarówno zarejestrowane jak i niezarejestrowane w Powiatowym Urzędzie Pracy 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.

miesiący):	
OSOBA NIEAKTYWNA/BIERNA ZAWODOWO³ oraz jednocześnie deklaruje, iż planuje powrót lub wejście na rynek pracy:	☐ tak ☐ nie
- w tym osoba ucząca się	☐ tak ☐ nie
- w tym osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu	☐ tak ☐ nie
- inne	☐ tak ☐ nie
OSOBA PRACUJĄCA⁴ w tym:	☐ tak ☐ nie
- w administracji rządowej	☐ tak ☐ nie
- w administracji samorządowej	☐ tak ☐ nie
- w Mikro, Małym, Średnim Przedsiębiorstwie	☐ tak ☐ nie

³ **Osoby bierne 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 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), uznawane są za bierne 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 bierne zawodowo.**

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 własną działalność, które jednak chwilowo nie pracowały ze względu na np. chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie. Osoby prowadzące działalność na własny rachunek – 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 usług i 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 konferencjach lub seminariach);
- 3) osoba jest w trakcie zakładania działalności gospodarczej, gospodarstwa rolnego lub praktyki zawodowej; zalicza się do tego zakup lub instalację sprzętu, zamawianie towarów w ramach przygotowań do uruchomienia działalności. Bezpłatnie pomagający członek rodziny uznawany jest za osobę pracującą, jeżeli wykonywaną przez siebie pracę wnosi bezpośredni wkład w działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową będącą w posiadaniu lub prowadzoną przez spokrewnionego członka tego samego gospodarstwa domowego. Bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność członek rodziny uznawany jest za „osobę prowadzącą działalność na własny rachunek”. Żołnierze poborowi, którzy wykonywali określoną pracę, za którą otrzymywali wynagrodzenie lub innego rodzaju zysk w czasie tygodnia odniesienia nie są uznawani za „osoby pracujące” – o ile obowiązkowy pobór i powołanie do wojska dotyczy państwa członkowskiego. Osoby przebywające na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim (rozumianym jako świadczenie pracownicze, gdzie pracodawca zapewnia płatny lub bezpłatny czas wolny od pracy do momentu porodu i okres ten obejmuje późniejszą krótkoterminową opiekę nad dzieckiem) są uznawane za „osoby pracujące”.



- osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie		☐ tak ☐ nie
- w organizacji pozarządowej		☐ tak ☐ nie
- osoba prowadząca działalność na własny rachunek		☐ tak ☐ nie
- inne		☐ tak ☐ nie
WYKONYWANY ZAWÓD - wypełniają tylko osoby PRACUJĄCE, osoby które posiadają status osoby BEZROBOTNEJ lub BIERNEJ ZAWODOWO pozostawiają poniższą tabelę pustą		
1.	Instruktor praktycznej nauki zawodu	☐ tak ☐ nie
2.	Nauczyciel kształcenia ogólnego	☐ tak ☐ nie
3.	Nauczyciel wychowania przedszkolnego	☐ tak ☐ nie
4.	Nauczyciel kształcenia zawodowego	☐ tak ☐ nie
5.	Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia	☐ tak ☐ nie
6.	Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej	☐ tak ☐ nie
7.	Pracownik instytucji rynku pracy	☐ tak ☐ nie
8.	Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego	☐ tak ☐ nie
9.	Pracownik instytucji systemu wsparcia rodziny i pieczy zastępczej	☐ tak ☐ nie
10.	Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej	☐ tak ☐ nie
11.	Pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej	☐ tak ☐ nie
12.	Rolnik	☐ tak ☐ nie
13.	Inne	☐ tak ☐ nie
14.	Nazwa i adres zakładu pracy:	



II. Aktualny status Uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia ⁵	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania odpowiedzi
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań ⁶	☐ tak ☐ nie
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej – innej niż wymienione powyżej ⁷	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania odpowiedzi

III. Aktualny status zawodowy potencjalnego Uczestnika projektu

Oświadczam, że (zaznaczyć „x”):

1.	Jestem osobą korzystającą z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014 - 2020 (PO PŻ) ⁸	☐ tak ☐ nie
----	--	--

⁵ Migrant, osoba obcego pochodzenia, mniejszości (w tym społeczności zmarginalizowane takie jak Romowie)-Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.

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

⁶ Osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań - Bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego:

1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach)
2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitalne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane).
3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą)
4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przepełnienie). Osoby dorosłe mieszkające z rodzicami nie powinny być wykazywane we wskaźniku, chyba że wszystkie te osoby są bezdomne lub mieszkają w nieodpowiednich i niebezpiecznych warunkach.

⁷ Do kategorii osób w innej niekorzystnej sytuacji społecznej należy zawsze uwzględniać wskazane poniżej grupy:

- osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0 (przez co należy rozumieć brak ukończenia poziomu ISCED 1) będąca poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED1,
- byli więźniowie,
- narkomani,
- osoby z obszarów wiejskich.

⁸ Dotyczy osób lub rodzin otrzymujących wsparcie z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa, a zakres wsparcia dla tych osób lub rodzin nie powiela działań, które dana osoba lub rodzina otrzymała lub otrzymuje z PO PŻ w ramach działań towarzyszących, o których mowa w PO PŻ.



2.	Jestem osobą doświadczającą wielokrotnego wykluczenia społecznego, spełniającą jednocześnie dwie lub więcej przesłanek osoby lub rodziny zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym	☐ tak ☐ nie
3.	Jestem osobą wykluczoną społecznie w związku z rewitalizacją obszarów zdegradowanych ⁹	☐ tak ☐ nie
4.	Ponadto należę do jednej lub kilku z poniższych grup:	
	o osoby o niskich kwalifikacjach ¹⁰	☐ tak ☐ nie
	o osoby z niepełnosprawnościami ¹¹	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania odpowiedzi
	o kobiety	☐ tak ☐ nie

IV. Deklaracja udziału w projekcie.

– Oświadczam, że:

1. Podane wyżej dane są zgodne z prawdą,
2. Dobrowolnie deklaruję swój udział w projekcie,
3. Będę aktywnie uczestniczył w zajęciach, zachowanie moje nie będzie przekraczało norm społecznie przyjętych oraz przyjmuję zakaz spożywania jakichkolwiek używek podczas zajęć /w tym alkoholu oraz środków odurzających/,
4. Wyrażam zgodę na badanie ewaluacyjne, którego celem jest udoskonalenie oferowanej dotychczas pomocy i lepsze dostosowanie jej do potrzeb przyszłych uczestników,
5. Spełniam wymagane kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.

.....
data i czytelny podpis

⁹ Dotyczy osób wykluczonych społecznie w związku z rewitalizacją obszarów zdegradowanych o których mowa w Wytocznych Ministra Rozwoju w zakresie rewitalizacji w programach operacyjnych na lata 2014-2020.

¹⁰ Osoby o niskich kwalifikacjach - osoby posiadające wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie, zgodnie z Międzynarodową Klasyfikacją Standardów Edukacyjnych ISCED 2011 (UNESCO).

¹¹ Osoby z niepełnosprawnościami - 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 (7. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375 z późn. zm.).



- Deklaruję chęć podjęcia zatrudnienia na okres co najmniej 3 miesięcy po zakończeniu udziału w proponowanych formach wsparcia na podstawie przedstawionych mi ofert pracy przez pośrednika pracy;
- Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych;

.....
data i czytelny podpis

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „**KROK W ROZWÓJ**” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 i 2014-2020 – Marszałek Województwa Wielkopolskiego mający siedzibę przy al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań. Natomiast w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych - minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.

2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 na podstawie:

1) W odniesieniu do zbioru „Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 i 2014-2020”:

a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. U. UE. L. 2013. 347. 320 z późn. zm.), zwanym dalej rozporządzeniem 1303/2013,

b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. U. UE. L. 2013. 347. 470 z późn. zm.), zwanym dalej rozporządzeniem 1304/2013,

c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 1431 z późn. zm.) zwaną dalej ustawą wdrożeniową.

2) W odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”:

- a) rozporządzenia 1303/2013,
b) rozporządzenia 1304/2013,
c) ustawy wdrożeniowej,
d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między Beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. U. UE. L. 2014.286.1).
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu nr **RPWP.07.01.02-30-0179/19**, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 (WRPO 2014+).
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Poznaniu, z siedzibą przy ul. Szyperskiej 14, 61-754 Poznań, Beneficjentowi realizującemu Projekt – Centrum Doskonalenia Umiejętności Ewa Jaworska, ul. Bolesława Chrobrego 42, 63-200 Jarocin oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu - Niepubliczne Centrum Kształcenia Ustawicznego i Praktycznego w Jarocinie, ul. Kościuszki 14A, 63-200 Jarocin. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz Beneficjenta w szczególności kontrole i audyt w ramach WRPO 2014+.
5. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
6. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
7. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
8. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
9. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
10. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 z uwzględnieniem okresu archiwizacji przewidzianego przepisami prawa.
11. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej, odpowiednio:
- a) inspektor.ochrony@umww.pl - w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 i 2014-2020
b) iod@miir.gov.pl - w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych
12. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
13. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

.....

MIJSCOWOŚĆ I DATA

.....

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*



- Oświadczam, iż podane przeze mnie dane osobowe są prawdziwe i aktualne.
- Oświadczam, że zostałem/am pouczone/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą;
- Oświadczam, że nie pozostaję w stosunku pracy lub innym (w tym w ramach umów cywilnoprawnych) z Beneficjentem (Projektodawcą) oraz nie łączę i nie łączyłem z Beneficjentem i/lub jego pracownikiem uczestniczącym w procesie rekrutacji i oceny biznesplanów: związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa i/lub związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli;
- Oświadczam, że nie pozostaję w stosunku pracy lub innym (w tym w ramach umowy cywilnoprawnej) z wykonawcą w ramach projektu oraz w stosunku pracy z Samorządem Województwa Wielkopolskiego;
- 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 2016 r., poz. 1870). Jednocześnie zobowiązuje 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 *Regulaminem rekrutacji uczestników* i akceptuję jego warunki;
- Oświadczam, że zgodnie z wymogami zawartymi w *Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie* i *Wstępnym formularzu rekrutacyjnym* jestem uprawniony/-a do uczestnictwa w projekcie;
- Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;

.....
data i czytelny podpis



V. Wymagane załączniki

UWAGA!

Kserokopie załączników do *Wstępnego formularza rekrutacyjnego* należy opatrzyć datą i potwierdzić za zgodność z oryginałem na każdej stronie wraz z podpisem):

Wyszczególnienie	Tak (proszę zaznaczyć „X” jeśli dotyczy)	Nie (proszę zaznaczyć „X” jeśli dotyczy)
Zaświadczenie (oryginał) z Powiatowego Urzędu Pracy potwierdzające status bezrobotnego <u>zarejestrowanego</u> oraz okres zarejestrowania – jeśli dotyczy		
Oświadczenie uczestnika o statusie osoby bezrobotnej <u>niezarejestrowanej</u> w Powiatowym Urzędzie Pracy – jeśli dotyczy		
Zaświadczenie (oryginał) z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych potwierdzające brak podstawy do objęcia ubezpieczeniami społecznymi z tytułów, o których mowa w art. 6 ust. 1 pkt 1-6, 8, 10-20, 22 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych – jeśli dotyczy		
Zaświadczenie z GOPS o korzystaniu/niekorzystaniu z pomocy społecznej, w tym spełnianiu przesłanki ubóstwa – jeśli dotyczy		
Zaświadczenie z GOPS o korzystaniu/niekorzystaniu z pomocy społecznej, w tym korzystaniu z Programu Operacyjnego Pomocy Żywnościowej 2014 – 2020 – jeśli dotyczy		
Inne – dokumenty dodatkowe, poświadczające fakt wykluczenia społecznego (np. zaświadczenia lekarskie itp.) – jeśli dotyczy		
Kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności - jeśli dotyczy		

VI. Ocena kwalifikowalności uczestnictwa w Projekcie (wypełnia Beneficjent)

Kandydat spełnia/nie spełnia wstępne kryteria uczestnictwa w Projekcie (wypełnia Beneficjent)
.....
Data oraz czytelny podpis osoby weryfikującej formularz rekrutacyjny
.....