

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY do projektu

### „Szansa na sukces” w ramach

### Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014 - 2020

Oś priorytetowa: VIII Integracja społeczna,  
Działanie: 8.1 Aktywna integracja osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym

Przed złożeniem wypełnionego formularza prosimy o zapoznanie się z „Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Szansa na sukces” dostępnym na stronie: <http://www.preinkubator.rzeszow.pl/projekty/aktualne-projekty/szansa-na-sukces> lub w Biurze Projektu.

INFORMACJE WYPEŁNIA PERSONEL PROJEKTU	
Data przyjęcia formularza	
Godzina przyjęcia formularza	
Numer Identyfikacyjny Kandydata (NIK)	<b>I/SNS/RARR/PPNT/2018/ .....</b>
Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie	

#### UWAGI:

1. Przed wypełnieniem formularza należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Szansa na sukces”.
2. Formularz zgłoszeniowy do projektu należy wypełnić komputerowo lub odręcznie (czytelnie, drukowanymi literami, kolorem niebieskim) i złożyć wraz z wymaganymi załącznikami.
3. Formularz zgłoszeniowy powinien być zaparafowany na każdej stronie i podpisany czytelnie przez kandydata do udziału w projekcie w miejscach do tego wskazanych.
4. Nie należy usuwać jakiegokolwiek treści niniejszego dokumentu.
5. Formularz zgłoszeniowy należy spiąć w sposób trwały.
6. Do Formularza zgłoszeniowego należy dołączyć wszystkie wymagane załączniki.
7. Prosimy zachować kopię składanych dokumentów zgłoszeniowych. Oryginał nie podlega zwrotowi.

#### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KANDYDATA DO PROJEKTU

INFORMACJE PODSTAWOWE			
Imię (imiona)		Nazwisko	
PESEL		Płeć	<input type="radio"/> Kobieta <input type="radio"/> Mężczyzna
Miejsce urodzenia		Data urodzenia	
ADRES ZAMIESZKANIA			

Ulica		Nr domu/nr lokalu	
Kod pocztowy		Miejscowość	
Województwo		Powiat	
Gmina		Obszar	<input type="radio"/> Miejski <input type="radio"/> Wiejski
Tel. kontaktowy		E-mail	

## II. KRYTERIA DOTYCZĄCE STATUSU KANDYDATA

KRYTERIA KWALIFIKACYJNE FORMALNE:			
1.	Określenie statusu Kandydata na rynku pracy oraz przynależności do grupy docelowej (proszę zaznaczyć „x” w właściwym miejscu)	<input type="checkbox"/>	OSOBA NIEPEŁNOSPRAWNA
		<input type="checkbox"/>	OSOBA ZAMIESZKAŁA NA TERENIE WOJEWÓDZTWA PODKARPACKIEGO
		<input type="checkbox"/>	OSOBA BEZROBOTNA <sup>1</sup>
		<input type="checkbox"/>	OSOBA NIEAKTYWNA ZAWODOWO <sup>2</sup>
		<input type="checkbox"/>	OSOBA ZAGROŻONA UBÓSTWEM LUB WYKLUCZENIEM SPOŁECZNYM
KRYTERIA KWALIFIKACYJNE DODATKOWE:			
2.	Dodatkowe kryteria przynależności Kandydata do grupy docelowej (proszę zaznaczyć „x” w każdym właściwym miejscu)	<input type="checkbox"/>	kobieta
		<input type="checkbox"/>	osoby zamieszkałe na terenie wsi
		<input type="checkbox"/>	osoby do 25 roku życia bez doświadczenia zawodowego
		<input type="checkbox"/>	osoby niebiorące udziału w projektach/szkoleniach/kursach/stażach w ostatnich 12 miesiącach
		<input type="checkbox"/>	osoby, które korzystają z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa

## III. ZAŁĄCZNIKI DO FORMULARZA

Zał.	WYKAZ WYMAGANYCH ZAŁĄCZNIKÓW		DOTYCZY	NIE DOTYCZY
	POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIENIE KRYTERIÓW FORMALNYCH:			
1.	<b>Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności</b> (oryginał lub kopia poświadczona „za zgodność z oryginałem” w obecności przynajmniej jednego członka Komisji Rekrutacyjnej)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	<b>Oświadczenie o miejscu zamieszkania na terenie województwa podkarpackiego</b> (oryginał) lub kopia dowodu osobistego poświadczona „za zgodność z oryginałem” w obecności przynajmniej jednego członka Komisji Rekrutacyjnej		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	<b>Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy</b> (oryginał lub kopia poświadczona „za zgodność z oryginałem” w obecności przynajmniej jednego członka Komisji Rekrutacyjnej) potwierdzające status osoby jako osoby bezrobotnej, wydane przez PUP nie wcześniej niż 30 dni kalendarzowych przed złożeniem Formularza zgłoszeniowego		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	<b>Oświadczenie – osoba nieaktywna zawodowo na rynku pracy</b>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	<b>Zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pomocy społecznej</b> (oryginał lub kopia poświadczona „za zgodność z oryginałem” w obecności przynajmniej jednego członka Komisji Rekrutacyjnej)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	<b>Oświadczenie o spełnieniu co najmniej jednej z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2015 r. poz. 163 z późn. zm.).</b>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Zał.	WYKAZ WYMAGANYCH ZAŁĄCZNIKÓW		DOTYCZY	NIE DOTYCZY
	POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIENIE KRYTERIÓW DODATKOWYCH:			

<sup>1</sup>Osoba, która deklaruje, że jest zarejestrowana w urzędzie pracy, pozostaje bez pracy, jest gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukuje zatrudnienia, zakwalifikowana do III profilu pomocy lub niepodlegająca profilowaniu.

<sup>2</sup>Osoba pozostająca bez zatrudnienia, niewykonywująca innej pracy zarobkowej, zdolna i gotowa do podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej w co najmniej połowie wymiaru czasu pracy), która jednocześnie nie zalicza się do kategorii bezrobotni. Osoba, która zawiesiła działalność gospodarczą (ale jej nie wyrejestrowała) funkcjonuje jako podmiot gospodarczy i w związku z powyższym nie może być traktowana jako osoba nieaktywna zawodowo.

7.	Oświadczenie o braku doświadczenia zawodowego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Oświadczenie o nieuczestniczeniu w projektach/szkoleniach/kursach/stażach w ostatnich 12 miesiącach	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Oświadczenie o korzystaniu z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### IV. OŚWIADCZENIE

##### OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

**Oświadczam, że:**

- Zgodnie z wymogami Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Szansa na Sukces” jestem uprawniony/a do uczestnictwa w w/w Projekcie, tj. w chwili przystąpienia do Projektu jestem osobą:
  - ⊖ zamieszkującą na obszarze województwa podkarpackiego,
  - ⊖ niepełnosprawną z orzeczonym stopniem o niepełnosprawności,
  - ⊖ bezrobotną (zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy, zakwalifikowaną do III profilu pomocy lub nie podlegającą profilowaniu) lub nieaktywną zawodowo niezarejestrowaną w urzędzie pracy,
  - ⊖ zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym;
- Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Szansa na Sukces” i wyrażam zgodę na przystąpienie do niego;
- Zostałam poinformowany/a, że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014 – 2020;
- Wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.), do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacją projektu, sprawozdawczością, monitoringiem i ewaluacją projektu.

**Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, iż dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.**

.....  
Miejscowość, data (dzień, miesiąc, rok)

.....  
Czytelny podpis Kandydata