

## FORMULARZ REKRUTACYJNY

### „KOMPLEKSOWY PROGRAM POWROTU DO ZATRUDNIENIA DLA MIESZKAŃCÓW WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO”

nr projektu RPPM.05.02.02-22-0002/16

Nazwa Programu Operacyjnego	Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 (Europejski Fundusz Społeczny)
Numer i nazwa Osi Priorytetowej w ramach Programu Operacyjnego	Oś priorytetowa 05: Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy
Numer i nazwa Działania w ramach Osi Priorytetowej	Działanie 05.02: Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy

#### PROSIMY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE WSZYSTKIE PONIŻSZE POLA

Informacje ogólne	Imię (Imiona)	
	Nazwisko	
	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
	PESEL	
	Wiek	
Miejsce zamieszkania <sup>1</sup> :	Ulica	
	Nr domu	
	Nr lokalu	
	Miejscowość	
	Kod pocztowy	
	Gmina	
	Powiat <sup>2</sup>	
	Województwo	
	Teren zamieszkania wg DEGURBA	<input type="checkbox"/> obszary słabo zaludnione (wiejskie) <sup>3</sup> <input type="checkbox"/> pośrednie (miasta, przedmieścia) <sup>4</sup> <input type="checkbox"/> tereny gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie) <sup>5</sup>
Dane kontaktowe:	Telefon kontaktowy:	
	Adres e-mail:	
Adres do korespondencji:	<input type="checkbox"/> taki sam jak zamieszkania <input type="checkbox"/> inny niż zamieszkania ( <i>jaki?</i> ) .....	

<sup>1</sup> Miejszem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu – art. 25 Kodeksu Cywilnego.

<sup>2</sup> Prosimy wpisać właściwy powiat.

<sup>3</sup> Obszary wiejskie - 300 osób/km na obszarze, którym minimalna liczba ludności wynosi 5 000 mieszkańców. Osoba przebywająca na obszarach słabo zaludnionych zgodnie ze stopniem urbanizacji (DEGURBA kategoria 3). Obszary słabo zaludnione to obszary, na których więcej niż 50% populacji zamieszkuje tereny wiejskie.

<sup>4</sup> Obszary pośrednie (miasta, przedmieścia)<sup>4</sup> poniżej 50% ludności zamieszkuje obszary wiejskie i poniżej 50% ludności obszary o dużej gęstości zaludnienia, Obszary o dużej gęstości zaludnienia - 1500 osób/k na obszarze, którym minimalna liczba ludności wynosi 50 000 mieszkańców.

<sup>5</sup> tereny gęsto zaludnione - przynajmniej 50% ludności zamieszkuje obszary gęsto zaludnione

WYKSZTAŁCENIE	<input type="checkbox"/> <b>brak</b> (brak formalnego wykształcenia)
	<input type="checkbox"/> <b>podstawowe</b> (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej - ISCED 1)
	<input type="checkbox"/> <b>gimnazjalne</b> (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej- ISCED 2)
	<input type="checkbox"/> <b>ponadgimnazjalne</b> (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zaw. - ISCED3) <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> na poziomie <u>szkoły średniej</u> (liceum, technikum)</li> <li><input type="checkbox"/> na poziomie <u>zasadniczej szkoły zawodowej</u></li> </ul>
	<input type="checkbox"/> <b>policealne</b> (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym ISCED 4)
	<input type="checkbox"/> <b>wyższe</b> (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych - ISCED 5-8)
STATUS OSOBY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	Prosimy zaznaczyć <b>JEDNĄ</b> z trzech możliwości dot. Pani/Pana statusu na rynku pracy: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Jestem osobą <b>bezrobotną</b><sup>6</sup> / <b>poszukującą pracy</b><sup>7</sup> <b>zarejestrowaną</b><sup>8</sup> w ewidencji urzędów pracy.</li> <li><input type="checkbox"/> Jestem osobą <b>bezrobotną niezarejestrowaną</b><sup>9</sup> w ewidencji urzędów pracy.</li> <li><input type="checkbox"/> Jestem osobą <b>bierną zawodowo</b> (nieaktywną zawodowo)<sup>10</sup>.</li> </ul>
	<input type="checkbox"/> Jestem osobą w wieku powyżej <b>30 roku życia</b> <sup>11</sup> zamieszkałą na terenie <b>województwa pomorskiego</b> <sup>12</sup> , na terenie <u>powiatów bytowskiego, chojnickiego, człuchowskiego, kościerskiego, kwidzińskiego, leborskiego, malborskiego, nowodworskiego, puckiego, słupskiego, starogardzkiego, sztumskiego, tczewskiego, wejherowskiego</u> , należąca do przynajmniej jednej z wymienionych grup znajdujących się w najtrudniejszej sytuacji na rynku pracy tj.: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> kobieta,</li> <li><input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna<sup>13</sup>, tj. od dnia .....(miesiąc, rok)</li> <li><input type="checkbox"/> osoba niepełnosprawna<sup>14</sup>,</li> <li><input type="checkbox"/> osoba powyżej 50 roku życia<sup>15</sup>,</li> <li><input type="checkbox"/> osoba o niskich kwalifikacjach<sup>16</sup>.</li> </ul>

<sup>6</sup> **Osoba bezrobotna** - osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Niezależnie od spełnienia powyższych przesłanek, zarejestrowani bezrobotni są zaliczani do osób bezrobotnych. 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.

<sup>7</sup> **Osoba poszukująca pracy** – osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub innej formy pomocy określone w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach na rynku pracy, zarejestrowane w powiatowym urzędzie pracy. Z wyłączeniem osób zatrudnionych zgłaszających zamiar i gotowość podjęcia zatrudnienia w wyższym wymiarze czasu pracy, albo dodatkowego lub innego zatrudnienia, zarejestrowanych w powiatowym urzędzie pracy.

<sup>8</sup> **Osoba bezrobotna zarejestrowana** w ewidencji urzędów - to osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy;

<sup>9</sup> **Osoba bezrobotna niezarejestrowana** w ewidencji urzędów pracy - to osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy;

<sup>10</sup> **Osoby biernie zawodowo** - osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). 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 biernie zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).

<sup>11</sup> **Osoba w wieku powyżej 30 roku życia** - osoba, która w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie ukończyła 30 rok życia. Wiek uczestników projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie;

<sup>12</sup> Osoby fizyczne uczące się lub zamieszkujące w województwie pomorskim w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego.

<sup>13</sup> **Osoby długotrwale bezrobotne** - definicja dot. osób 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;

<sup>14</sup> **Osoby niepełnosprawne** - 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 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2016 r., poz. 546), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia;

<sup>15</sup> **Osoba powyżej 50 roku życia** - osoba, która najpóźniej w dniu przystąpienia do projektu ukończyła 50 lat. Wiek uczestników projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie.

<sup>16</sup> **Osoby o niskich kwalifikacjach** - osoby posiadające wykształcenie do poziomu ISCED 3tj. wykształcenie podstawę, gimnazjalne i ponadgimnazjalne włącznie, zgodnie z Międzynarodową Standardową Klasyfikacją Kształcenia (ISCED 2011) zaaprobowaną przez Konferencję Ogólną UNESCO. Definicja poziomów wykształcenia (ISCED) została zawarta w Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020.

DANE DODATKOWE:  <input type="checkbox"/> odmawiam podania	Jestem migrantem <sup>17</sup> , osobą obcego pochodzenia <sup>18</sup> , przynależę do mniejszości (w tym mniejszości narodowe i etniczne) <sup>19</sup>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań <sup>20</sup>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	Żyję w gospodarstwie domowym bez osób pracujących <sup>21</sup>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	Żyję w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	Żyję w gospodarstwie domowym składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu <sup>22</sup>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	Jestem w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
STAŻ PRACY	Moje doświadczenie zawodowe/ staż pracy wynosi:	<input type="checkbox"/> Brak doświadczenia/ stażu pracy <input type="checkbox"/> Mniej niż 1 rok <input type="checkbox"/> 1-2 lata <input type="checkbox"/> Powyżej 2 lat
NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ	JESTEM OSOBĄ NIEPEŁNOSPRAWNĄ	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  <u>Jeśli TAK prosimy o wypełnienie ankiety potrzeb/ usprawnień dla osób niepełnosprawnych.</u>
<b>ANKIETA POTRZEB/ USPRAWNIENIA DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH</b>		
<b>Stopień niepełnosprawności</b>		
<input type="checkbox"/> lekki	<input type="checkbox"/> umiarkowany	<input type="checkbox"/> znaczny
Proszę określić <b>potrzeby/ specjalne wymagania</b> wynikające z niepełnosprawności, a związane z udziałem w Projekcie		
<input type="checkbox"/> w zakresie materiałów szkoleniowych, jakie? ..... <input type="checkbox"/> w zakresie sali szkoleniowej, jakie? ..... <input type="checkbox"/> inne, jakie? ..... .....		
Proszę określić <b>bariery/trudności</b> wynikające z niepełnosprawności, a związane z udziałem w Projekcie		
<input type="checkbox"/> w zakresie materiałów szkoleniowych, jakie? ..... <input type="checkbox"/> w zakresie sali szkoleniowej, jakie? ..... <input type="checkbox"/> inne, jakie? ..... .....		
<input type="checkbox"/> zgłaszam potrzebę zapewnienia mi ASYSTENA OSOBISTEGO <input type="checkbox"/> zgłaszam potrzebę zapewnienia mi TŁUMACZA MIGOWE		

<sup>17</sup> **Migranci** - cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Pod uwagę bierze się również **migrantów powrotnych**, tj. osoby, które powróciły do Polski z pobytu zagranicą, bądź pracowały/uczyły się/przebywały za granicą powyżej 3 miesięcy oraz posiadają obywatelstwo polskie oraz **imigrantów**, tj. osób, które przybyły do Polski z celu osiedlenia się i podjęcia aktywności ekonomicznej;

<sup>18</sup> **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;

<sup>19</sup> Zgodnie z prawem krajowym **mniejszości narodowe** to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. **Mniejszości etniczne:** karańska, lemkońska, romska, tatarska;

<sup>20</sup> 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 imigrantów, 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 przeludnieniem); nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajnie przeludnione); 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;

<sup>21</sup> Gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje. Wszyscy członkowie gospodarstwa domowego są albo bezrobotni albo bierni zawodowo;

<sup>22</sup> **Osoba dorosła** to osoba powyżej 18 lat;

PREFEROWANE SZKOLENIE ZAWODOWE	<p>Prosimy o wpisanie <b>PREFEROWANEJ TEMATYKI SZKOLENIA</b> z poniższych dziedzin:</p> <p><input type="checkbox"/> <b>FINANSOWE</b> np. sp. ds. kadrowo- płacowych, sp. ds. rachunkowo – finansowych lub inne preferowane szkolenia/tematyka szkolenia: .....</p> <p><input type="checkbox"/> <b>BUDOWLANE I OZE</b> np. Monter instalacji fotowoltaicznych, monter suchej zabudowy, Spawacz MIG/MAG, Operator wózków widłowych /jezdniowych podnośnikowych lub inne preferowane szkolenia/tematyka szkolenia:.....</p> <p><input type="checkbox"/> <b>BIUROWE</b> np. Pracownik biurowy /sekretariatu, Edytor dokumentów, Zarządzanie obiegiem dokumentów lub inne preferowane szkolenia/tematyka szkolenia: .....</p> <p><input type="checkbox"/> <b>SPRZEDAŻOWE</b> np. Techniki sprzedaży, Obsługa kasy fiskalnej, telemarketer, e-marketing lub inne preferowane szkolenia/tematyka szkolenia: .....</p> <p><input type="checkbox"/> <b>INFORMATYCZNE</b> np. grafik komputerowy, administrator baz danych, lub inne preferowane szkolenia/tematyka szkolenia: .....</p> <p><input type="checkbox"/> <b>INNE</b> ( np. Opiekunowie osób starszych, Logistyk / spedytor, Obsługa w turystyce ) prosimy wskazać jakie: .....</p>
PREFEROWANE MIEJSCE ZAJĘĆ	
<b>ANKIETA OCENIAJĄCA MOTYWACJĘ DO UDZIAŁU W PROJEKCIE</b>	
<p>1. Czy ocenia Pan/Pani swoją motywację do udziału w projekcie „Kompleksowy program powrotu do zatrudnienia dla mieszkańców województwa pomorskiego” jako wysoką?</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>2. Czy jest Pan/Pani zainteresowany/a zdobyciem doświadczenia zawodowego podczas 3 miesięcznego stażu zawodowego realizowanego w ramach projektu?</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>3. Czy aktywnie poszukuje Pan/Pani pracy i jest zainteresowany/a jej podjęciem ?</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>	
<b>OŚWIADCZENIA</b>	
<p>Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:</p> <p>-zapoznałem/am się z Regulaminem projektu „Kompleksowy program powrotu do zatrudnienia dla mieszkańców województwa pomorskiego” oraz akceptuję jego warunki;</p> <p>- oświadczam, że zgodnie z Regulaminem projektu spełniam wszystkie kryteria formalne i jestem uprawniony/a do uczestnictwa w projekcie;</p> <p>-zostałem/am poinformowany/a, że ww. Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;</p> <p>-zostałem/am poinformowany/a o zasadach równości szans, zrównoważonego rozwoju oraz przeciwdziałania dyskryminacji;</p> <p>-zostałem/am poinformowany/a, o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia;</p> <p>-zostałem/am poinformowany/a, że szkolenie może odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania;</p>	



-zostałem/am poinformowany/a, że złożenie niniejszego Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie;

-zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Organizatora Projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej;

- Zostałem/am poinformowany, iż w przypadku nieuzasadnionej rezygnacji z udziału w projekcie Organizator może domagać się całości zwrotu kosztów mojego uczestnictwa w projekcie. Zapisy te nie mają zastosowania w przypadku, gdy powodem rezygnacji z udziału w projekcie będzie podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej.

- Zostałem/am poinformowany o możliwości obciążenia mnie kosztami uczestnictwa w projekcie, w przypadku nieuzasadnionej odmowy przyjęcia wskazanego przez Organizatora zatrudnienia, adekwatnego do moich umiejętności, kwalifikacji czy doświadczenia.

-zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazywania informacji na temat mojej sytuacji po opuszczeniu programu;

-zobowiązuję się w terminie do 4 tygodni od dnia zakończenia udziału w projekcie, przekazać Organizatorowi dane dotyczące mojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie, potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu bezpośredniego tj. oświadczenie lub zaświadczenie o podjęciu zatrudnienia lub samozatrudnienia lub/oraz certyfikat potwierdzający kwalifikacje i kompetencje nabyte po opuszczeniu programu;

-zobowiązuję się do przekazania Organizatorowi Projektu w terminie do 3 miesięcy od dnia zakończenia udziału w projekcie, informacji o podjęciu zatrudnienia lub założenia własnej działalności gospodarczej oraz dostarczenia Organizatorowi kopii umowy o pracę/zlecenie/dzieło lub zaświadczenia od pracodawcy potwierdzającego zatrudnienie, a w przypadku rozpoczęcia działalności gospodarczej: zaświadczenia z gminy/Urzędu Skarbowego/ZUS potwierdzającego prowadzenie działalności za trzy pełne miesiące, zarówno w przypadku podjęcia pracy w trakcie uczestnictwa w projekcie jak i do 3 miesięcy od ukończenia udziału w projekcie;

-wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Organizatora Projektu: Navigator International sp. z o.o. na potrzeby rekrutacji oraz realizacji projektu „KOMPLEKSOWY PROGRAM POWROTU DO ZATRUDNIENIA DLA MIESZKAŃCÓW WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO”, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2016r. poz.922);

-uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS

