FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

Tytuł projektu	**"Problem + działanie = rozwiązanie"**
Numer projektu	**RPLD.09.01.01-10-B120/19**
Oś priorytetowa, w ramach której jest realizowanyprojekt	**IX Włączenie społeczne**
Działanie, w ramach którego jest realizowanyprojekt	**IX.1.Aktywna integracja osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym**
Poddziałanie, w ramach którego jest realizowany projekt	**IX.1.1. Aktywizacja społeczno –zawodowa osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym**

Prosimy wypełnić czytelnie, DRUKOWANYMI literami WSZYSTKIE BIAŁE POLA oraz ZAZNACZYĆ odpowiednią odpowiedź

DANE UCZESTNIKA											
Imię (imiona)					**Nazwisko**						
Pesel											
Wykształcenie	□ **brak** (brak formalnego wykształcenia) □ **podstawowe** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) □ **gimnazjalne** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) □ **ponadgimnazjalne** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej) □ **policealne** (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) □ **wyższe**											

DANE KONTAKTOWE (Adres zamieszkania wg Kodeksu cywilnego)			
Ulica		**Miejscowość**	
Numer domu/lokalu		**Kod pocztowy**	
Powiat		**Województwo**	
Adres e-mail		**Telefon kontaktowy**	

Fundusze Europejskie Program Regionalny
promuje łódzkie
Wojewódzki Urząd Pracy w Łodzi
Unia Europejska Europejski Fundusz Społeczny

STATUS - oświadczam, że	
Jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym z powodu przynajmniej jednej przesłanki	tak nie
Jestem osobą bierną zawodowo	tak nie
Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy	tak nie
Jestem osobą długotrwale bezrobotną	tak nie
Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy	tak nie
Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności (należy dołączyć orzeczenie)	tak nie
Korzystam ze świadczeń Ośrodka Pomocy Społecznej (należy załączyć stosowny dokument potwierdzający ten fakt)	tak nie
Korzystam z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 (należy załączyć stosowny dokument potwierdzający ten fakt)	tak nie

Objaśnienia pojęć

Adres zamieszkania wg Kodeksu cywilnego:
Zgodnie z art. 25 Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks Cywilny (Dz.U. 1964 nr 16 poz. 93), „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu".

Osoby zagrożone ubóstwem i wykluczeniem społecznym to m.in.:

a. osoby korzystające ze świadczeń pomocy społecznej zgodnie z ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy tj. spełniające tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;
b. osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym;
c. osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
d. osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich;
e. osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty;
f. osoby z niepełnosprawnością w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego;

g. członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością;
h. osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020;
i. osoby odbywające kary pozbawienia wolności;
j. osoby korzystające z PO PŻ.

Osoba bierna zawodowo: 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, który 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 bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy (tj. pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia), która jest zarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna, zgodnie z zapisami ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo, nawet jeśli spełniają kryteria dla bezrobotnych zgodnie z ww. definicją. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu).

Osoba długotrwale bezrobotna (tj. pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia) nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy - dot. młodzieży tj. osób w wieku do 25 lat oraz nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy – dot. dorosłych tj. osób w wieku 25 lat lub więcej.

Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy (tj. pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia), która nie jest zarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna. Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo, nawet jeśli spełniają kryteria dla bezrobotnych zgodnie z ww. definicją. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu).

Oświadczam, iż:

- Samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie „Problem+ działanie= rozwiązanie", współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Priorytetu IX Włączenie społeczne Działanie IX.1 Aktywna integracja osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym Poddziałanie IX.1.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, realizowanym przez Zakład Doskonalenia Zawodowego
- Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Realizatora Projektu – Zakład Doskonalenia Zawodowego o zmianach danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym (dane uczestnika, dane kontaktowe, status)
- Zostałam/em poinformowana/ny, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Zostałem/am poinformowany/a, że zajęcia mogą odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania.
- Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.
- Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
- Deklaruję uczestnictwo w całej ścieżce wsparcia przewidzianej dla mnie w projekcie, równocześnie zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Realizatora Projektu.
- Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazania Realizatorowi Projektu kopii umowy o pracę/ zlecenie lub zaświadczenia od pracodawcy potwierdzających zatrudnienie, oświadczenia o byciu osobą poszukującą pracy/zaświadczenia o zarejestrowaniu w PUP zarówno w przypadku przerwania uczestnictwa w projekcie jak i do 3 miesięcy od ukończenia udziału w projekcie.
- Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazania Realizatorowi Projektu zaświadczenia o podjęciu nauki, kopii uzyskanych certyfikatów, kopii umowy o wolontariacie, opinii psychologicznej oraz zaświadczenia o rejestracji w PUP zarówno w przypadku przerwania udziału w projekcie jak i do 3 miesięcy od ukończenia udziału w projekcie.
- Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazania danych potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu, tj. status na rynku pracy do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie.
- Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku rejestracji w urzędzie pracy do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie w przypadku, kiedy nie podejmę zatrudnienia.
- Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Realizatora Projektu oraz podmiotów zewnętrznych na zlecenie Instytucji Pośredniczącej,
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Realizatora Projektu
- Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że ww. dane oraz dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Miejscowość ……., dnia……, ……

Czytelny podpis kandydata/ki