



### FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

<b>Data wpływu formularza do Biura Projektu</b>	
<b>podpis</b>	

(wypełnia pracownik Biura Projektu)

Lp.	Nazwa	
1.	<b>Tytuł projektu</b>	Perspektywa lepszego jutra!
2.	<b>Priorytet</b>	11. Włączenie społeczne
3.	<b>Działanie</b>	11.1 Aktywne włączenie
4.	<b>Wnioskodawca</b>	Instytut Rozwoju i Innowacji Euro-Konsult Sp. z o.o. ul. Narutowicza 57/8 20-016 Lublin

### PROSZĘ UZUPEŁNIĆ CZYTELNI DRUKOWANYMI LITERAMI

Lp.	Dane osoby zgłaszającej swój udział w Projekcie			
1.	<b>Imię:</b>			
2.	<b>Nazwisko:</b>			
3.	<b>Płeć</b> (proszę zakreślić właściwe poprzez postawienie znaku „X” przy wybranej odpowiedzi): <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna			
4.	<b>Wiek w chwili przystąpienia do projektu:</b>			
5.	<b>PESEL:</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6.	<b>MIEJSCE ZAMIESZKANIA</b>			
	Zgodnie z Kodeksem Cywilnym miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.			
	<b>Ulica</b>			
	<b>Nr domu</b>		<b>Nr lokalu</b>	
	<b>Kod pocztowy</b>		<b>Miejscowość</b>	
	<b>Gmina</b>		<b>Powiat</b>	



Obszar <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> miejski (DEGURBA 1 i 2)	<input type="checkbox"/> wiejski (DEGURBA 3)
Województwo		
Telefon kontaktowy		Adres e-mail
<b>7.</b>	<b>Wykształcenie</b> (proszę zakreślić właściwe poprzez postawienie znaku „X” przy wybranej odpowiedzi):	
<input type="checkbox"/> Brak - brak formalnego wykształcenia- ISCED 0 <input type="checkbox"/> Podstawowe - kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej - ISCED 1 <input type="checkbox"/> Gimnazjalne - kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej - ISCED 2 <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne - kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej – ISCED 3 <input type="checkbox"/> Policealne - kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym - ISCED 4 <input type="checkbox"/> Wyższe - kształcenie ukończone na poziomie studiów krótkiego cyklu, studiów wyższych licencjackich, magisterskich, doktoranckich - ISCED 5 -8		

<b>8. STATUS KANDYDATA/KANDYDATKI NA RYNKU PRACY:</b>	
<b>Osoba zatrudniona</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>Osoba niepracująca*</b> (*Jeśli TAK, proszę zaznaczyć właściwe pole)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	<input type="checkbox"/> <b>Osoba bezrobotna<sup>2</sup> niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy</b> <input type="checkbox"/> <b>w tym długotrwale bezrobotna</b> (osoba do 25 roku życia jest bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 6 m-cy, osoba powyżej 25 roku życia jest bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy)
	<input type="checkbox"/> <b>Osoba bezrobotna<sup>3</sup> zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy</b> <input type="checkbox"/> <b>w tym długotrwale bezrobotna</b> (osoba do 25 roku życia jest bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 6 m-cy, osoba powyżej 25 roku życia jest bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy)

<sup>1</sup> **Stopień urbanizacji (DEGURBA)** zdefiniowany przez Eurostat, zgodnie z którą tereny wiejskie (DEGURBA 3) to tereny gdzie więcej niż 50% ludności zamieszkuje obszary wiejskie (obszary wiejskie - 300 osób/km<sup>2</sup> na obszarze, którym minimalna liczba ludności wynosi 5 000 mieszkańców)

<sup>2</sup> **osoba bezrobotna** – osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia.



	<p><input type="checkbox"/> <b>Osoba bierna zawodowo<sup>3</sup></b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>w tym nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>w tym ucząca się</b></p> <p>Osoby bierne zawodowo należy interpretować zgodnie z definicją wskaźnika liczba osób biernych zawodowo objętych wsparciem w programie, tj. bierni 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). Status na rynku pracy jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie.</p>
--	---

<b>9. STATUS SPOŁECZNY I EKONOMICZNY KANDYDATA/KANDYDATKI:</b>	
<p><b>Jestem osobą zagrożoną ubóstwem bądź wykluczeniem społecznym</b> z co najmniej jednego z poniższych powodów: ubóstwa, sieroctwa, bezdomności, bezrobocia, niepełnosprawności, długotrwałej lub ciężkiej choroby, przemocy w rodzinie, potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi, potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności, bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzeniu gospodarstwa domowego, trudności w integracji cudzoziemców, trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego, alkoholizmu lub narkomanii, zdarzeń losowych i sytuacji kryzysowej, klęski żywiołowej lub ekologicznej, bycia osobą o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13.06.2003 r. o zatrudnieniu socjalnym, bycia osobą przebywającą w pieczy zastępczej lub opuszczającej pieczę zastępczą, osobą z rodziny przeżywającej trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, osobą nieletnią wobec, której zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości, osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

<sup>3</sup> **osoba bierna zawodowo** – osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Zgodnie ze Wspólną Listą Wskaźników Kluczowych 2014-2020 – EFS, stanowiącą Załącznik nr 2 do Wytucznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020: osoby bierne zawodowo należy interpretować zgodnie z definicją wskaźnika liczba osób biernych zawodowo objętych wsparciem w programie, tj. bierni 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). Status na rynku pracy jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie.



wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, bycia członkiem gospodarstwa domowego sprawującego opiekę nad osobą niepełnosprawną w której jeden z członków nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki, bycia osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, korzystania z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa (PO PŻ).	
<b>Jestem osobą zagrożoną ubóstwem bądź wykluczeniem społecznym, doświadczającą wielokrotnego wykluczenia społecznego.</b> (Zaznaczyć TAK jeśli występuje więcej niż jedna przesłanka określona powyżej).	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jestem osobą otrzymującą wsparcie z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 (PO PŻ)  Jeśli „TAK” to oświadczam, że zakres wsparcia o jaki się ubiegam w ramach projektu nie powiela działań, które otrzymałam/em / otrzymuję z PO PŻ w ramach działań towarzyszących. <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym i/lub osobą ze środowiska lub lokalnej społeczności zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w związku z rewitalizacją obszarów zdegradowanych.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jestem osobą korzystającą z pomocy społecznej. (Należy dołączyć zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jestem członkiem rodziny z dzieckiem z niepełnosprawnością. Jeden z rodziców lub opiekunów nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem z niepełnosprawnością.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jestem osobą odbywającą karę pozbawienia wolności w formie dozoru elektronicznego lub osadzoną w zakładzie karnym.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Uczestniczę w innym projekcie współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego i/lub Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>Osoba z niepełnosprawnościami<sup>4</sup></b> <u>(należy przedłożyć dokument potwierdzający niepełnosprawność osobie</u>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

<sup>4</sup> osoba z niepełnosprawnościami – osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1172, z późn. zm.) lub osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2018 r. poz. 1878, z późn. zm.).



<u>przyjmującej formularz rekrutacyjny)</u>	
<b>Rodzaj niepełnosprawności:</b>	
<input type="checkbox"/> Stopień znaczny <input type="checkbox"/> Stopień umiarkowany <input type="checkbox"/> sprzężona <input type="checkbox"/> zaburzenia psychiczne (w tym z niepełnosprawnością intelektualną i/lub z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi) <input type="checkbox"/> intelektualna <input type="checkbox"/> inne (jakie) .....	
Proszę określić bariery wynikające z niepełnosprawności, a związane z udziałem w Projekcie:..... ..... .....	
Proszę określić specjalne wymagania wynikające z niepełnosprawności, a związane z udziałem w Projekcie:..... ..... .....	

10. POTRZEBY ORGANIZACYJNE KANDYDATA/KANDYDATKI DO PROJEKTU:	
Czy ma Pan/Pani dodatkowe potrzeby organizacyjne, np. czy potrzebna jest obsługa tłumacza języka migowego, zestawy wspomagające słyszenie lub zapewnione odpowiednich warunków lokalowych w związku z np. niepełnosprawnością ruchową? Jeżeli tak, prosimy o wskazanie potrzeby:	Jaka potrzeba? ..... .....
Czy ma Pan/Pani specjalne potrzeby żywieniowe? (np. dieta bezmięсна, dieta cukrzycowa, alergie itp.) Jeżeli tak, prosimy o wskazanie potrzeby:	Jaka potrzeba? ..... .....

11	STATUS KANDYDATA/KI W CHWILI PRZYSTAPIENIA DO PROJEKTU (proszę uzupełnić wszystkie pola)	
Jestem migrantem, lub osobą obcego pochodzenia, lub przynależę do mniejszości narodowej lub etnicznej <sup>5</sup> .	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

<sup>5</sup> **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, lemowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która

Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań <sup>6</sup> .	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej) <sup>7</sup> .	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

### **OŚWIADCZENIA:**

***Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:***

- zapoznałem/am się z Regulaminem projektu „Perspektywa lepszego jutra!” oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie,
- zapoznałem/am się z Regulaminem projektu „Perspektywa lepszego jutra!” oraz akceptuję jego warunki i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim,
- zostałem/am poinformowany/a, że ww. projekt jest realizowany w ramach Osi priorytetowej 11 Włączenie społeczne, Działanie 11.1 Aktywne włączenie Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020,
- zostałem/am poinformowany/a, że ww. projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
- zostałem/am poinformowany/a, o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. przynależności do mniejszości narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia, pozostającą w niekorzystnej sytuacji społecznej oraz dotyczących stanu zdrowia,
- zostałem/am poinformowany/a, że złożenie niniejszego Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie,

---

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.

<sup>6</sup> **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 migrantów, 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 przeludnienie).

<sup>7</sup> Wskaźnik dotyczy cech powodujących **niekorzystną sytuację społeczną**, np. jestem zagrożony/a wykluczeniem społecznym, posiadam wykształcenie poniżej podstawowego (wykształcenie na poziomie ISCED 0), byłem więźniem, jestem narkomanem, jestem osobą bezdomną lub wykluczoną z dostępu do mieszkań, jestem osobą z obszaru wiejskiego itp.

- zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Instytut Rozwoju i Innowacji Euro-Konsult sp. z o.o.(Beneficjent) oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, - zostałem/am poinformowany/a o zasadach równości szans oraz przeciwdziałania dyskryminacji, - zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazywania informacji na temat mojej sytuacji po opuszczeniu programu, - mam świadomość, że usługi mogą odbywać się w miejscowości innej niż moje miejsca zamieszkania,
- zobowiązuję się do przekazania Instytut Rozwoju i Innowacji Euro-Konsult sp. z o.o.(Beneficjent) informacji o podjęciu zatrudnienia lub założenia własnej działalności gospodarczej oraz dostarczenia 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, zarówno w przypadku podjęcia pracy w trakcie uczestnictwa w projekcie jak i do 4 tygodni od ukończenia udziału w projekcie,
- mam świadomość, iż wszelkie dokumenty przekazane Instytut Rozwoju i Innowacji Euro-Konsult sp. z o.o. projektu stają się własnością firmy i nie mam prawa żądać ich zwrotu, - wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie „Perspektywa lepszego jutra” oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym i przetwarzanie danych osobowych przez Instytut Rozwoju i Innowacji Euro-Konsult sp. z o.o. na potrzeby rekrutacji oraz realizacji projektu „Perspektywa lepszego jutra!” zgodnie z Ustawą z dnia 24.05.2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000, z późn. zm.) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r.
- zobowiązuję się do uczestnictwa we wszystkich formach wsparcia przewidzianych dla mnie w projekcie „Perspektywa lepszego jutra!”, a w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Realizatora Projektu.
- zobowiązuję się do informowania Realizatora Projektu o każdorazowej zmianie danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularz zgłoszeniowy projektu
- oświadczam, że nie jestem uczestnikiem innego projektu współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020,
- zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Instytut Rozwoju i Innowacji Euro-Konsult sp. z o.o. (Beneficjent) o rozpoczęciu udziału w innym projekcie współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020.



**Świadomy/a odpowiedzialności karnej Kodeksu Karnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, iż dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.**

.....  
data

.....  
czytelny podpis kandydata/kandydatki

Spis załączników do formularza:

1. **Załącznik nr 1-** Oświadczenie Uczestnika Projektu- Obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 oraz zgoda na przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych w zakresie zbiorów.