



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

FORMULARZ REKRUTACYJNY
w ramach projektu „Nowa szansa – lepsze jutro”
nr FEDS.07.05-IP.02-0162/24

Projekt realizowany przez
FIRMA USŁUGOWA „G.M.R” GRAŻYNA ROSIŃSKA
w partnerstwie z **FUNDACJA ROZWOJU ZASOBÓW LUDZKICH**
Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach programu
Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027

DANE PERSONALNE KANDYDATA/TKI

Imię/Imiona:			
Nazwisko:		Płeć:	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna
Data urodzenia:		Wiek aktualny:	
Pesel:		Miejsce urodzenia:	
Obywatelstwo:	☐ Obywatelstwo polskie ☐ Brak polskiego obywatelstwa – obywatele kraju UE ☐ Brak polskiego obywatelstwa – obywatele kraju spoza UE		
Inny dokument potwierdzający tożsamość (tylko w przypadku braku nr PESEL):	Rodzaj dokumentu:	☐ Dowód osobisty ☐ Paszport ☐ Inny, jaki	
	Numer dokumentu:		
	Data ważności dokumentu/data wydania dokumentu:		

ADRES ZAMIESZKANIA

Miejscowość:		Kod pocztowy:	
Ulica:			
Numer domu:	Numer lokalu:	Powiat:	
Województwo:		Gmina:	
Adres e-mail:		Telefon kontaktowy:	

ADRES KORESPONDENCYJNY
(o ile jest inny niż adres zamieszkania):

Miejscowość:		Kod pocztowy:	
Ulica:		Nr domu, lokalu:	



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

POZIOM WYKSZTAŁCENIA

Oświadczam, że mam wykształcenie (*proszę zaznaczyć „X” we właściwym polu*):

ISCED 0-Brak	☐	ISCED 2 Gimnazjalne	☐	ISCED 4 Policealne	☐
ISCED 1 Podstawowe	☐	ISCED 3 Ponadgimnazjalne (liceum, technikum, szkoła zawodowa)	☐	ISCED 5-8 Wyższe	☐

STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

Oświadczam, że: (*należy zaznaczyć „X” we właściwym polu*):

TAK

NIE

Jestem osobą (właściwie zaznaczyć „X”):

bezrobotną, w tym:

- ☐ długotrwale bezrobotną*
- ☐ inne

(jako załącznik przedkładam zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy i/lub potwierdzenie z PUE i ZUS*)

***ważność zaświadczenia 30 dni od daty wystawienia**

WYJAŚNIENIE:

osoba bezrobotna - osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja ta uwzględnia wszystkie osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajową definicją, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów wskazanych wyżej. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać również jako osoby bezrobotne. Osoby aktywnie poszukujące zatrudnienia to osoby zarejestrowane w urzędzie pracy jako bezrobotne lub poszukujące pracy lub niezarejestrowane, lecz spełniające powyższe przesłanki, tj. gotowość do podjęcia pracy i aktywne poszukiwanie zatrudnienia;

osoba długotrwale bezrobotna - osoba bezrobotna pozostająca w rejestrze PUP przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych.

☐

☐

Jestem osobą (właściwie zaznaczyć „X”):

bierną zawodowo, w tym (jako załącznik przedstawiam zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) lub potwierdzenie wygenerowania z Platformy Usług Elektronicznych (PUE ZUS)*):

- ☐ osobą uczącą się
- ☐ osobą nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu
- ☐ inne

***ważność zaświadczenia 30 dni od daty wystawienia**

WYJAŚNIENIE:

osoba bierna zawodowo - osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie jest osobą pracującą ani bezrobotną). Za osoby bierne zawodowo uznawani są m.in.:

- a) studenci studiów stacjonarnych, chyba że są już zatrudnieni (również na część etatu) to wówczas powinni być wykazywani jako osoby pracujące;
- b) dzieci i młodzież do 18 r. ż. pobierający naukę, o ile nie spełniają przesłanek, na podstawie których można je zaliczyć do osób bezrobotnych lub pracujących;
- c) doktoranci, którzy nie są zatrudnieni na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie. W przypadku, gdy doktorant wykonuje obowiązki służbowe, za które otrzymuje wynagrodzenie, lub prowadzi działalność gospodarczą należy traktować go

☐

☐



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

jako osobę pracującą. W przypadku, gdy doktorant jest zarejestrowany jako bezrobotny, należy go wykazywać we wskaźniku dotyczącym osób bezrobotnych.			
KRYTERIA FORMALNE (OBLIGATORYJNE) OŚWIADCZAM, ŻE: (<i>należy zaznaczyć „X” we właściwym polu</i>):		TAK	NIE
Jestem osobą bierną zawodowo.		☐	☐
Jestem osobą zamieszkującą lub przebywającą na obszarze województwa dolnośląskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego.		☐	☐
Jestem osobą korzystającą ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dn.12.03.2004 r.o pomocy społecznej lub kwalifikujących się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniających co najmniej jedną z przesłanek określonych w art.7 tej ustawy.		☐	☐
Jestem osobą dorosłą, która na dzień składania formularza rekrutacyjnego ma ukończone co najmniej 18 lat.		☐	☐
Na dzień wypełniania formularza rekrutacyjnego nie uczestniczę w żadnym innym Projekcie współfinansowanym z środków EFS+ oraz mam świadomość, że do dnia zakończenia udziału w projekcie nie mogę rozpocząć udziału w innym Projekcie współfinansowanym z UE.		☐	☐
KRYTERIA PREMIUJĄCE OŚWIADCZAM ŻE : (<i>należy zaznaczyć „X” we właściwym polu</i>):			
Jestem osobą bierną zawodową: <i>Jako załącznik przedkładam zaświadczenie z ZUS,PUE ZUS.</i>		☐ tak (+ 10 pkt) ☐ nie (+ 0 pkt)	
Jestem osobą zamieszkującą w rozumieniu Kodeksu Cywilnego na obszarze województwa dolnośląskiego: - na obszarze wiejskim wg klasyfikacji DEGURBA i/lub, - obszar zagrożony trwałą marginalizacją w województwie dolnośląskim i/lub, - w mieście średnim tracącym funkcję społeczno-gospodarcze w województwie dolnośląskim. <i>Jako załącznik przedkładam zaświadczenie z ujętym adresem zamieszkania i/lub oświadczenie o miejscu zamieszkania, inny dokument np. decyzja podatkowa, rachunek za prąd.</i>		☐ tak (+ 20 pkt) ☐ nie (+ 0 pkt)	
Jestem osobą posiadającą wykształcenie na poziomie:		☐ ISCED 3 (+10 pkt) ☐ pozostali (+0 pkt)	
Oświadczam, że jestem kobietą:		☐ tak (+ 15 pkt) ☐ nie (+ 0 pkt)	



Jestem osobą z niepełnosprawnością: <u>Jako załącznik przedkładam Orzeczenie/inny dokument poświadczający stan zdrowia, zgodnie z: Ustawą z 27.08.1997r. o rehabilitacji zawod i społ. oraz zatrudnieniu ON/Ustawą z 19.08.1994r. o ochronie zdrowia psychicznego</u>	☐ tak (+ 25 pkt) ☐ nie (+ 0 pkt)
Jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym z tytułu co najmniej jednej przesłanki zgodnie z Wytycznymi dotyczącymi realizacji projektów z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021–2027 (właściwe zaznaczyć „X”): ☐ bierną zawodowo; ☐ osobą lub rodziną korzystającym ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikującym się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniającym co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 tej ustawy. Zgodnie z Art. 7 ww. ustawy pomocy społecznej udziela się osobom i rodzinom w szczególności z powodu: ☐ ubóstwa, ☐ sieroctwa, ☐ bezdomności, ☐ bezrobocia, ☐ niepełnosprawności, ☐ długotrwałej lub ciężkiej choroby, ☐ przemocy domowej, ☐ potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi, ☐ potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności, ☐ bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych, ☐ trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach, ☐ trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego, ☐ alkoholizmu lub narkomanii, ☐ zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej, ☐ klęski żywiołowej lub ekologicznej. ☐ osobą, o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. z 2022 r. poz. 2241); Przepisy ustawy stosuje się w szczególności do: ☐ bezdomnych realizujących indywidualny program wychodzenia	☐ tak (+ 15 pkt) ☐ nie (+ 0 pkt)



z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,

- ☐ uzależnionych od alkoholu,
- ☐ uzależnionych od narkotyków lub innych środków odurzających,
- ☐ osób z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego,
- ☐ długotrwale bezrobotnych w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- ☐ zwalnianych z zakładów karnych, mających trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,
- ☐ uchodźców realizujących indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,
- ☐ osób niepełnosprawnych, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych – którzy podlegają wykluczeniu społecznemu i ze względu na swoją sytuację życiową nie są w stanie własnym staraniem zaspokoić swoich podstawowych potrzeb życiowych i znajdują się w sytuacji uniemożliwiającej lub ograniczającej uczestnictwo w życiu zawodowym, społecznym i rodzinnym
- ☐ osobą przebywającą w pieczy zastępczej lub opuszczającą pieczę zastępczą oraz rodziną przeżywającą trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
- ☐ osobą nieletnią, wobec której zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2022 r. o wspieraniu i resocjalizacji nieletnich (Dz. U. poz. 1700, z późn. zm.) oraz osobą nieletnią zagrożonym demoralizacją i przestępczością;
- ☐ osobą przebywającą i/lub opuszczającą młodzieżowe ośrodki wychowawcze i młodzieżowe ośrodki socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r. poz. 900, z późn. zm.) lub osobą opuszczającą okręgowe ośrodki wychowawcze, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2022 r. o wspieraniu i resocjalizacji nieletnich;
- ☐ osobą z niepełnosprawnościami;
- ☐ członkiem gospodarstwa domowego, sprawującym opiekę nad osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;
- ☐ osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;
- ☐ osobą opuszczającą placówkę opieki instytucjonalnej, w tym w szczególności domy pomocy społecznej;
- ☐ osobą w kryzysie bezdomności, dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożonym bezdomnością;
- ☐ osobą odbywającą karę pozbawienia wolności, objętą dozorem elektronicznym;



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

- | | |
|--|--|
| ☐ osobą korzystającą z programu FE PŻ (Program Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021-2027) | |
| ☐ osobą należącą do społeczności marginalizowanej, takiej jak np. Romowie; | |
| ☐ osobą objętą ochroną czasową w Polsce w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę; | |

FORMULARZ ZGŁOSZENIA SPECJALNYCH POTRZEB WYNIKAJĄCYCH Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI (DOTYCZY OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ)		<u>Nie zgłaszam</u> specjalnych potrzeb lub <u>nie dotyczy</u>
Rodzaj potrzeby	<i>Proszę wpisać potrzebę wynikającą z niepełnosprawności</i>	



FORMULARZ ZGŁOSZENIA POTRZEB DLA POZOSTAŁYCH UCZESTNIKÓW/CZEK PROJEKTU	<u>Nie zgłaszam</u> potrzeb lub <u>nie dotyczy</u>
Proszę wpisać potrzeby	☐





Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

MINIMALNY ZAKRES DANYCH DO WPROWADZENIA

W SYSTEMIE : SM EFS

(System Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego Plus)

OŚWIADCZAM ŻE (należy zaznaczyć „X” we właściwym polu):

Jestem osobą obcego pochodzenia

To 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.

☐ tak

☐ nie

Jestem obywatelem państwa trzeciego

Zalicza się tu osoby, które są obywatelami krajów spoza UE, bezpaństwowców zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r. i osoby bez ustalonego obywatelstwa.

☐ tak

☐ nie

Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)

Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaïmska, łemkowska, romska, tatarska.

☐ tak

☐ nie

☐ odmowa udzielenia informacji

Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań

☐ tak

☐ nie

Jestem osobą 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 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

☐ tak

☐ nie

☐ odmowa udzielenia informacji

Data, Miejscowość

Czytelny Podpis



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

OŚWIADCZENIA:

Oświadczam że:

- Zgłaszam dobrowolną chęć udziału w Projekcie „**Nowa szansa – lepsze jutro**” nr FEDS.07.05-IP.02-0162/24.
- Podane wyżej dane są poprawne.
- **Zapoznałem/-am** się z regulaminem uczestnictwa i rekrutacji w projekcie, akceptuję go i jestem świadomy możliwości wprowadzania w nim zmian.
- **Posiadam** pełną zdolność do czynności prawnych.
- Mam świadomość, iż złożenie formularza do udziału w Projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie.
- W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń do Realizatora Projektu.
- Na dzień wypełniania formularza rekrutacyjnego **nie uczestniczę** w żadnym innym Projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej oraz mam świadomość, że do dnia zakończenia udziału w projekcie „**Nowa szansa – lepsze jutro**” nie mogę rozpocząć udziału w innym Projekcie współfinansowanym z UE.
- Przynależę do grupy docelowej projektu określonej w Regulaminie uczestnictwa i rekrutacji do projektu.
- Przedstawione przeze mnie w Formularzu rekrutacyjnym oraz załącznikach do Formularza rekrutacyjnego dane osobowe oraz adres zamieszkania są prawdziwe i odpowiadają stanowi faktycznemu na dzień przystąpienia do projektu „**Nowa szansa – lepsze jutro**”
- Jestem **świadomy/a** odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie informacji niezgodnych z prawdą i przyjmuje do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem zgodności z prawdą.
- Zostałem/-am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków EFS+ w ramach programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027.
- Mam świadomość, że usługi mogą odbywać się w miejscowości innej niż moje miejsce zamieszkania/przebywania.
- Zostałem/-am poinformowany/a, że **FIRMA USŁUGOWA „G.M.R” GRAŻYNA ROSIŃSKA oraz Instytucja Pośrednicząca (Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy)** są administratorem danych wpisanych przeze mnie do niniejszego formularza oraz załącznikach. Przedmiotowe dane przetwarzane będą przez **FIRMA USŁUGOWA „G.M.R” GRAŻYNA ROSIŃSKA** wyłącznie w celach związanych z realizowanym Projektem, a w szczególności wykorzystane zostaną do wprowadzenia do systemu SL2021, CST2021 (Centralny system teleinformatyczny, tj. system teleinformatyczny, o którym mowa w art. 2 pkt 29 ustawy wdrożeniowej, w którym rejestruje się i przechowuje w formie elektronicznej dane, zgodnie z art. 72 ust. 1 lit. e.) oraz SM EFS (System Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego Plus aplikacja wchodząca w skład CST2021 wspierająca procesy monitorowania udzielanych wsparć do obsługi procesu gromadzenia i monitorowania danych podmiotów i uczestników otrzymujących wsparcie w ramach projektów realizowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus dla perspektywy finansowej 2021-2027)
- Dane te będą udostępniane wyłącznie podmiotom upoważnionym na mocy przepisów prawa, tj. Instytucji Pośredniczącej . Służę mi prawo wglądu do tych danych i ich poprawiania.



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

- Beneficjent oraz Instytucja Pośrednicząca są administratorami w rozumieniu art. 4 pkt 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) i wypełniają związane z tym obowiązki.
- Zostałem/-am poinformowany/a, że **FIRMA USŁUGOWA „G.M.R” GRAŻYNA ROSIŃSKA** zapewnia standard ochrony danych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
- Zapoznałem/łam się z informacjami wynikającymi z art. 13 i art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.
- **Wyrażam zgodę** na nieograniczone czasowo wykorzystanie zdjęć i materiałów filmów z moim wizerunkiem przez **FIRMA USŁUGOWA „G.M.R” GRAŻYNA ROSIŃSKA, FUNDACJA ROZWOJU ZASOBÓW LUDZKICH**. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych materiałów za pośrednictwem dowolnych mediów wyłącznie w celach niekomercyjnych: promocyjnych, informacyjnych i sprawozdawczych.
- **Zostałem/am poinformowany/a, że jestem zobowiązany/a do niezwłocznego informowania Organizatora o zmianach w zakresie danych osobowych i kontaktowych, podjęciu zatrudnienia, zmianie adresu zamieszkania oraz innych okolicznościach mogących mieć wpływ na możliwość udziału w projekcie.**

Data, Miejscowość	Czytelny Podpis