



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

Tytuł Projektu	„Twoja nowa szansa”
Numer Projektu	RPLU.11.04.00-06-0011/17
Nazwa Programu Operacyjnego	Regionalny Program Operacyjny Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020
Numer i nazwa Osi Priorytetowej w ramach Programu Operacyjnego	11 Włączenie społeczne
Numer i nazwa Działania dla Osi Priorytetowej	11.4 Aktywne włączenie
Beneficjent	Gdela Krystyna Akustica.Med

Prosimy o wypełnienie wszystkich pól formularza **CZYTELNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI.**

INFORMACJE OGÓLNE O KANDYDACIE NA UCZESTNIKA PROJEKTU					
Imię		Nazwisko			
Data urodzenia		Płeć	<input type="checkbox"/>	Kobieta	
Wiek			<input type="checkbox"/>	Mężczyzna	
PESEL		Miejsce urodzenia			
ADRES ZAMIESZKANIA <sup>1</sup>					
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Kod pocztowy		Miejscowość			
Poczta		Gmina			
Powiat		Województwo			
DANE KONTAKTOWE					
Telefon kontaktowy					
Adres poczty elektronicznej (e-mail)					
WYKSZTAŁCENIE					
<input type="checkbox"/>	<b>Brak</b> (brak formalnego wykształcenia)				
<input type="checkbox"/>	<b>Podstawowe</b> (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)				
<input type="checkbox"/>	<b>Gimnazjalne</b> (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)				
<input type="checkbox"/>	<b>Ponadgimnazjalne</b> (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej)				
<input type="checkbox"/>	<b>Policealne</b> (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)				

<sup>1</sup> Zgodnie z art. 25 Kodeksu Cywilnego – miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu.



**Wyższe** (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych, tj. studiów krótkiego cyklu, licencjackich, magisterskich, doktoranckich)

**STATUS W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU**

*Należy zaznaczyć właściwe pole w każdym z wierszy poniżej*

**TAK**

**NIE**

Oświadczam, że jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym<sup>2</sup> doświadczającą wielokrotnego wykluczenia społecznego (z powodu więcej niż jednej z przesłanek)

Korzystam z PO PŻ

Jestem osobą o niskich kwalifikacjach

Jestem bez doświadczenia zawodowego

Jestem osobą bezrobotną<sup>3</sup>, zarejestrowaną w Urzędzie Pracy

Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy

Jestem osobą długotrwale bezrobotną<sup>4</sup>

Jestem osobą bierną zawodowo<sup>5</sup>

w tym: nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu

Zamieszkuję na terenie Lubelskiego Obszaru Funkcjonalnego województwa lubelskiego<sup>6</sup>

**DODATKOWE INFORMACJE**

*Należy zaznaczyć właściwe pole w każdym z wierszy poniżej*

**TAK**

**NIE**

Moje miejsce zamieszkania, zg. z KC, znajduje się na terenie należącym do Lubelskiego Obszaru Funkcjonalnego (LOF) objętego działaniami rewitalizacyjnymi na terenie gmin: Głusk, Jabłonna, Jastków, Konopnica, Niedrzwica Duża, Niemce, Strzyżewice, Świdnik, Piaski, Spiczyn, Lubartów, Lubartów (miasto), Lublin.

Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań

Żyję w gospodarstwie domowym bez osób pracujących

w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu

Żyję w gospodarstwie domowym składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu

<sup>2</sup>Osoby lub rodziny zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym:

- Osoby korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.

- Osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym.

- 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. 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 (Dz. U. z 2014 r. poz. 382 z późn. zm.).

- Osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2015 r. poz. 2156 z późn. zm.).

- Osoby z niepełnosprawnością – osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu 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 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375).



- Osoby zakwalifikowane do III profilu pomocy, zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2015 r. poz. 149 z późn. zm.).
- Osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie monitorowania postępu rzeczowego i realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020.
- Osoby korzystające z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020.
- 3) Osoby bezrobotne to osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja ta uwzględnia: osoby zarejestrowane, jako bezrobotne w urzędzie pracy, osoby bezrobotne niepozostające w rejestrach urzędów pracy. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać, jako osoby bezrobotne. Status na rynku pracy określany jest w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie. 4) Osoby zakwalifikowane do III profilu pomocy zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach.
- 4) Osoba długotrwale bezrobotna różni się w zależności od wieku: młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy). Dorośli (25 lat lub więcej) - osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy). Status na rynku pracy jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie.
- 5) Za osobę bierną zawodową rozumie się osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów sił roboczych (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne).
- 6) Projekt jest skierowany do grup docelowych z terenu Lubelskiego Obszaru Funkcjonalnego –terytorium opisanego w Strategii Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych Lubelskiego Obszaru Funkcjonalnego, obejmującego gminy: Glusk, Jabłonna, Jastków, Konopnica, Lubartów, Lubartów, (miasto), Lublin, Mełgiew, Nałęczów, Niedzwica Duża, Niemce, Piaski, Spiczyn, Strzyżewice, Świdnik, Wólka (w przypadku osób fizycznych zamieszkują one na obszarze LOF w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego).
- 7) Program Operacyjny Pomocy Żywnościowej. art 7 ustawy o ps

<b>DANE WRAŻLIWE</b>				
Należy zaznaczyć właściwe pole w każdym z wierszy poniżej		TAK	NIE	<b>ODMOWA UDZIELENIA INFORMACJI</b>
Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej <sup>9</sup> , migrantem <sup>10</sup> albo osobą obcego pochodzenia <sup>11</sup>				
Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej <sup>12</sup>				
Jestem osobą niepełnosprawną <sup>13</sup> (należy dołączyć orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia)				
Stopień niepełnosprawności:				
	<b>Lekki</b>			
	<b>Umiarkowany</b>			
	<b>Znaczny</b>			
Rodzaj niepełnosprawności:				
	<b>O znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności</b>			
	<b>Z niepełnosprawnością sprzężoną<sup>14</sup> oraz zaburzeniami psychicznymi, w tym z niepełnosprawnością intelektualną i całościowymi zaburzeniami rozwojowymi</b>			
	<b>Inne</b>			
<b>ANALIZA SYTUACJI DOMOWEJ I ZAWODOWEJ</b>				
Miesięczny dochód w gospodarstwie domowym zawiera się w przedziale:				
	<b>Poniżej ustawowego progu ubóstwa<sup>15</sup></b>			
Okres pozostawania poza rynkiem pracy:				
	<b>poniżej 1 roku</b>			
	<b>1 – 2 lata</b>			
	<b>powyżej 2 lat</b>			

<sup>9</sup>Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, lemkowska, romska, tatarska.

<sup>10</sup> Migranci to cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości.

<sup>11</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>12</sup> Osoba zagrożona wykluczeniem społecznym, byli więźniowie, narkomani itp. Osoba z wykształceniem na poziomie ISCED 0, która jest poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1.

<sup>13</sup> Osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. Nr 127 poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375).

<sup>14</sup> Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną – osoba, u której stwierdzono występowanie dwóch lub więcej niepełnosprawności.

<sup>15</sup> -osoba samotnie gospodarująca, której dochód nie przekracza kwoty 701 zł



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

1. Zapoznałem/am się z *Regulaminem Projektu „Twoja nowa szansa”*, akceptuję jego warunki i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim,
2. Spełniam wszystkie wymogi formalne określone w *Regulaminie Projektu „Twoja nowa szansa”*,
3. Zapoznałem/am się z *Regulaminem wypłaty stypendium szkoleniowego i stażowego projektu „Twoja nowa szansa”* oraz *Regulaminem zwrotu kosztów dojazdu „Twoja nowa szansa”* oraz akceptuję jego warunki,
4. Zostałem/am poinformowany/a, że ww. Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020,
5. Zostałem/am poinformowany/a, że szkolenie może odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania,
6. Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie,
7. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych,
8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora Projektu, zostałem poinformowany/a, o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia,
9. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazania Organizatorowi Projektu dokumentów potwierdzających zatrudnienie (kopia umowy o pracę/cywilnoprawnej, zaświadczenie od pracodawcy o zatrudnieniu, wpis do CEIDG), dokumentów potwierdzających uzyskanie kwalifikacji (certyfikaty potwierdzające uzyskane kwalifikacje) a także dokumentów (zaświadczenie z PUP/oświadczenie Uczestnika Projektu) potwierdzających poszukiwanie pracy w ciągu 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie,
10. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazania Organizatorowi Projektu zaświadczenia o podjęciu nauki, zaświadczenia o rejestracji we właściwym PUP/MUP/WUP, certyfikatów ukończonych szkoleń, umowy o wolontariacie,
11. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Organizatora Projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej,
12. Zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym oraz ww. informacje są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....  
Miejscowość i data

.....  
czytelny podpis kandydata