



Projekt pn. „Czas na lepszy start!” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach programu Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur (FEWiM) 2021-2027

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

FORMULARZ APLIKACYJNY DO PROJEKTU

„Czas na lepszy start!” nr FEWM.09.03-IZ.00-0052/23

w ramach programu Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur (FEWiM) 2021-2027

Priorytet 9: Włączenie i integracja EFS+

Działanie 9.3: Integracja obywateli państw trzecich w środowisku lokalnym

Formularz aplikacyjny do projektu należy uzupełnić w języku polskim, może być wypełniony elektronicznie, należy go wydrukować w całości oraz czytelnie podpisać imieniem i nazwiskiem w wyznaczonych miejscach. Niedopuszczalna jest ingerencja w treść Formularza aplikacyjnego do projektu, usuwanie zapisów, logotypów. Warunkiem rozpatrzenia formularza jest wypełnienie wszystkich wymaganych pól. Należy zaznaczyć znakiem „X” odpowiednie kratki w przypadku pól do wyboru (np. tak, nie)

<i>Data wpływu Formularza Aplikacyjnego (uzupełnia Kadra Projektu)</i>	
<i>Podpis osoby przyjmującej Formularz</i>	

DANE KANDYDATA/KI

Imię (imiona):	
Nazwisko:	
PESEL:	
Wiek (w chwili przystąpienia do projektu):	
Płeć:	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
Wykształcenie:	<input type="checkbox"/> ISCED 0 - Brak (brak formalnego wykształcenia) <input type="checkbox"/> ISCED 1 - Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) <input type="checkbox"/> ISCED 2 - Gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) <input type="checkbox"/> ISCED 3 - Ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej) <input type="checkbox"/> ISCED 4 - Policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) <input type="checkbox"/> ISCED 5-8 -Wyższe (licencjackie, magisterskie, doktoranckie)



Projekt pn. "Czas na lepszy start!" współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach programu Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur (FEWiM) 2021-2027

DANE TELEADRESOWE

Kraj:	
Województwo:	
Powiat: <i>Należy załączyć dokument potwierdzający adres zamieszkania (zaśw. od pracodawcy/ zaśw. ZUS/PUP wskazujące adres zamieszkania)</i>	
Gmina	
Miejscowość:	
Ulica i nr domu:	
Kod pocztowy:	___ - ___
Telefon kontaktowy:	
Adres poczty elektronicznej (e-mail):	

STATUS KANDYDATA/KI W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

Obywatelstwo <i>Należy załączyć kopię paszport lub inny ważny dokument potwierdzający tożsamość lub tożsamość i obywatelstwo, lub dokument podróży i zezwolenie na pobyt czasowy (karta pobytu) lub inny dokument zgodnie z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie</i>
Obywatel państwa trzeciego <i>Osoba, która nie posiada obywatelstwa żadnego z krajów UE ani krajów takich jak: Norwegia, Islandia, Liechtenstein oraz Szwajcaria</i>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba posiadająca status migranta <i>Należy załączyć dokument potwierdzający j.w.</i>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba z niepełnosprawnościami <i>(w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 573, z późn. zm.), lub osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2123).</i>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji <i>(jeśli tak, należy załączyć kopię orzeczenia wystawionego przez właściwy polski organ orzekający)</i>



Projekt pn. "Czas na lepszy start!" współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach programu Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur (FEWiM) 2021-2027

STATUS

<p>Jestem osobą bezrobotną pozostaję bez zatrudnienia i jestem gotowy/a do podjęcia pracy i aktywnie poszukuje zatrudnienia</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<p>Należy załączyć zaświadczenie z właściwego PUP/zaświadczenie z ZUS</p>	
<p>W tym: jestem osobą długotrwale bezrobotną Jestem zarejestrowany/a w PUP przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<p>Należy załączyć zaświadczenie z właściwego PUP</p>	
<p>Jestem osobą bierną zawodowo w danej chwili nie tworzę zasobów siły roboczej (tzn. nie jestem osobą pracującą ani bezrobotną). Za osoby bierne zawodowo uznawani są m.in.: studenci studiów stacjonarnych.</p> <p>Należy załączyć zaświadczenie z ZUS</p> <p>W tym:</p> <p><input type="checkbox"/> Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu</p> <p><input type="checkbox"/> Osoba ucząca się/odbywająca kształcenie</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<p>Jestem osobą pracującą</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<p>Należy załączyć zaświadczenie od pracodawcy potwierdzające miejsce wykonywania pracy</p>	
<p>Jestem osobą uczącą się</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<p>Należy załączyć zaświadczenie potwierdzające adres odbywania nauki</p>	

INFORMACJA DOTYCZĄCA SZCZEGÓLNYCH POTRZEB W ZWIĄZKU Z REALIZACJĄ WSPARCIA dotyczy osób z niepełnosprawnością

<p>Proszę zaznaczyć usługę, której potrzebuje kandydat zgłaszany do projektu:</p>	1. Zapewnienie tłumacza Polskiego Języka Migowego/Systemu Językowo-Migowego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	2. Pętla indukcyjna	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	3. Powiększony tekst	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	4. Wsparcie asystenta: osoby niewidomej/ osoby głuchoniewidomej/ osoby z niepełnosprawnością fizyczną	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	5. Szczególne potrzeby w zakresie żywienia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	6. Inne	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE



Projekt pn. „Czas na lepszy start!” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach programu Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur (FEWiM) 2021-2027

OŚWIADCZENIE KANDYDATA/KI DO PROJEKTU

Oświadczam, że:

-nie biorę udziału w innym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus;

-KORZYSTAM/ NIE KORZYSTAM* (*niepotrzebne skreślić) ze wsparcia udzielanego w ramach centrów integracji cudzoziemców w koordynacji z projektami Funduszu Azylu, Migracji i Integracji dotyczącymi budowania struktur dla integracji cudzoziemców w Polsce.

PROSZĘ OPISAĆ WSPARCIE:

.....
.....

- zostałem/am poinformowany/a, iż projekt „Czas na lepszy start!” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus;

- zapoznałem/am Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Czas na lepszy start!” i akceptuję wszystkie warunki Regulaminu;

- zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa w zajęciach;

- wyrażam gotowość podjęcia zatrudnienia po zakończeniu uczestnictwa w Projekcie;

- wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego;

- w terminie 4 tygodni po zakończeniu uczestnictwa w projekcie prześlę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat uczestnictwa w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji;

- jestem świadomy/a, że wypełnienie Formularza aplikacyjnego do projektu oraz wyrażenie zgody na udział w projekcie nie gwarantują udziału w projekcie oraz że decyzja o zakwalifikowaniu do projektu podjęta zostanie biorąc pod uwagę kryteria rekrutacji;

- mam świadomość, że szkolenie może odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania;

- wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, testach, egzaminach sprawdzających poziom wiedzy oraz innych formach monitoringu realizowanych na potrzeby Projektu;

- mam świadomość, iż wszelkie dokumenty przekazane przeze mnie do FUNDACJI ZAWSZE MŁODZI NADAL AKTYWNI stają się własnością Beneficjenta i nie mam prawa żądać ich zwrotu;

- 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 możliwości udziału w projekcie;

- zostałam/em poinformowana/y o możliwości odmowy podania danych wrażliwych;



Projekt pn. „Czas na lepszy start!” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach programu Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur (FEWiM) 2021-2027

- oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję 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 ich zgodności z prawdą;

- mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania;

- dane zawarte w Formularzu aplikacyjnym są zgodne z prawdą;

- na podstawie art. 81 ust.1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dn. 4 lutego 1994 r. (Dz.U. 2006 r. Nr 90 poz.631 z późn. zm.) **wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie mojego wizerunku, w formie fotografii analogowej i cyfrowej oraz filmu analogowego bądź cyfrowego, zarejestrowanych na potrzeby dokumentacji działań bądź w celu promocji projektu „Czas na lepszy start!”. Ponadto, wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie przez w/w podmiot mojego wizerunku za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu promocji projektu „Czas na lepszy start!”. Przeniesienie niniejszego zezwolenia na Instytucję Zarządzającą nie wymaga mojej uprzedniej zgody na taką czynność.**

Złożenie formularza jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

.....
Data i czytelny podpis Kandydata/ki



Projekt pn. "Czas na lepszy start!" współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach programu Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur (FEWiM) 2021-2027

DANE DODATKOWE (KRYTERIA PREMIUJĄCE – wypełnia Kadra Projektu)

Punkty premiujące	Liczba punktów możliwa do zdobycia	Liczba przyznanych punktów
os. która po agresji Federacji Rosyjskiej na Ukrainę została objęta w Polsce ochroną czasową (zgodnie z aktualnym stanem prawnym) [zaśw. o objęciu ochroną czasową]	<input type="checkbox"/> TAK (+20 pkt)	
niepracujący członek rodziny [zaśw. PUP/ZUS]	<input type="checkbox"/> TAK (+5 pkt)	
Kobieta	<input type="checkbox"/> TAK (+15 pkt)	
Osoba z niepełnosprawnością	<input type="checkbox"/> TAK (+8 pkt)	
SUMA	/ 48

Oświadczam, iż otrzymałem/am do wglądu od Kandydata/ki dokument potwierdzający wykształcenie zaznaczone w formularzu rekrutacyjnym.

.....

Data i czytelny podpis Kadry Projektu

ZAŁĄCZNIKI:

- dokument potw. zamieszkanie/ pracę/ uczenie się na terenie WWM (jeden z powiatów kwalifikujących do udziału w projekcie:
- zaświadczenie z PUP/ ZUS z dn.:.....
- dok. potwierdzający zatrudnienie :.....
- dok. potwierdzający uczenie się :.....
- dok. potwierdzający status migranta:.....
- dok. potwierdzający status obywatela państw trzecich (OPT):.....
- dok. potwierdzający legalny pobyt w Polsce:.....
- orzeczenie o niepełnosprawności wydane przez właściwy, polski organ orzekający:.....