**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

*Prosimy wypełnić czytelnie wszystkie białe pola i zaznaczyć „X” w odpowiednich okienkach*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I DANE PROJEKTU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nr: POWR.01.02.01-14-0060/20**  **Nazwa projektu: „Dajemy młodym szansę wejścia na rynek pracy”** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **II DANE OSOBOWE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię (imiona) |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  | | |  |  | |  |
| Płeć | ☐ Kobieta ☐ Mężczyzna | | | | | | | | | | | Wiek |  | | | | | | |
| **III MIEJSCE ZAMIESZKANIA I DANE KONTAKTOWE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo | mazowieckie | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Powiat |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Gmina |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy |  |  | | - | |  | |  | |  | Poczta | | |  | | | | | |
| Miejscowość |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica |  | | | | | | | | | | | Numer budynku | |  | | Numer lokalu | |  | |
| Telefon kontaktowy \* |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres e-mail \* |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *\* podanie co najmniej jednej formy danych kontaktowych jest obowiązkowe* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **IV STATUS KANDYDATA ORAZ PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUPY DOCELOWEJ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☐ jest w wieku 15 – 29 lat  ☐ zamieszkuje (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) na terenie województwa mazowieckiego  ☐ zamieszkuje miasto Ostrołęka lub powiat: ostrowski, makowski, przasnyski  ☐ jest osobą bierną zawodową  ☐ należy do grupy **NEET[[1]](#footnote-1)** (zgodnie z definicją przyjętą w Programie Operacyjnym Wiedza Edukacja Rozwój  2014-2020),  ☐ **nie jest** osobą zaliczającą się do grupy docelowej określonej w SZOOP dla trybu konkursowego w Działaniu  1.3, Poddziałaniu nr 1.3.1 tj.:   * młodzież z pieczy zastępczej opuszczającej pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy), * matek opuszczających pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy), * absolwentów młodzieżowych ośrodków wychowawczych młodzieżowych ośrodków socjoterapii (do roku po opuszczeniu), * absolwentów specjalnych ośrodków szkolno-wychowawczych i specjalnych ośrodków wychowawczych (do roku po opuszczeniu), * matek przebywających w domach samotnej matki, * osób młodych opuszczających zakłady karne lub areszty śledcze (do roku po opuszczeniu). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **V WYKSZTAŁCENIE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☐ niższe niż podstawowe (brak formalnego wykształcenia) - ISCED 0  ☐ podstawowe (szkoła podstawowa) - ISCED 1  ☐ gimnazjalne (gimnazjum) - ISCED 2  ☐ ponadgimnazjalne (liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa, szkoła branżowa) - ISCED 3  ☐ policealne (szkoły policealne) - ISCED 4  ☐ wyższe (studia krótkiego cyklu, studia licencjackie, studia podyplomowe, studia magisterskie, studia doktoranckie) - ISCED 5-8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **VI STATUS UCZESTNIKA NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU**  *Proszę zaznaczyć wszystkie cechy, które charakteryzują Pani/Pana sytuację na rynku pracy* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Okres pozostawania bez zatrudnienia: ☐ poniżej 6 miesięcy ☐ 6 - 12 miesięcy ☐ powyżej 12 miesięcy  ☐ Jestem osobą bezrobotną:  ☐ zarejestrowaną w ewidencji Urzędu Pracy  ☐ niezarejestrowaną w ewidencji Urzędu Pracy  ☐ Jestem osobą długotrwale bezrobotną[[2]](#footnote-2)  Jestem osobą bierną[[3]](#footnote-3) zawodowo:  ☐ tak  ☐ nie | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **VII STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | | | | | | | | | | | | | | | ☐ Tak  ☐ Nie  ☐ odmowa podania informacji | | | | |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | | | | | | | | | | | | | | | ☐ Tak  ☐ Nie | | | | |
| Osoba z niepełnosprawnościami  *(jeśli tak, należy dostarczyć kopię orzeczenia lekarskiego lub zaświadczenie lekarskie)* | | | | | | | | | | | | | | | ☐ Tak  ☐ Nie  ☐ odmowa podania informacji | | | | |
| Osoba korzystająca z pomocy Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 (PO PŻ) | | | | | | | | | | | | | | | ☐ Tak  ☐ Nie | | | | |
| Jestem osobą zamieszkałą w miastach tracących funkcje społeczno-gospodarcze na terenie województwa mazowieckiego | | | | | | | | | | | | | | | ☐ Tak  ☐ Nie | | | | |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej  *(m.in. osoby zamieszkujące na terenach wiejskich, bezdomne, wykluczone z dostępu do mieszkań, z wykształceniem ISCED 0 – brak ukończonego poziomu ISCED 1 – podstawowego, w wymaganym dla edukacji wieku, byli więźniowie, narkomani)* | | | | | | | | | | | | | | | ☐ Tak  ☐ Nie  ☐ odmowa podania informacji | | | | |
| **VIII KRYTERIA PREMIUJĄCE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☐ Jestem osobą zamieszkałą na obszarach wiejskich (wg DEGURBA kategoria 3) w województwie  mazowieckim  ☐ Jestem osobą z niepełnosprawnościami  ☐ Jestem osobą długotrwale bezrobotną  ☐ Jestem osobą nieposiadającą doświadczenia zawodowego  ☐ Jestem osobą, która była Uczestnikiem Projektu z zakresu włączenia społecznego realizowanego w ramach  celu tematycznego 9 w RPO WM  - Kryterium dochodowe*(dochód „brutto” w przeliczeniu na 1 osobę w rodzinie):*  ***W przypadku osoby samotnie gospodarującej w gospodarstwie domowym – mój dochód miesięczny jest:***  ☐ równy lub niższy niż 701 PLN  ☐ wyższy niż 701 PLN  ☐ odmowa podania informacji  ***W przypadku osoby przebywającej w rodzinie – mój dochód miesięczny w przeliczeniu na osobę w rodzinie jest:***  ☐ równy lub niższy niż 528 PLN  ☐ wyższy niż 528 PLN  ☐ odmowa podania informacji | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **IX JAKIE SĄ PANI/PANA OCZEKIWANIA W ZWIĄZKU Z UDZIAŁEM W PROJEKCIE?**  *(Proszę zaznaczyć maksymalnie 3 odpowiedzi)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☐ wzrost kompetencji i kwalifikacji zawodowych  ☐ wzrost konkurencyjności i na rynku pracy  ☐ poprawa samooceny i wzrost pewności siebie  ☐ nawiązanie kontaktów zawodowych  ☐ zachowanie obecnej pracy lub znalezienie nowego miejsca zatrudnienia  ☐ inne (*jakie?)*…………………………………………………………………………....................................................... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

* Zostałem/am poinformowany/a, że szkolenia i inne formy wsparcia w projekcie mogą odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania;
* Zostałem/am poinformowany/a, że ww. Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
* Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie niniejszego Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne   
  z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie;
* Nie korzystam ze wsparcia oferowanego w projektach pozakonkursowych wyłonionych w naborze POWR.01.02.01-IP.24-14-001/20;
* W przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w Projekcie zobowiązuję się do:

1. podpisania oświadczenia dotyczącego przetwarzania danych osobowych na rzecz Projektu i umowy szkoleniowej,
2. systematycznego uczęszczania na zajęcia w ramach Projektu zgodnie z harmonogramem,
3. udziału w badaniach ewaluacyjnych przewidzianych w ramach Projektu,
4. udostępnienia danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji Projektu,
5. wyrażenia zgody na publikację mojego wizerunku zarejestrowanego na materiałach fotograficznych   
   i filmowych wyłącznie dla potrzeb realizacji i promocji Projektu.

* Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że podane przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

……………………………………….. ………….……………………..……………..….

miejscowość i data Podpis Uczestnika/-czki

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU   
O JEGO SPECJALNYCH POTRZEBACH WYNIKAJĄCYCH   
Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI/DYSFUNKCJI**

Ja (imię i nazwisko) ………………………………………………………………………. posługujący/a się numerem PESEL ……………………………………. oświadczam, że mam następujące specjalne potrzeby wynikające   
z niepełnosprawności/dysfunkcji:

|  |  |
| --- | --- |
| **Jakie usługi dostępnościowe musimy zapewnić, żeby Pan/Pani czuł/a się komfortowo?** | ⬜ tłumacz języka migowego |
| ⬜ asystent |
| ⬜ pokój dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami |
| ⬜ inne:  …………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………  ……………………………….………………………………………………. |

1. **Młodzież NEET** - zgodnie z definicją osoby z kategorii NEET przyjętą w Programie Operacyjnym Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020. Za osobę z kategorii NEET uznaje się osobę młodą w wieku 15-29 lat, która spełnia łącznie trzy warunki, czyli nie pracuje (jest bezrobotna lub bierna zawodowo), nie kształci się (tj. nie uczestniczy w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym) ani nie szkoli (tj. nie uczestniczy  
   w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy; w procesie oceny czy dana osoba się nie szkoli, a co za tym idzie kwalifikuje się do kategorii NEET, należy zweryfikować czy brała ona udział w tego typu formie aktywizacji, finansowanej ze środków publicznych, w okresie ostatnich 4 tygodni). Kształcenie formalne w trybie stacjonarnym rozumiane jest jako kształcenie w systemie szkolnym na poziomie szkoły podstawowej, gimnazjum, szkół ponadgimnazjalnych, jak również kształcenie na poziomie wyższym w formie studiów wyższych lub doktoranckich realizowanych w trybie dziennym. [↑](#footnote-ref-1)
2. Osoby długotrwale bezrobotne- definicja ta różni się w zależności od wieku: młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy); dorośli (25 lat i więcej)- osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy). [↑](#footnote-ref-2)
3. Osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne) [↑](#footnote-ref-3)