

Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem, Działanie 9.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób wykluczonych i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu.

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Prosimy wypełnić czytelnie wszystkie białe pola, z zaznaczeniem znakiem „x” odpowiednich okienek.

I. DANE PROJEKTU											
Nr: RPMA.09.01.00-14-d409/19 Nazwa projektu: „Misja aktywizacja”											
II. DANE OSOBOWE											
Imię (imiona)											
Nazwisko											
PESEL											
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta		<input type="checkbox"/> 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. WYKSZTAŁCENIE ¹											
<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe (brak formalnego wykształcenia) - ISCED 0 <input type="checkbox"/> podstawowe (szkoła podstawowa) - ISCED 1 <input type="checkbox"/> gimnazjalne (gimnazjum) - ISCED 2 <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa, szkoła branżowa) - ISCED 3 <input type="checkbox"/> policealne (szkoły policealne) - ISCED 4 <input type="checkbox"/> wyższe (studia krótkiego cyklu, studia licencjackie, studia podyplomowe, studia magisterskie, studia doktoranckie) - ISCED 5-8											

¹ * osoba, która posiada wiek poniżej zwyczajowo przyjętego wieku na zakończenie edukacji na poziomie podstawowym (poziom ISCED 1), powinna być przypisana do poziomu wykształcenia podstawowego (poziom ISCED 1);

* osoba, która posiada wiek powyżej zwyczajowo przyjętego wieku na zakończenie edukacji na poziomie wykształcenia podstawowego (poziom ISCED 1) powinna być przypisana do poziomu wykształcenia niższego niż podstawowe (poziom ISCED 0).

Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem, Działanie 9.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób wykluczonych i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu.

V. STATUS NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	
Jestem osobą bierną zawodową ² <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Jestem osobą: <input type="checkbox"/> bezrobotną ³ / <input type="checkbox"/> długotrwale bezrobotną ⁴ , w tym:	
<input type="checkbox"/> zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy	
<input type="checkbox"/> niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy	
VI. DANE DODATKOWE	
Posiadane doświadczenie zawodowe:	
<input type="checkbox"/> brak	
<input type="checkbox"/> do 1 roku	
<input type="checkbox"/> powyżej 1 roku	
Jestem osobą korzystającą z pomocy Opieki Społecznej lub kwalifikującą się do objęcia wsparciem Pomocy Społecznej, spełniającą min. 1 przesłankę określoną w art. 7 ustawy z 12.03.2004 r. o pomocy społecznej.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Poniżej, prosimy o zaznaczenie przesłanek, które Pan/i doświadcza:	
<input type="checkbox"/> ubóstwo	
<input type="checkbox"/> sieroctwo	
<input type="checkbox"/> bezdomność	
<input type="checkbox"/> bezrobocie	
<input type="checkbox"/> niepełnosprawność	
<input type="checkbox"/> długotrwała lub ciężka choroba	
<input type="checkbox"/> przemoc w rodzinie	
<input type="checkbox"/> potrzeba ochrony macierzyństwa lub wielodzietności	
<input type="checkbox"/> bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych;	
<input type="checkbox"/> brak umiejętności w przystosowaniu do życia młodzieży opuszczającej placówki opiekuńczo-wychowawcze	
<input type="checkbox"/> trudność w integracji osób, które otrzymały status uchodźcy	
<input type="checkbox"/> trudność w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego	
<input type="checkbox"/> alkoholizm lub narkomania	
<input type="checkbox"/> zdarzenie losowe i sytuacja kryzysowa	
<input type="checkbox"/> klęska żywiołowa lub ekologiczna	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji

² To osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Za biernych zawodowo uznaje się m.in. studentów studiów stacjonarnych. 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 biernie zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność członek rodziny) nie są uznawane za biernie zawodowo.

³ Zgodnie z Wytocznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020 osoby bezrobotne to osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów. Osobami bezrobotnymi są zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu badania aktywności ekonomicznej ludności, jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), są również osobami bezrobotnymi w rozumieniu Wytocznych, o których mowa powyżej.

⁴ Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” 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).

Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem, Działanie 9.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób wykluczonych i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu.

Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Osoba z niepełnosprawnościami (jeśli tak, należy dostarczyć kopię orzeczenia lekarskiego lub zaświadczenie lekarskie)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
Osoba korzystająca z pomocy Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 (PO PŻ)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
VII. FORMULARZ POTRZEB I PREDYSPOZYCJI WSPARCIA OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ		
Dostosowanie akustyczne	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Sala bez barier architektonicznych	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Alternatywne formy przygotowania materiałów projektowych	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Jakie inne materiały/ narzędzia mogą pomóc w nauce:		
Inne indywidualne potrzeby uczestnika:		

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 i nie korzystałem/am ze wsparcia oferowanego w projektach pozakonkursowych wyłonionych w naborze RPMA.09.01.00-IP.01-14-079/19;
- wyrażam zgodę na publikację zdjęć/nagrań z Projektu z moim udziałem, na stronie internetowej Realizatora oraz na innych materiałach promocyjnych Projektu;
- uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
miejscowość i data

.....
podpis