



FORMULARZ ZGŁOSZENIA

„Nowa ścieżka integracji” nr projektu RPOP.08.02.00-16-0021/17
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020

DANE KANDYDATA/KANDYDATKI	
1. Imię (imiona) i nazwisko	
2. PESEL	3. Data urodzenia
4. Miejsce urodzenia	
5. Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
	6. Wiek lat
7. Adres zamieszkania	Województwo:
	Powiat:
	Gmina:
	Miejscowość:
	Obszar: <input type="checkbox"/> Miasto <input type="checkbox"/> Wieś
	Ulica: nr budynku nr lokalu
	Kod pocztowy:
8. Telefon kontaktowy	
9. E-mail	
10. Wykształcenie	<input type="checkbox"/> ISCED 0 – Niższe niż podstawowe (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, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)
	<input type="checkbox"/> ISCED 5 – 8 - Wyższe (Pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym)
11. Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy (osoby pozostające bez pracy, gotowe do jej podjęcia i aktywnie poszukujące pracy, jednak nie zarejestrowane w urzędzie pracy)
	Okres pozostawania bez pracy(proszę podać datę od kiedy powstało bezrobocie)
	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy W tym długotrwale bezrobotna ¹ :
	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Zakwalifikowana do III profilu pomocy: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo	
	Okres pozostawania bez pracy(proszę podać datę od kiedy)

¹ Zgodnie z definicją przyjętą przez Komisję Europejską, za osobę długotrwale bezrobotną uznaje się:

- osobę bezrobotną nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy - w przypadku osób w wieku poniżej 25 lat
- osobę bezrobotną nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy - w przypadku osób w wieku 25 lat i więcej.



<p>12. Status kandydata/kandydatki</p>	<p>osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA DANYCH</p> <p>osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>osoba z niepełnosprawnościami <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA DANYCH</p> <p>osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA DANYCH</p>
<p>13. Oświadczenia kandydata/kandydatki</p>	<p>Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:</p> <ul style="list-style-type: none"> - wyrażam zgodę na wprowadzenie do bazy danych i przetwarzanie moich danych osobowych obecnie i w przyszłości przez Stowarzyszenie Aktywnego Wspierania Gospodarki oraz organy administracji rządowej oraz samorządowej lub upoważnione przez nie instytucje (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych – Dz. U. z 2016 r. poz. 922 – w celach związanych z realizacją, monitoringiem, kontrolą i ewaluacją projektu współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego i budżetu państwa; - jestem osobą w wieku 18 lat i więcej; - jestem osobą: bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędu pracy/lub osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędu pracy/lub osobą bierną zawodową; - w przypadku osób zarejestrowanych w ewidencji urzędu pracy z tytułem osoby bezrobotnej - mam przyznany III profil pomocy; - zamieszkuję (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) teren województwa opolskiego, w gminach powiatu: głubczyckiego (Baborów, Branice, Głubczyce, Kietrz), nyskiego (Głuchołazy, Kamiennik, Korfantów, Łambinowice, Nysa, Otmuchów, Paczków, Pakosławice, Skoroszyce) namysłowskiego (Domaszowice, Namysłów, Pokój, Świerczów, Wilków), brzeskiego (Brzeg, Skarbimierz, Grodków, Lewin Brzeski, Lubsza, Olszanka); - jestem osobą o niskich kwalifikacjach (do ISCED 3 włącznie); - jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym; - jestem osobą lub z rodziny korzystającą ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z 12.03.2004 o pomocy społecznej (tj. Dz.U.2016r.poz. 930 z późn. zm.) lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniająca co najmniej jedną z przesłanek określonych art. 7 ustawy z 12.03.2004 o pomocy społecznej²;

² Art. 7. Pomocy społecznej udziela się osobom i rodzinom w szczególności z powodu:

- 1) ubóstwa;
- 2) sieroctwa;
- 3) bezdomności;
- 4) bezrobocia;
- 5) niepełnosprawności;
- 6) długotrwałej lub ciężkiej choroby;
- 7) przemocy w rodzinie;
- 7a) potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi;
- 8) potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności;
- 9) bezradności w sprawach opiekuńczo -wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych;
- 10) (uchylony);
- 11) 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 art. 159 ust. 1 lit.c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach;
- 12) trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego;
- 13) alkoholizmu lub narkomanii;
- 14) zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej
- 15) klęski żywiołowej lub ekologicznej.



14. Kryteria preferujące	<ul style="list-style-type: none"> - nie jestem osobą odbywającą karę pozbawienia wolności; - zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa do projektu „Nowa ścieżka integracji”, akceptuję jego warunki i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim; - wyrażam zgodę na badanie ewaluacyjne, którego celem jest udoskonalenie oferowanej dotychczas pomocy i lepsze dostosowanie jej do potrzeb przyszłych uczestników; - wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego, mającego na celu określenie moich predyspozycji do udziału w Projekcie; - jestem świadomy/a, iż złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie; - wyrażam chęć uczestnictwa w projekcie „Nowa ścieżka integracji” i oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego; - zobowiązuję się do przekazania informacji dotyczącej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie pn. „Nowa ścieżka integracji” (do 4 tygodni od zakończenia udziału) zgodnie z zakresem danych określonych w Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 oraz do dostarczenia dokumentów potwierdzających osiągnięcie efektywności społecznej i efektywności zatrudnieniowej po zakończeniu udziału w projekcie (do 3 miesięcy od zakończenia udziału). <p><u>Pouczenie</u></p> <p>Składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą podlega odpowiedzialności karnej zgodnie z §233 Kodeksu Karnego.</p>
14. Kryteria preferujące	<p>Płeć:</p> <p><input type="checkbox"/> Kobieta – 6 pkt.</p> <p><input type="checkbox"/> Mężczyzna – 0 pkt.</p> <p>Oświadczam, że jestem osobą z obszarów wiejskich (5 pkt.):</p> <p><input type="checkbox"/> Tak</p> <p><input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Oświadczam, że jestem bezrobotną (5 pkt.):</p> <p><input type="checkbox"/> Tak</p> <p><input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Oświadczam, że jestem bierną zawodowo (4 pkt.):</p> <p><input type="checkbox"/> Tak</p> <p><input type="checkbox"/> Nie</p>

Art. 7a. 1. Pomocy społecznej udziela się osobom i rodzinom także poprzez udzielenie dotacji przedmiotowej do posiłków sprzedawanych w barach mlecznych.



	<p>Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną zakwalifikowaną do III profilu pomocy (3 pkt.):</p> <p><input type="checkbox"/> Tak</p> <p><input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Oświadczam, że jestem osobą niepełnosprawną, w tym o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności (3 pkt.):</p> <p><input type="checkbox"/> Tak</p> <p><input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Oświadczam, że jestem osobą powyżej 50 roku życia (2 pkt.):</p> <p><input type="checkbox"/> Tak</p> <p><input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Oświadczam, że jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczającą wielokrotnego wykluczenia społecznego rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej z przesłanek, o których mowa w rozdziale 3 pkt 13 Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020 (2 pkt.):</p> <p><input type="checkbox"/> Tak</p> <p><input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Oświadczam, że jestem osobą korzystającą z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 (1 pkt.):</p> <p><input type="checkbox"/> Tak</p> <p><input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, 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.</p>
15. Suma punktów	
16. Data i miejsce sporządzenia formularza	
17. Podpis kandydata/kandydatki	