



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego  
 Projekt realizowany w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**
**PROJEKT: NIE DLA WYKLUCZENIA – TAK DLA INTEGRACJI**

**Oś priorytetowa:** 7 Włączenie społeczne

**Działanie:** 7.1 Aktywna integracja

**Poddziałanie:** 7.1.2 Aktywna integracja-projekty konkursowe

L.p		Lp.	Nazwa		
I	Dane Podstawowe	1.	Imię		
		2.	Nazwisko		
		3.	Data i miejsce urodzenia		
		4.	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe (ISCED 0) <input type="checkbox"/> podstawowe (na poziomie szkoły podstawowej) (ISCED 1) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (na poziomie szkoły gimnazjalnej) (ISCED 2) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (liceum, technikum, szkoła zawodowa) (ISCED 3) <input type="checkbox"/> policealne (ukończenie szkoły po liceum, technikum) (ISCED 4) <input type="checkbox"/> wyższe (wykształcenie na poziomie szkoły wyższej) (ISCED 5-8)	
II	Adres zamieszkania	1.	Ulica		
		2.	Nr domu		
		3.	Nr lokalu		
		4.	Miejscowość		
		5.	Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA):	miejski <input type="checkbox"/>	wiejski <input type="checkbox"/>
		6.	Kod pocztowy		
		7.	Powiat		
		8.	Województwo		
III	Dane kontaktowe	1.	Numer telefonu kontaktowego		
		2.	Adres e-mail		

\* Ciemne pola wypełnia Koordynator projektu

IV OGÓLNE KRYTERIUM UDZIAŁU	Zaznacz odpowiednie miejsce	Punktacja	Wypełnia Koordynator projektu
Osoba w wieku 18-67 lat	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	NIE – 0 pkt TAK – 1 pkt	
Osoba zamieszkująca w rozumieniu przepisów KC obszar gminy: <input type="checkbox"/> Chodów – gmina wiejska <input type="checkbox"/> Wilczyn – gmina wiejska <input type="checkbox"/> Grzegorzew – gmina wiejska <input type="checkbox"/> Skulsk – gmina wiejska <input type="checkbox"/> Kłodawa <input type="checkbox"/> Wierzbiniek – gmina wiejska	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	NIE – 0 pkt TAK – 1 pkt	

<input type="checkbox"/> Kościelec – gmina wiejska <input type="checkbox"/> Olszówka – gmina wiejska <input type="checkbox"/> Osiek Mały <input type="checkbox"/> Przedecz			
Osoba bierna zawodowo	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	
Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	
Osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym <sup>1</sup>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	NIE – 0 pkt TAK – 1 pkt	
<b>V PRIORYTETOWE KRYTERIUM UDZIAŁU</b>			
Płeć: Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna <input type="checkbox"/>	Mężczyzna – 0 pkt Kobieta – 10 pkt		
Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy - dla której określono profil pomocy: <input type="checkbox"/> I profil <input type="checkbox"/> II profil <input type="checkbox"/> III profil	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Osoba bezrobotna dla której określono III profil pomocy  NIE – 0 pkt TAK – 10 pkt	
Jestem w grupie osób, rodzin lub środowiska zagrożonego ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczającego wielokrotnego wykluczenia społecznego z powodu więcej niż 1 przesłanki o której mowa w Wytycznych <sup>2</sup>	Osoba korzystająca ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12.03.2004 roku o pomocy społecznej lub kwalifikuje się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniająca co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12.03.2004 roku o pomocy społecznej, tj.: <input type="checkbox"/> ubóstwo; <input type="checkbox"/> sieroctwa; <input type="checkbox"/> bezdomności; <input type="checkbox"/> bezrobocia; <input type="checkbox"/> niepełnosprawności; <input type="checkbox"/> długotrwałej lub ciężkiej choroby; <input type="checkbox"/> przemocy w rodzinie; <input type="checkbox"/> potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi; <input type="checkbox"/> potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności; <input type="checkbox"/> bezradności w sprawach opiekuńczo – wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych; <input type="checkbox"/> trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego; <input type="checkbox"/> alkoholizmu lub narkomanii; <input type="checkbox"/> zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej; <input type="checkbox"/> klęski żywiołowej lub ekologicznej;	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt.
	Osoba, o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13.06.2003 roku o zatrudnieniu socjalnym, tj.:	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	

<sup>1</sup> Wytyczne 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

<sup>2</sup> j/w

	<p>1) bezdomnych realizujących indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, 2) uzależnionych od alkoholu, 3) uzależnionych od narkotyków lub innych środków odurzających, 4) chorych psychicznie, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego, 5) długotrwale bezrobotnych w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, 6) zwalnianych z zakładów karnych, mających trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, 7) uchodźców realizujących indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, 8) osób niepełnosprawnych, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, którzy podlegają wykluczeniu społecznemu i ze względu na swoją sytuację życiową nie są w stanie własnym staraniem zaspokoić swoich podstawowych potrzeb życiowych i znajdują się w sytuacji powodującej ubóstwo oraz uniemożliwiającej lub ograniczającej uczestnictwo w życiu zawodowym, społecznym i rodzinnym.</p>			
	<p>Osoba przebywająca w pieczy zastępczej lub opuszczająca pieczę zastępczą oraz rodzinę przeżywającą trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9.06.2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej</p>	<p>TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p>		
	<p>Osoba nieletnia, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26.10.1982 roku o postępowaniu w sprawach nieletnich (Dz. U. z 2014 r. poz.382 z późn. zm.)</p>	<p>TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p>		
	<p>Osoba przebywająca w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7.09.1991 roku o systemie oświaty (Dz. U. z 2015 r., poz. 2156, z późn. zm.)</p>	<p>TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p>		
	<p>Osoba z niepełnosprawnością – osoby z niepełnosprawnością w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020</p>	<p>TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p>		
	<p>Rodzina z dzieckiem z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z rodziców lub opiekunów nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem z niepełnosprawnością</p>	<p>TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p>		
	<p>Osoba zakwalifikowana do III profilu pomocy, zgodnie z ustawą z dnia 20.04.2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2016 r. poz. 645, z późn. zm.)</p>	<p>TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p>		



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego  
Projekt realizowany w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020

	Osoba niesamodzielną	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>		
	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego i realizacja programów operacyjnych na lata 2014-2020	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>		
	Osoby odbywające kary pozbawienia wolności	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>		
	Osoby korzystające z PO PŻ	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>		
	Osoba z niepełnosprawnością	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	<b>TAK – 10 pkt.</b> <b>NIE – 0 pkt.</b>	
	Oświadczam, że należę do osób korzystających z PO PŻ <sup>3</sup> , z tym że projekt nie powiela działań które dana osoba lub rodzina otrzymała lub otrzymuje w ramach działań towarzyszących, o których mowa w PO PŻ	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	<b>TAK – 10 pkt.</b> <b>NIE – 0 pkt.</b>	
<b>ŁĄCZNA LICZBA PUNKTÓW</b>				

**VI Formy wsparcia jakimi chciałby Pan/ Pani zostać objęty/objęta (proszę zaznaczyć )**

- Szkolenie zawodowe - proszę wskazać rodzaj szkolenia: .....
- Staż zawodowy – proszę wskazać stanowisko/zawód: .....

**Oświadczam, iż:**

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (tekst ujednolicony: Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zmianami), dla potrzeb projektu: NIE DLA WYKLUCZENIA – TAK DLA INTEGRACJI.
- Uprzedzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym „Formularzu rekrutacyjnym” są zgodne z prawdą.

**Przyjmuję do wiadomości:**

Dane osobowe są przetwarzane wyłącznie w celu realizacji obowiązków związanych z realizacją projektu: NIE DLA WYKLUCZENIA – TAK DLA INTEGRACJI, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 (WRPO 2014+). Podanie danych przez kandydata na Uczestnika projektu jest dobrowolne, lecz niezbędne do uczestnictwa w niniejszym projekcie. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

**DATA ORAZ CZYTELNY PODPIS OSOBY CHĘTNEJ DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

**DATA ORAZ CZYTELNY PODPIS KOORDYNATORA PROJEKTU**

.....  
Czytelny podpis uczestnika projektu

<sup>3</sup> Program Operacyjny Pomoc Żywnościowa 2014-2020 (PO PŻ) jest krajowym programem operacyjnym współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Najbardziej Potrzebującym, który realizowany jest w oparciu o rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady Nr 223/2014 z dnia 11 marca 2014 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Pomocy Najbardziej Potrzebującym (Dz. Urz. UE L 72 z 12.03.2014 r., str. 1), zwanego dalej rozp. FEAD. PO PŻ przyczynia się będzie do ograniczania ubóstwa poprzez zwiększenie bezpieczeństwa żywnościowego osób najbardziej potrzebujących i realizację działań na rzecz włączenia społecznego.