

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**do Projektu pn.: "Równe szanse na rynku pracy" nr: **FEPM.05.04-IZ.00-0007/25**

w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021 – 2027 EFS+

Przed wypełnieniem formularza zgłoszeniowego, prosimy o zapoznanie się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie dostępnym na stronie: <https://cwb-incom.eu/projekt/rowne-szanse-na-ryнку-pracy/>
wypełniamy wszystkie białe pola.

Imię				Nazwisko			
PESEL/inny numer i rodzaj dokumentu tożsamości (dowód, Paszport, wiza, karta pobytu inny, seria i numer)				PESEL:		inny numer:	
						rodzaj dokumentu:	
Obywatelstwo	☐ obywatelstwo polskie ☐ brak polskiego obywatelstwa- obywatel UE ☐ Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE						
data urodzenia:				wiek			
płeć:	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna			czy pracujesz	☐ Tak ☐ Nie		
Wykształcenie:	☐ Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0–2) ☐ Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) ☐ Wyższe (ISCED 5–8)						
Adres zamieszkania/pobytu w Polsce:							
miejsowość:				kod pocztowy:			
ulica							
nr budynku:		nr lokalu:		Powiat:			
województwo	pomorskie			Gmina			
e-mail:				numer telefonu:			

ADRES KORESPONDENCYJNY

(proszę wpisać poniżej o ile jest inny niż adres zamieszkania)

--	--	--	--	--	--	--	--



FORMULARZ ZGŁOSZENIA SPECJALNYCH POTRZEB WYNIKAJĄCYCH Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI (DOTYCZY OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ)		zgłaszam potrzebę
Rodzaj potrzeby	Proszę wpisać potrzebę wynikającą z niepełnosprawności	
Dostosowanie przestrzeni z uwagi na niepełnosprawność ruchową:		☐ Tak ☐ Nie
Zapewnienie specjalistycznej formy materiałów:		
Zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie:		
Zapewnienie tłumacza języka migowego:		
Potrzeba zapewniania asystenta osoby niepełnosprawnej:		
Inne (np. specjalne wyżywienie):		
Inne:		
STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU w tym minimalny zakres danych do wprowadzenia do SM EFS (System Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego Plus)		
OŚWIADCZAM ŻE <i>(należy zaznaczyć „X” we właściwym polu):</i>		
<u>Jestem osobą obcego pochodzenia:</u> (osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów.		☐ Tak ☐ Nie
<u>Jestem osobą państwa trzeciego:</u> osoba, która nie jest obywatelem państwa członkowskiego UE, ani krajów takich jak: Norwegia, Islandia, Lichtenstein oraz Szwajcaria, w tym bezpaństwowiec w rozumieniu konwencji o statusie bezpaństwowców z dnia 28 sierpnia 1954 r. i osoba bez ustalonego obywatelstwa,		☐ Tak ☐ Nie
<u>Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)</u> Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska		☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji
<u>Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań</u>		☐ Tak ☐ Nie
<u>Jestem osobą niepełnosprawnościami</u> Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby niepełnosprawne zg. z ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa str. 30 z 71w ust. z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.		☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu		
<u>Osobą pracującą¹</u>		
☐ Tak		☐ Nie

**Osoba pracująca**

Jeżeli TAK to zaznaczyć:

- ☐ osoba prowadząca działalność na własny rachunek
☐ osoba pracująca w administracji rządowej
☐ osoba pracująca w administracji samorządowej [z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty]
☐ osoba pracująca w organizacji pozarządowej
☐ osoba pracująca w MMŚP
☐ osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie
☐ osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą
☐ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)
☐ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)
☐ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)
☐ osoba pracująca na uczelni
☐ osoba pracująca w instytucie naukowym
☐ osoba pracująca w instytucie badawczym
☐ osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz
☐ osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym
☐ osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki
☐ osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej
☐ Inne

Jestem osobą bierną zawodowo:

Bierny zawodowo – która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie jest osobą pracującą ani bezrobotną). Za osoby bierne zawodowo uznawani są m.in.: studenci studiów stacjonarnych, chyba że są już zatrudnieni (również na część etatu) to wówczas powinni być wykazywani jako osoby pracujące; dzieci i młodzież do 18 r. ż. pobierający naukę, o ile nie spełniają przesłanek, na podstawie których można je zaliczyć do osób bezrobotnych lub pracujących; doktoranci, którzy nie są zatrudnieni na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie. W przypadku, gdy doktorant wykonuje obowiązki służbowe, za które otrzymuje wynagrodzenie, lub prowadzi działalność gospodarczą należy traktować go jako osobę pracującą. W przypadku, gdy doktorant jest zarejestrowany jako bezrobotny, należy go wykazywać we wskaźniku dotyczącym osób bezrobotnych. W tym:

Jeżeli TAK to zaznaczyć:

- ☐ osobą nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu
☐ osobą uczącą się/odbywającą kształcenie
☐ emeryt/rencista nigdzie nie zatrudniony
☐ inne

- ☐ Tak
☐ Nie

Osoba ucząca się to osoba uczestnicząca w kształceniu formalnym, tj. na poziomie szkoły podstawowej, średniej, jak również kształcąca się na poziomie wyższym w formie studiów wyższych lub doktoranckich realizowanych w trybie dziennym. Kształcenie to uczenie się przez całe życie, szkolenie poza miejscem pracy lub w miejscu pracy, szkolenia zawodowe, itp.

Jestem osobą bezrobotną:

Osoba bezrobotna - osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. w tym:

Jeżeli TAK to zaznaczyć, czy jesteś również:

- ☐ osobą długotrwale bezrobotną
☐ inne

- ☐ Tak
☐ Nie



Osoby długotrwale bezrobotne to osoba bezrobotna pozostająca w rejestrze PUP przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych.		
KRYTERIA OBLIGATORYJNE DO PROJEKTU WSPÓLNE DLA 1 I 2 TYPU WSPARCIA		
Jestem osobą zamieszkującą/pracującą/uczącą się na terenie województwa pomorskiego na terenie jednej z gmin: Gmina Czarna Dąbrówka, Gmina Kołczygłowy, Gmina Miastko, Gmina Trzebielino, Gmina Tuchomie, Gmina Czarne, Gmina Debrzno, Gmina Koczała, Gmina Rzeczenica, Gmina Dębica Kaszubska, Gmina Główny, Gmina Kępice, Gmina Potęgowo	☐ Tak ☐ Nie	
Jestem osobą pełnoletnią (ukończony 18 rok życia w chwili przystąpienia do projektu)	☐ Tak ☐ Nie	
Oświadczam, że nie uczestniczę w innym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej (działanie 5.4) dofinansowanym ze środków EFS+ w tym samym czasie	☐ Tak ☐ Nie	
KRYTERIA PREMIUJĄCE TYP 1		
Osoba z dochodem poniżej minimum socjalnego na członka rodziny	☐ Tak (+1 pkt.) ☐ Nie (+0 pkt.)	
Osoba opiekująca się członkiem rodziny potrzebującym wsparcia w codziennym funkcjonowaniu	☐ Tak (+1 pkt.) ☐ Nie (+0 pkt.)	
Jestem osobą z niepełnosprawnością	☐ Tak (+1 pkt.) ☐ Nie (+0 pkt.) ☐ Odmowa podania inf.	
Jestem osobą zamieszkującą/pracującą/uczącą się na obszarze wykluczony komunikacyjnie (Gmina Czarna Dąbrówka, Gmina Debrzno, Gmina Dębica Kaszubska, Gmina Główny, Gmina Koczała, Gmina Kołczygłowy, Gmina Potęgowo, Gmina Trzebielino, Gmina Tuchomie)	☐ Tak (+1 pkt.) ☐ Nie (+0 pkt.)	
KRYTERIA PREMIUJĄCE TYP 2		
Jestem pracownikiem/cą mikroprzedsiębiorstwa (<10 pracowników i obrót/bilans < 2 mln EUR)	☐ Tak (+3 pkt.) ☐ Nie (+0 pkt.)	
Jestem pracownikiem/cą małego przedsiębiorstwa (<50 pracowników i obrót/bilans < 10 mln EUR)	☐ Tak (+2 pkt.) ☐ Nie (+0 pkt.)	
Jestem pracownikiem/cą średniego przedsiębiorstwa (<250 pracowników i obrót < 50 mln EUR lub bilans < 43 mln EUR.)	☐ Tak (+1 pkt.) ☐ Nie (+0 pkt.)	



OŚWIADCZENIA:

Oświadczam, że:

- ☐ Zgłaszam dobrowolną chęć udziału w Projekcie pn.: "Równe szanse na rynku pracy" nr: FEPM.05.04-IZ.00-0007/25
- ☐ **Zapoznałem/am się** z regulaminem uczestnictwa i rekrutacji w projekcie, akceptuję go i jestem świadomy możliwości wprowadzania w nim zmian.
- ☐ **Posiadam** pełną zdolność do czynności prawnych.
- ☐ **Mam świadomość**, iż złożenie formularza do udziału w Projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie.
- ☐ W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń do Realizatora Projektu.
- ☐ Na dzień wypełniania formularza rekrutacyjnego **nie uczestniczę** w żadnym innym Projekcie dofinansowanym ze środków Unii Europejskiej oraz mam świadomość, że do dnia zakończenia udziału w projekcie "Równe szanse na rynku pracy" nie mogę uczestniczyć w innym Projekcie dofinansowanym z UE współfinansowanego z EFS+.
- ☐ **Przynależę** do grupy docelowej projektu określonej w Regulaminie uczestnictwa i rekrutacji do projektu.
- ☐ Przedstawione przeze mnie w Formularzu rekrutacyjnym oraz załączników do Formularza rekrutacyjnego dane osobowe oraz adres zamieszkania są prawdziwe i odpowiadają stanowi faktycznemu na dzień przystąpienia do projektu: "Równe szanse na rynku pracy".
- ☐ **Jestem świadomy/a** odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie informacji niezgodnych z prawdą i przyjmuje 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 zgodności z prawdą.
- ☐ **Zostałem/am poinformowany/a**, że Projekt jest współfinansowany ze środków EFS+ w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027
- ☐ **Mam świadomość**, że usługi mogą odbywać się w miejscowości innej niż moje miejsce zamieszkania/przebywania.
- ☐ **Zostałem/am poinformowany/a**, że Centrum Wsparcia Biznesu INCOM Piotr Jasiek jest administratorem danych wpisanych przeze mnie do niniejszego formularza oraz załącznikach. Przedmiotowe dane przetwarzane będą przez Centrum Wsparcia Biznesu INCOM Piotr Jasiek wyłącznie w celach związanych z realizowanym Projektem, a w szczególności wykorzystane zostaną do wprowadzenia do systemu SL2021, CST2021 (Centralny system teleinformatyczny, tj. system teleinformatyczny, o którym mowa w art. 2 pkt 29 ustawy wdrożeniowej, w którym rejestruje się i przechowuje w formie elektronicznej dane, zgodnie z art. 72 ust. 1 lit. e.) oraz SM EFS (System Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego Plus aplikacja wchodząca w skład CST2021 wspierająca procesy monitorowania udzielanych wsparć do obsługi procesu gromadzenia i monitorowania danych podmiotów i uczestników otrzymujących wsparcie w ramach projektów realizowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus dla perspektywy finansowej 2021-2027).
- ☐ Dane te będą udostępniane wyłącznie podmiotom upoważnionym na mocy przepisów prawa. Służy mi prawo wglądu do tych danych i ich poprawiania.
- ☐ **Zostałem/am poinformowany/a**, że Centrum Wsparcia Biznesu INCOM Piotr Jasiek zapewnia standard ochrony danych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).



- ☐ **Zapoznałem/łam się** z informacjami wynikającymi z art. 13 i art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.
- ☐ **Wyrażam zgodę** na nieograniczone czasowo wykorzystanie zdjęć i materiałów, filmów z moim wizerunkiem przez Centrum Wsparcia Biznesu INCOM Piotr Jasiek - zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych materiałów za pośrednictwem dowolnych mediów wyłącznie w celach niekomercyjnych: promocyjnych, informacyjnych i sprawozdawczych w stosunku do Instytucji Zarządzającej/Pośredniczącej.
- ☐ **Zobowiązuję się** do przekazania Beneficjentowi do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie potwierdzenia zmiany sytuacji po opuszczeniu programu w stosunku do stanu w momencie przystąpienia do interwencji EFS+ (poprawy warunków pracy, podjęcia pracy lub kontynuacji zatrudnienia).
- ☐ **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 możliwość udziału w projekcie.**

Data, Miejscowość	Czytelny podpis

Wyjaśnienie definicji:

ⁱ **osoba pracująca**, to osoba, która:

- a) w wieku od 15 do 89 lat, która: wykonuje pracę, za którą otrzymuje wynagrodzenie, z której czerpie zyski lub korzyści rodzinne;
- b) posiadająca zatrudnienie lub własną działalność, która jednak chwilowo nie pracuje (ze względu na np. chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie) lub
- c) produkująca towary rolne, których główna część przeznaczona jest na sprzedaż lub barter.

Za osoby pracujące uznaje się również:

- a) osoby prowadzące działalność na własny rachunek, czyli prowadzące działalność gospodarczą lub działalność, o której mowa w art. 5 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową, o ile spełniony jest jeden z poniższych warunków:
- i) osoba pracuje w swojej działalności, praktyce zawodowej lub gospodarstwie rolnym w celu uzyskania dochodu, nawet jeżeli przedsiębiorstwo nie osiąga zysków;
- ii) osoba poświęca czas na prowadzenie działalności gospodarczej, działalności, o której mowa w art. 5 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców, praktyki zawodowej czy gospodarstwa rolnego, nawet jeżeli nie zrealizowano żadnej sprzedaży lub usług i nic nie wyprodukowano (na przykład: rolnik wykonujący prace w celu utrzymania swojego gospodarstwa; architekt spędzający czas w oczekiwaniu na klientów w swoim biurze; rybak naprawiający łódź czy siatki rybackie, aby móc dalej pracować; osoby uczestniczące w konferencjach, konwencjach lub seminariach);
- iii) osoba jest w trakcie zakładania działalności gospodarczej, gospodarstwa rolnego lub praktyki zawodowej; zalicza się do tego zakup lub instalację sprzętu, zamawianie towarów w ramach przygotowań do uruchomienia działalności. Bezpłatnie pomagający członek rodziny uznawany jest za osobę pracującą, jeżeli wykonywaną przez siebie pracę wnosi bezpośredni wkład w działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową będącą w posiadaniu lub prowadzoną przez spokrewnionego członka tego samego gospodarstwa domowego;
- b) bezpłatnie pomagającego osobie prowadzącej działalność członka rodziny, który jest uznawany za „osobę prowadzącą działalność na własny rachunek”;
- c) osoby przebywające na urlopie macierzyńskim/ rodzicielskim/ wychowawczym, o których mowa w ustawie z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo)

**KARTA OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ****(wypełnia personel projektu)**

1. Imię i Nazwisko kandydata:		
2. Typ wsparcia, do którego został zakwalifikowany uczestnik	☐ typ 1 ☐ typ 2	
3.1. Kandydat/Kandydatka spełnia kryteria formalne uczestnictwa w projekcie	☐ tak ☐ nie (podać uzasadnienie)	
3.2. Spełnienie kryteriów premiujących w projekcie w ramach wsparcia typu 1	Osoba z dochodem poniżej minimum socjalnego na członka rodziny: +1 punkt	☐ tak ☐ nie
	OzN: +1 punkt	☐ tak ☐ nie
	Osoba opiekująca się członkiem rodziny potrzebującym wsparcia w codziennym funkcjonowaniu: +1 punkt	☐ tak ☐ nie
	Osoba zamieszkująca/pracującą/uczącą się na obszarze wykluczony komunikacyjnie: +1 punkt	☐ tak ☐ nie
3.3. Spełnienie kryteriów premiujących w projekcie w ramach wsparcia typu 2	Pracownik/ca mikroprzedsiębiorstwa (+3 pkt.)	☐ tak ☐ nie
	Pracownik/ca małego przedsiębiorstwa (+2 pkt.)	☐ tak ☐ nie
	Pracownik/ca średniego przedsiębiorstwa (+1 pkt.)	☐ tak ☐ nie
4. Suma uzyskanych punktów premiujących na etapie oceny w ramach wybranego typu:		
(miejscowość, data)	(czytelny podpis osoby weryfikującej formularz)	