

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE
„PRACA BEZ BARIER – AKADEMIA UMIEJĘTNOŚCI JĘZYKOWYCH”**

PROSZĘ O WYPEŁNIENIE FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO DRUKOWANYMI LITERAMI

DANE KANDYDATA / KANDYDATKI PROJEKTU OTRZYMUJĄCYCH WSPARCIE - INDYWIDULANI

Imię (imiona)		
Nazwisko		
Płeć (zaznaczyć właściwe znakiem „X”)	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna
PESEL		
Wykształcenie (zaznaczyć właściwe znakiem „X”)	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe	
	<input type="checkbox"/> podstawowe	
	<input type="checkbox"/> gimnazjalne	
	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (zasadnicza szkoła zawodowa, liceum profilowane, liceum ogólnokształcące, technikum)	
	<input type="checkbox"/> policealne	
	<input type="checkbox"/> wyższe (wyższe studia zawodowe, studia magisterskie, studia uzupełniające magisterskie, studia podyplomowe, doktoranckie).	

DANE ADRESOWE – MIEJSCE ZAMIESZKANIA

Zgodnie z art. 25. Kodeksu Cywilnego jest to miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu

Ulica	
Nr domu/ Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Miejscowość	
Województwo	
Gmina	
Powiat	

DANE KONTAKTOWE

Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż wyżej)	
Telefon kontaktowy	
Adres poczty elektronicznej (e-mail)	

Miejsce pracy – Wypełniają osoby, które nie zamieszkują i nie uczą się na terenie województwa podkarpackiego

Nazwa Instytucji:	
Ulica:	
Nr domu/ Nr lokalu:	
Kod pocztowy:	
Miejscowość:	
Województwo:	
Powiat:	

Miejsce nauki - Wypełniają osoby, które nie zamieszkują i nie pracują na terenie województwa podkarpackiego

Nazwa Instytucji:	
--------------------------	--



Ulica:	
Nr domu/ Nr lokalu:	
Kod pocztowy:	
Miejscowość:	
Województwo:	
Powiat:	

OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIANIE KRYTERIÓW GRUPY DOCELOWEJ * <i>(zaznaczyć właściwe znakiem „X”)</i>	
<p>Ja, niżej podpisany/a <i>(imię i nazwisko)</i></p> <p>oświadczam, iż spełniam i akceptuję wszystkie poniższe kryteria formalne:</p>	
<input type="checkbox"/> zamieszkuję (zgodnie z Kodeksem Cywilnym), pracuję lub uczę się na terenie województwa podkarpackiego;	
<p><i>Aby spełnić kryterium grupy docelowej należy zaznaczyć minimum 1 odpowiedź:</i></p> <input type="checkbox"/> posiadam niskie kwalifikacje* (wykształcenie ponadgimnazjalne włącznie); <input type="checkbox"/> jestem osobą w wieku 50 lat i więcej;	
<p><i>Aby spełnić kryterium grupy docelowej należy zaznaczyć minimum 1 odpowiedź:</i></p> <input type="checkbox"/> pozostaję bez zatrudnienia przez okres co najmniej 6 ostatnich miesięcy przed przystąpieniem do projektu; <input type="checkbox"/> posiadam status osoby z niepełnosprawnością;	
<input type="checkbox"/> z własnej inicjatywy zgłaszam chęć zdobywania /podnoszenia /uzupełniania umiejętności i kompetencji w zakresie języka angielskiego;	
<input type="checkbox"/> prowadzę działalność gospodarczą.	

STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU * <i>(zaznaczyć właściwe znakiem „X” tylko jeden podpunkt z trzech)</i>	
1)	<input type="checkbox"/> jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w urzędzie pracy*, w tym: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> osobą długotrwale bezrobotną*; <input type="checkbox"/> jestem osobą pozostającą bez zatrudnienia niezarejestrowaną w urzędzie pracy*, w tym: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> osobą długotrwale bezrobotną;
2)	<input type="checkbox"/> jestem osobą bierną zawodowo* <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> uczącą się <input type="checkbox"/> nie uczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu
3)	<input type="checkbox"/> jestem osobą pracującą*, w tym: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> osobą pracującą w administracji rządowej <input type="checkbox"/> osobą pracującą w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> osobą pracującą w mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> osobą pracującą w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> osobą pracującą w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> inne



wykonywany zawód::
nazwa zakładu pracy:

* Wyjaśnienia pojęć znajdują się na ostatniej stronie Formularza zgłoszeniowego.

INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE * (zaznaczyć właściwe znakiem „X”)	
Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej* lub etnicznej*, migrantem*, osobą obcego pochodzenia*	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> odmawiam podania danych	
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań*	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Jestem osobą z niepełnosprawnością* oraz posiadam orzeczenie o niepełnosprawności	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> odmawiam podania danych	
Jeśli Pan/Pani posiada specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności, proszę wskazać:	
Jestem osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących*	
<input type="checkbox"/> TAK, w tym: <input type="checkbox"/> jestem osobą w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu <input type="checkbox"/> NIE	
Jestem osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej – osoby zagrożone wykluczeniem społecznym, byli więźniowie, narkomani, osoby z obszarów wiejskich).	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> odmawiam podania danych	

* Wyjaśnienia pojęć znajdują się na ostatniej stronie Formularza zgłoszeniowego.

Ponadto,

1. Zostałem/am poinformowany/a, że zajęcia mogą odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania;
2. Zapoznałem/am się z regulaminem projektu;
3. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt „Praca bez barier - Akademia umiejętności językowych” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
4. Deklaruję uczestnictwo we wszystkich etapach wsparcia, równocześnie zobowiązuję się w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformować o tym fakcie Organizatora Projektu;
5. Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza zgłoszeniowego dla osoby ubiegającej się o udział w projekcie „Praca bez barier - Akademia umiejętności językowych” nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie;
6. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Organizatora Projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej;
7. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych;
8. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu rekrutacyjnym zgodnie z art. 23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 ze zm.) przez Beneficjenta do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do

wywiązania się Beneficjenta z obowiązków wobec Instytucji Zarządzającej RPOWP 2014+ wynikających z umowy o dofinansowanie projektu. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania;

9. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości otrzymania wsparcia w ramach projektu;
10. W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię informację nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskaniu kwalifikacji lub nabyciu kompetencji.

miejsowość, data

czytelny podpis Kandydata/ Kandydatki

Załączniki:

(Proszę zaznaczyć „X” załączniki, które Kandydat / Kandydatka dołącza do formularza zgłoszeniowego)

- Ankieta potrzeb w zakresie języka angielskiego.
- Kopia orzeczenia o niepełnosprawności (jeśli dotyczy).
- Oświadczenie o braku znajomości języka angielskiego.
- Wypełniony test kompetencji lub certyfikat potwierdzający znajomość języka angielskiego na poziomie A2.
- Kopia zaświadczenia z urzędu pracy o statusie osoby bezrobotnej (jeśli dotyczy).
- Oświadczenie o statusie osoby pozostającej bez zatrudnienia niezarejestrowanej w urzędzie pracy (jeśli dotyczy).
- Oświadczenie o zatrudnieniu (jeśli dotyczy).

***DEFINICJE POJĘĆ UŻYTYCH W FORMULARZU ZGŁOSZENIOWYM:**

STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTAPIENIA DO PROJEKTU:

- **Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy** - Osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, która jest zarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna, zgodnie z zapisami ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby biernie zawodowo, nawet jeśli spełniają kryteria dla bezrobotnych zgodnie z ww. definicją. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać jako osoby bezrobotne.
- **Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy** - osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, która nie jest zarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna. Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby biernie zawodowo, nawet jeśli spełniają kryteria dla bezrobotnych zgodnie z ww. definicją. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać jako osoby bezrobotne.
- **Osoba długotrwale bezrobotna** - 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).
- **Osoba bierna zawodowo** - 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.
- **Osoba pracująca** - osoba, która wykonuje pracę, za którą otrzymuje wynagrodzenie, z której czerpie zyski lub korzyści rodzinne lub osoba posiadająca zatrudnienie lub własną działalność, która jednak chwilowo nie pracowała ze względu na np. chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie. Osoba prowadząca działalność na własny rachunek – prowadząca działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową.

INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE:

- **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej** - zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.

- **Migrant** – cudzoziemiec na stałe mieszkający w danym państwie, obywatel obcego pochodzenia lub obywatel należący do mniejszości.
- **Osoba obcego pochodzenia** to cudzoziemiec – każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie posiadania obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.
- **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań** – Zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego: bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach); bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla migrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/ karne/ szpitale, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności – specjalistyczne zakwaterowanie wspierane; niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą); nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe – lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).
- **Osoba z niepełnosprawnościami** - za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r., Nr 127 poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r., Nr 231 poz. 1375), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia. Przynależność do grupy osób niepełnosprawnych określana jest w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie. **Wybranie odpowiedzi „Odmawiam podania danych” może być równoznaczne z niezakwalifikowaniem się do projektu.**
- **Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących** – osoba przebywająca w gospodarstwie domowym, w którym żaden członek nie pracuje. Wszyscy członkowie gospodarstwa domowego są albo bezrobotni albo bierni zawodowo.

OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIANIE KRYTERIÓW GRUPY DOCELOWEJ:

- **Osoba o niskich kwalifikacjach** – to osoba posiadająca wykształcenie maksymalnie ponadgimnazjalne (tj. wykształcenie zgodnie z Międzynarodową Standardową Klasyfikacją Wykształcenia na poziomie do ISCED 3). Do osób o niskich kwalifikacjach zalicza się osoby, które posiadają wykształcenie: podstawowe i niższe, gimnazjalne, ponadgimnazjalne. Stopień uzyskanego wykształcenia określany jest w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie. Należy brać pod uwagę najwyższy ukończony poziom nauki.