Data wpływu:	Podpis osoby przyjmującej formularz rekrutacyjny:

Formularz rekrutacyjny

Szanowni Państwo!

Prosimy o czytelne wypełnienie (**DRUKOWANYMI LITERAMI**) lub wstawić **„X"** w białych, pustych polach.

DANE PROJEKTU *(dane uzupełnia przedstawiciel beneficjenta)*	Tytuł projektu	**Zmierzam do celu**		Nr projektu	**RPWP.07.01.02-30-0079/22**	
	Oś priorytetowa	7. Włączenie społeczne		Działanie	7.1. Aktywna integracja	
	Poddziałanie	7.1.2. Aktywna integracja – projekty konkursowe				
DANE KANDYDATKI/ KANDYDATA	Nazwisko					
	Imię (imiona)					
	PESEL					
	Płeć	Kobieta		Mężczyzna		
	Wiek w momencie wypełniania formularza rekrutacyjnego					
	Data urodzenia		Miejsce urodzenia (miejscowość, woj.)			
	Poziom wykształcenia	ISCED 0 - Brak		ISCED 3 Ponadgimnazjalne (liceum, technikum, szkoła zawodowa)		
		ISCED 1 Podstawowe		ISCED 4 Policealne		
		ISCED 2 Gimnazjalne		ISCED 5-8 Wyższe		
	Adres zamieszkania					
	Województwo	WIELKOPOLSKIE		Powiat		
	Gmina			Miejscowość		
	Ulica					
	Nr domu			Nr mieszkania		
	Poczta			Kod pocztowy		
	Adres korespondencyjny (o ile jest inny niż zamieszkania)					
	Kod/Miejscowość					
	Ulica, nr domu, nr mieszkania					
	Dane kontaktowe					
	Telefon	❑ nie posiadam				
	E-mail	❑ nie posiadam				

	KRYTERIA FORMALNE (OBLIGATORYJNE)	TAK	NIE
1.	**Oświadczam** , że jestem osobą ***bierną zawodowo*** w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020**,** *w tym (właściwe zaznaczyć):* ☐ osobą uczącą się ☐ osobą nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu ☐ inne *Osoba bierna zawodowo – to osoba, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Osoba będąca 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), jest uznawana za bierną zawodowo, chyba że jest zarejestrowana już jako bezrobotna (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).*		
2.	**Oświadczam,** że jestem osobą ***zamieszkującą*** wg (KC) w województwie wielkopolskim jedną z niżej wymienionych gmin: **- na terenie powiatu chodzieskiego (w gminie):** ☐ Chodzież ☐ Chodzież – gmina wiejska ☐ Margonin ☐ Szamocin **- na terenie powiatu czarnkowsko-trzcianeckiego (w gminie):** ☐ Krzyż Wielkopolski ☐ Wieleń - **na terenie powiatu pilskiego (w gminie):** ☐ Łobżenica ☐ Miasteczko Krajeńskie - gmina wiejska ☐ Wyrzysk - **na terenie powiatu wągrowieckiego (w gminie):** ☐ Gmina Damasławek – gmina wiejska ☐ Gmina Gołańcz ☐ Gmina Mieścisko-gmina wiejska ☐ Gmina Wapno- gmina wiejska **- na terenie powiatu złotowskiego (w gminie):** ☐ Jastrowie ☐ Okonek ☐ Tarnówka- gmina wiejska **- na terenie powiatu gnieźnieńskiego (w gminie):** ☐ Kiszkowo – gmina wiejska **- na terenie powiatu kolskiego (w gminie):** ☐ Chodów-gmina wiejska ☐ Grzegorzew - gmina wiejska ☐ Kłodawa ☐ Kościelec - gmina wiejska ☐ Olszówka – gmina wiejska ☐ Osiek Mały - gmina wiejska ☐ Przedecz **- na terenie powiatu słupeckiego (w gminie):** ☐ Orchowo – gmina wiejska **- na terenie powiatu tureckiego (w gminie):** ☐ Malanów – gmina wiejska **- na terenie powiatu wrzesińskiego (w gminie):** ☐ Miłosław ☐ Pyzdry **- na terenie powiatu ostrzeszowskiego (w gminie):** ☐ Grabów nad Prosną ☐ Kraszewice - gmina wiejska ☐ Mikstat **- na terenie powiatu pleszewskiego (w gminie):** ☐ Dobrzyca ☐ Gizałki - gmina wiejska **- na terenie powiatu grodziskiego (w gminie):** ☐ Granowo - gmina wiejska ☐ Wielichowo **- na terenie powiatu rawickiego (w gminie):** ☐ Bojanowo **- na terenie powiatu obornickiego (w gminie):** ☐ Ryczywół - gmina wiejska **- na terenie powiatu średzkiego (w gminie):** ☐ Dominowo - gmina wiejska ☐ Nowe Miasto nad Wartą-gmina wiejska **- na terenie powiatu śremskiego (w gminie):** ☐ Dolsk **- na terenie powiatu konińskiego (w gminie):** ☐ Grodziec - gmina wiejska ☐ Kleczew ☐ Skulsk- gmina wiejska ☐ Wierzbinek–gmina wiejska ☐ Wilczyn - gmina wiejska		
3.	**Oświadczam**, że jestem **osobą** ***zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym z tytułu co najmniej jednej przesłanki ze wskazanych poniżej.*** Przesłanki zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym zgodnie Wytycznymi 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 – Rozdział 3 pkt 15: ***Osoby lub rodziny zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym to:*** ☐ osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej; ☐ osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym;		

	☐ osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej; ☐ osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (Dz. U. z 2018 r. poz. 969); ☐ osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2018 r. poz. 1457, z późn. zm.); ☐ osoby 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 lub uczniowie/dzieci z niepełnosprawnościami w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020; ☐ członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością; ☐ osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu; ☐ osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020; ☐ osoby odbywające kary pozbawienia wolności[1]; ☐ osoby korzystające z PO PŻ. *[1] Wsparcie dla osób odbywających karę pozbawienia wolności udziela się wyłącznie w ramach PO WER, z wyjątkiem osób objętych dozorem elektronicznym.*		
4.	**Oświadczam,** że na dzień składania formularza rekrutacyjnego mam ukończone co najmniej 18 lat.		

KRYTERIA PREMIUJĄCE	TAK	NIE
Osoba niepełnosprawna ***(+ 5 pkt)***		
Osoba niepełnosprawna w **stopniu znacznym lub umiarkowanym lub z niepełnosprawnością sprzężoną lub z zaburzeniami psychicznymi, w tym osoba niepełnosprawna intelektualnie i osoba z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi *(+ 5 pkt)***		
Korzystanie z POPŻ (Program Operacyjny Pomoc Żywnościowa) ***(+ 5 pkt)***		
Ubóstwo ***(+ 5 pkt)***		
Zagrożenie ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w związku z realizacją programów rewitalizacji obszarów zdegradowanych, w rozumieniu Wytycznych w zakresie rewitalizacji ***(+ 5 pkt)***		
Każda inna przesłanka wymieniona z ww. Wytycznych ***(+ 2 pkt)***		
(proszę wymienić przesłanki dotyczące wykluczenia inne niż wymienione w kryt. premiujących (patrz pkt. 3 kryteria obligatoryjne)		

Status uczestnika na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	TAK	NIE
Bezrobotny zarejestrowany w powiatowym urzędzie pracy - osoba pozostającą bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Niezależnie od spełnienia powyższych przesłanek, osoba zarejestrowana jako bezrobotna jest zaliczana do osób bezrobotnych. Osobą bezrobotną jest zarówno osoba bezrobotna w rozumieniu Badania Aktywności Ekonomicznej Ludności, jak i osoba zarejestrowana jako bezrobotna. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoba kwalifikująca się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, która jest bezrobotna w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobiera świadczeń z tytułu urlopu), jest również osobą bezrobotną.		
Bezrobotny niezarejestrowany w powiatowym urzędzie pracy - osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, które nie jest zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy.		
Długotrwale bezrobotny zarejestrowany/niezarejestrowany 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). Wiek uczestnika projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie.		

Bierny zawodowo - to osoba, które w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Osoba będąca 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), uznawana jest za bierną zawodowo, chyba że jest zarejestrowana już jako bezrobotna (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo), **w tym** (odpowiednie zaznaczyć „X"): ☐ osoba ucząca się ☐ osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu ☐ inne		
Osobą pracująca (niezależnie od rodzaju umowy) - osoba w wieku 15 lat i więcej, 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 pracuje ze względu na np. chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo. Studenci, którzy są zatrudnieni (również na część etatu), powinni być wykazywani jako osoby pracujące.		

MINIMALNY ZAKRES DANYCH KONIECZNY DO WPROWADZENIA DO CENTRALNEGO SYSTEMU INFORMATYCZNEGO

Uczestnik/czka projektu ma możliwość odmowy podania danych wrażliwych. Odmowa podania informacji dotyczących danych wrażliwych w przypadku Projektu skierowanego do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika/czki oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie.

Osoba, należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia

Cudzoziemcy na stale mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.

TAK		NIE		ODMOWA PODANIA INFORMACJI	

Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań

1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach), 2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/ karne/ szpitale, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane), 3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą), 4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe – lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).

TAK		NIE	

Osoba z niepełnosprawnościami

Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 511 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. 2017 poz. 882, z późn. zm.), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

TAK		NIE		ODMOWA PODANIA INFORMACJI	
W przypadku odpowiedzi TAK proszę wpisać informacje o szczególnych potrzebach					

Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)

Osoby pochodzące z obszarów wiejskich (DEGURBA 3), byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomnie lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby zagrożone wykluczeniem społecznym, których powód zagrożenia nie został oznaczony w pozostałych polach formularza, osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0. (Odmowa podania informacji dotyczy tylko danych wrażliwych tj.: stanu zdrowia)

Tak		Nie		ODMOWA PODANIA INFORMACJI	

<u>Do formularza prosimy o załączenie:</u>

- zaświadczenie z ZUS poświadczające status na rynku pracy - obligatoryjnie wszystkie osoby składające formularz (*ważność zaświadczenia 30 dni od daty wystawienia)*
- kopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub opinia o stanie zdrowia (zawierająca stopień/rodzaj niepełnosprawności) (oryginał do wglądu) - jeżeli dotyczy
- oświadczenie/zaświadczenie z np. z OPS/MOPR/PCPR – potwierdzające przesłankę wykluczenia

UWAGA: w przypadku zmiany miejsca zamieszkania/korespondencji lub innych ważnych danych wskazanych w formularzu Uczestnik/czka Projektu w ciągu 3 dni roboczych pisemnie powiadamia Biuro Projektu o zaistniałej sytuacji podając nowy adres lub zakres zmiany danych.

OŚWIADCZENIE UCZESTNICZKI/UCZESTNIKA

Oświadczam, że:

- podane wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem,
- zostałem/am poinformowany/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą,
- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
- **zapoznałem/-am się z Regulaminem uczestnictwa i rekrutacji w projekcie „Zmierzam do celu" RPWP.07.01.02-30-0079/22, akceptuję go i jestem świadomy możliwości wprowadzania w nim zmian,**
- zgłaszam dobrowolną chęć udziału w Projekcie **„Zmierzam do celu",**
- zobowiązuję się w ciągu 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie do dostarczenia dokumentów potwierdzających osiągniecie efektywności społecznej i efektywności zatrudnieniowej,
- zobowiązuję się w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnić dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy (dokumenty/zaświadczenia świadczące o poszukiwaniu pracy lub o podjęciu pracy) oraz informację na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji, nabyciu kompetencji (wyniki egzaminów, certyfikaty),
- zostałem/-am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Regionalnego 2014 – 2020,
- zostałem/-am poinformowany/a, że **OŚRODEK SZKOLENIOWY MAXIMUS TOMASZ BRZESKI z siedzibą przy ul. Drzymały 8/2, 64-920 Piła** wraz z Partnerem **Uniwersytet Oświatowy Lubomir Zworecki z siedzibą przy ul. Kossaka 118, 64-920 Piła** jest administratorem danych wpisanych przeze mnie do niniejszego formularza oraz załączników. Przedmiotowe dane przetwarzane będą przez **OŚRODEK SZKOLENIOWY MAXIMUS TOMASZ BRZESKI oraz Uniwersytet Oświatowy Lubomir Zworecki** wyłącznie w celach związanych z realizowanym Projektem, a w szczególności wykorzystane zostaną do wprowadzenia do systemu SL2014. 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 **OŚRODEK SZKOLENIOWY MAXIMUS TOMASZ BRZESKI z siedzibą przy ul. Drzymały 8/2, 64-920 Piła** wraz z Partnerem **Uniwersytet Oświatowy Lubomir Zworecki z siedzibą przy ul. Kossaka 118, 64-920 Piła** 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),
- wyrażam zgodę na nieograniczone czasowo wykorzystanie zdjęć i materiałów filmów z moim wizerunkiem przez **OŚRODEK SZKOLENIOWY MAXIMUS TOMASZ BRZESKI z siedzibą przy ul. Drzymały 8/2, 64-920 Piła** oraz Partnera projektu **Uniwersytet Oświatowy Lubomir Zworecki z siedzibą przy ul. Kossaka 118, 64-920 Piła** Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych materiałów za pośrednictwem dowolnych mediów wyłącznie w celach niekomercyjnych: promocyjnych, informacyjnych i sprawozdawczych w stosunku do Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Poznaniu,

…….. ……..

Miejscowość, data Czytelny podpis Kandydata/ki**

***lub opiekuna prawnego*

Fundusze Europejskie Program Regionalny | SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO | Unia Europejska Europejski Fundusz Społeczny

Oświadczenie uczestnika projektu o spełnieniu kryteriów formalnych w ramach projektu: „Zmierzam do celu" nr: RPWP.07.01.02-30-0079/22

Imię (imiona)	
Nazwisko	
PESEL lub data urodzenia[1]	

Oświadczam, że: (należy zaznaczyć „X" we właściwym polu)	
jestem osoba bierną zawodowo, w tym *(właściwe zaznaczyć):* ☐ osobą uczącą się ☐ osobą nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu ☐ inne Zgodnie z definicją osoby **biernej zawodowo** rozumianej, jako osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Studenci studiów stacjonarnych są uznawani za osoby bierne zawodowo. 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), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność) nie są uznawane za bierne zawodowo.	❑ TAK ❑ NIE (jako załącznik przedkładam zaświadczenie z ZUS) (dokument nie może być wystawiony wcześniej niż w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu)
jestem osobą ***zamieszkującą*** wg (KC) w województwie wielkopolskim **na terenie jednej z gmin:** Chodzież, Chodzież – gmina wiejska, Margonin, Szamocin, Krzyż Wielkopolski, Wieleń, Łobżenica, Miasteczko Krajeńskie - gmina wiejska, Wyrzysk, Damasławek – gmina wiejska, Gołańcz, Mieścisko - gmina wiejska, Wapno - gmina wiejska, Jastrowie, Okonek, Tarnówka - gmina wiejska, Kiszkowo – gmina wiejska, Chodów - gmina wiejska, Grzegorzew - gmina wiejska, Kłodawa, Kościelec - gmina wiejska, Olszówka – gmina wiejska, Osiek Mały - gmina wiejska, Przedecz, Orchowo – gmina wiejska, Malanów – gmina wiejska, Miłosław, Pyzdry, Grabów nad Prosną, Kraszewice - gmina wiejska, Mikstat, Dobrzyca, Gizałki - gmina wiejska, Granowo - gmina wiejska, Wielichowo, Bojanowo, Ryczywół - gmina wiejska, Dominowo - gmina wiejska, Nowe Miasto nad Wartą-gmina wiejska, Dolsk, Grodziec - gmina wiejska, Kleczew, Skulsk - gmina wiejska, Wierzbinek – gmina wiejska, Wilczyn-gmina wiejska.	❑ TAK ❑ NIE
jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym Przez osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym rozumie się *(właściwe proszę zaznaczyć „X"):* ☐ osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej; ☐ osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym; ☐ osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;	❑ TAK ❑ NIE

[1] *Wpisanie daty urodzenia możliwe jest wyłącznie w przypadku braku numeru PESEL.*

☐ osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (Dz. U. z 2018 r. poz. 969); ☐ osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2018 r. poz. 1457, z późn. zm.); ☐ osoby 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 lub uczniowie/dzieci z niepełnosprawnościami w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020; ☐ członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością; ☐ osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu; ☐ osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020. ☐ osoby odbywające kary pozbawienia wolności*; ☐ osoby korzystające z PO PŻ. * *Wsparcie dla osób odbywających karę pozbawienia wolności udziela się wyłącznie w ramach PO WER, z wyjątkiem osób objętych dozorem elektronicznym.*	
na dzień składania formularza rekrutacyjnego mam ukończone co najmniej 18 lat.	❑ TAK ❑ NIE

OŚWIADCZENIE O KORZYSTANIU ZE ŚWIADCZEŃ POMOCY SPOŁECZNEJ LUB KWALIFIKOWANIU SIĘ DO OBJĘCIA WSPARCIEM POMOCY SPOŁECZNEJ

Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z KC) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym **oświadczam,** że jestem **<u>osobą korzystającą ze świadczeń z pomocy społecznej</u>** zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub **<u>kwalifikującą się do objęcia wsparciem pomocy społecznej</u>**, tj. spełniającą co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (właściwe proszę zaznaczyć „X”):

- ☐ ubóstwo
- ☐ sieroctwo
- ☐ bezdomność
- ☐ bezrobocie
- ☐ niepełnosprawność
- ☐ długotrwała lub ciężka choroba
- ☐ przemoc w rodzinie
- ☐ potrzeba ochrony macierzyństwa lub wielodzietności
- ☐ bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych
- ☐ brak umiejętności w przystosowaniu do życia młodzieży opuszczającej placówki opiekuńczo-wychowawcze
- ☐ trudność w integracji osób, które otrzymały status uchodźcy
- ☐ alkoholizm lub narkomania
- ☐ zdarzenie losowe lub sytuacja kryzysowa
- ☐ klęska żywiołowa lub ekologiczna

(Należy przedłożyć zaświadczenie z OPS/MOPR/PCPR o otrzymywanej pomocy lub oświadczenie potwierdzające przesłankę/i wykluczenia)

……

(data i czytelny podpis kandydata/tki projektu

Fundusze Europejskie Program Regionalny | SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO | Unia Europejska Europejski Fundusz Społeczny

Oświadczenie uczestnika projektu o spełnieniu kryteriów premiujących

w ramach projektu: „Zmierzam do celu" nr: RPWP.07.01.02-30-0079/22

Imię (imiona)	
Nazwisko	
PESEL lub data urodzenia[2]	

OŚWIADCZAM, że	
jestem osobą niepełnosprawną.	❑ TAK ❑ NIE (jako załącznik przedkładam orzeczenie o niepełnosprawności lub opinie o stanie zdrowia)
jestem osobą niepełnosprawną w stopniu **znacznym lub umiarkowanym lub z niepełnosprawnością sprzężoną lub z zaburzeniami psychicznymi, w tym osobą niepełnosprawną intelektualnie i osobą z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi.**	❑ TAK ❑ NIE (jako załącznik przedkładam orzeczenie o niepełnosprawności lub opinie o stanie zdrowia)
otrzymuję wsparcie z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014 – 2020, a zakres wsparcia nie powiela działań, które ja i/lub moja rodzina otrzymałem/am i/lub otrzymuje z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa w ramach działań towarzyszących o których mowa w PO PŻ.	❑ TAK ❑ NIE
jestem osobą spełniającą przesłankę ubóstwa tj. nie przekraczam tzw. ustawowej granicy ubóstwa. Ubóstwem jest posiadanie dochodu uprawniającego do otrzymania pomocy społecznej, a zatem każda rodzina, w której dochód na osobę nie przekracza kryterium dochodowego 600,00 zł oraz każda osoba samotnie gospodarująca, której dochód nie przekracza kryterium dochodowego 776,00 zł, żyje w ubóstwie.	❑ TAK ❑ NIE
jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w związku z realizacją programów rewitalizacji obszarów zdegradowanych, w rozumieniu Wytycznych w zakresie rewitalizacji.	❑ TAK ❑ NIE
spełniam **inną przesłankę** wymienioną w Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarach włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków EFS i EFRR na lata 2014-2020.	❑ TAK ❑ NIE

……

(data i czytelny podpis kandydata/tki projektu)

[2] *Wpisanie daty urodzenia możliwe jest wyłącznie w przypadku braku numeru PESEL.*