



Fundusze Europejskie
dla Lubuskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Lubuskie
Warte zachodu

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

FORMULARZ REKRUTACYJNY

WYPEŁNIA BENEFICJENT	
Nr formularza rekrutacyjnego	
Data i godzina wpływu	
Podpis przyjmującego	

Projekt	„Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w gminie Babimost”
Nr projektu	FELB.06.16-IZ.00-0003/25-00
Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027 w ramach: Priorytetu 6. Fundusze Europejskie na wsparcie obywateli Działania 6.16 Aktywna integracja społeczno-zawodowa - IIT	

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH			
Imię (imiona) i nazwisko			
Numer PESEL ¹			
Data urodzenia		Wiek	
Obywatelstwo	☐ polskie ☐ brak polskiego obywatelstwa - obywatel UE ☐ brak polskiego obywatelstwa lub UE - obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec		
Płeć	☐ kobieta ☐ mężczyzna		
OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE ADRESU ZAMIESZKANIA (Miejsce zamieszkania w rozumieniu art. 25 Kodeksu Cywilnego – miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu)			

¹ W przypadku osób nieposiadających numeru PESEL – proszę podać datę urodzenia, nazwę, serię i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość;



Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy			
Pocztą		Gmina			
Powiat		Województwo			
Kraj					
DANE KONTAKTOWE					
Numer telefonu kontaktowy					
Adres e-mail					
OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POZIOMU WYKSZTAŁCENIA KANDYDATA					
☐	niższe niż podstawowe (brak osiągniętego wykształcenia podstawowego)	☐	podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)	☐	gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)
☐	ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej)	☐	policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)	☐	wyższe (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych)
OŚWIADCZENIA – KRYTERIA DOSTĘPU					
TAK ☐ NIE ☐	Oświadczam, że jestem mieszkańcem Gminy Babimost (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego)				
TAK ☐ NIE ☐	Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną ²				
TAK ☐ NIE ☐	Oświadczam, że jestem osobą bierną zawodowo ³				

² W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK należy dołączyć zaświadczenie potwierdzające status³ W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK należy dołączyć zaświadczenie/oświadczenie potwierdzające status



TAK ☐ NIE ☐	Oświadczam, że nie otrzymuję jednocześnie wsparcia w innym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym ze środków EFS+.
OŚWIADCZENIA – KRYTERIA PREMIUJĄCE	
TAK ☐ NIE ☐	Osoba doświadczająca wielokrotnego wykluczenia społecznego rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej z przesłanek kwalifikujących je do wsparcia w projekcie, o których mowa w pkt 1, Podrozdziału 4.2 Wytycznych dotyczących realizacji projektów z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021-2027 lub spełniająca więcej niż jedną przesłankę określoną w art. 7 ustawy o pomocy społecznej ⁴ – 5 punktów
TAK ☐ NIE ☐	Osoba o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, z niepełnosprawnością sprzężoną, osoba z chorobą psychiczną, osoba z niepełnosprawnością intelektualną i osoba z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD 10), korzystająca z programu FE PŻ, opuszczająca placówkę opieki instytucjonalnej, wykluczona komunikacyjnie, osoba, która opuściła jednostkę penitencjarną w terminie ostatnich 12 miesięcy ⁵ – 5 punktów
OŚWIADCZENIA DODATKOWE	
TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA ☐ PODANIA INFORMACJI	Oświadczam, że jestem osobą obcego pochodzenia
TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA ☐ PODANIA INFORMACJI	Oświadczam, że jestem osobą z krajów trzecich

⁴ W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK należy dołączyć zaświadczenie/oświadczenie potwierdzające status

⁵ W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK należy dołączyć zaświadczenie/oświadczenie potwierdzające status



TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA ☐ PODANIA INFORMACJI	Oświadczam, że jestem osobą należącą do migrantów, mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowanych)
TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA ☐ PODANIA INFORMACJI	Oświadczam, że jestem osobą w kryzysie bezdomności lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań
TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA ☐ PODANIA INFORMACJI	Oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnościami

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

- zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję zapisy tego dokumentu;
- wszystkie podane przeze mnie informacje w Formularzu rekrutacyjnym i oświadczeniach są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje na podstawie krajowych rejestrów pod względem ich zgodności z prawdą;
- zostałem/am poinformowany/a, że projekt „Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w gminie Babimost” z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027 w ramach: Priorytetu 6. Fundusze Europejskie na wsparcie obywateli Działania 6.16 Aktywna integracja społeczno-zawodowa – IIT;
- zapoznałem/łam się z zasadami udziału w w/w projekcie i wyrażam zgodę na uczestnictwo w nim; wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, 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 (Dz. Urz. UE L 119/1, z 4 maja 2016 r.) przez Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą: ul. M.J. Piłsudskiego2, 66-110 Babimost do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji w ramach projektu „Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w gminie Babimost”;
- zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, a także dobrowolności ich podania;

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis