



Projekt: „Aktywna młodzież”
Nr umowy: POWR.01.02.02-04-0005/16-00

w ramach
Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój
Oś priorytetowa I - Osoby młode na rynku pracy
Działanie 1.2 - Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy – projekty konkursowe
Poddziałanie 1.2.2 - Wsparcie udzielane z Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY dla osoby ubiegającej się o udział w projekcie „Aktywna Młodzież”

DANE OSOBOWE Wszystkie pola muszą być wypełnione	
Imię	
Nazwisko	
Numer PESEL	
Data urodzenia	Wiek
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Brak (brak formalnego wykształcenia) ISCED0 <input type="checkbox"/> Podstawowe (dotyczy osób, które ukończyły szkołę podstawową) ISCED1 <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (dotyczy osób, które ukończyły gimnazjum) ISCED2 <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (dotyczy osób, które ukończyły liceum ogólnokształcące, liceum profilowane, technikum, uzupełniające liceum ogólnokształcące, technikum uzupełniające lub zasadniczą szkołę zawodową) ISCED3 <input type="checkbox"/> Policealne (dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną) ISCED4 <input type="checkbox"/> Wyższe (dotyczy osób, które posiadają wykształcenie wyższe, uzyskały tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora) ISCED5-8
Orzeczenie o niepełnosprawności¹	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA DANYCH
Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności jeśli istnieją	

¹ W przypadku posiadania orzeczenia o niepełnosprawności należy dołączyć kserokopie orzeczenia ZUS/PZON.





MIEJSCE ZAMIESZKANIA²

Wszystkie pola muszą być wypełnione

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

DANE KONTAKTOWE

Telefon	
Adres poczty elektronicznej e-mail	

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE KRYTERIÓW UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

1.	Oświadczam, że jestem osobą w wieku 18 – 29 lat³	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
2.	Oświadczam, że należę do grupy NEET⁴ (zgodnie z definicją przyjętą w Programie Operacyjnym Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020):	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	– jestem osobą bierną zawodowo - (w rozumieniu załącznika nr 2b do SZOOP PO WER) to osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Osoba będąca na urlopie wychowawczym	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

² Zgodnie z art. 25. Kodeksu Cywilny –miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu

³ Wiek uczestników liczony jest na podstawie daty urodzenia i mierzony w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie.

⁴ Młodzież NEET - zgodnie z definicją osoby z kategorii NEET przyjętą w Programie Operacyjnym Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020. Za osobę z kategorii NEET uznaje się osobę młodą w wieku 15-29 lat, która spełnia łącznie trzy warunki, czyli nie pracuje (tj. jest bezrobotna lub bierna zawodowo), nie kształci się (tj. nie uczestniczy w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym) ani nie szkoli (tj. nie uczestniczy w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy; w procesie oceny czy dana osoba się nie szkoli, a co za tym idzie kwalifikuje się do kategorii NEET, należy zweryfikować czy brała ona udział w tego typu formie aktywizacji, finansowanej ze środków publicznych, w okresie ostatnich 4 tygodni). Kształcenie formalne w trybie stacjonarnym rozumiane jest jako kształcenie w systemie szkolnym na poziomie szkoły podstawowej, gimnazjum, szkół ponadgimnazjalnych, jak również kształcenie na poziomie wyższym w formie studiów wyższych lub doktoranckich realizowanych w trybie dziennym.





	<p>(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). Osoba prowadząca działalność na własny rachunek (w tym bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność członek rodziny) nie jest uznawany za biernego zawodowo. Status na rynku pracy jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie;</p> <p>– jestem osobą, która nie kształci się (tj. nie uczestniczy w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym tzn. w systemie szkolnym na poziomie szkoły podstawowej, gimnazjum, szkół ponadgimnazjalnych, jak również kształcenie na poziomie wyższym w formie studiów wyższych lub doktoranckich realizowanych w trybie dziennym);</p> <p>– jestem osobą, która nie szkoli się (tj. nie uczestniczy w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy; i nie brałam/ nie brałem udziału w tego typu formie aktywizacji, finansowanej ze środków publicznych, w okresie ostatnich 4 tygodni);</p> <p>– jestem osobą bezrobotną⁵:</p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	<p>a) zarejestrowaną w urzędzie pracy (w tym długotrwale bezrobotną) - w przypadku zaznaczenia TAK, wymagane jest dostarczenie zaświadczenia z urzędu pracy;</p> <p>– w tym długotrwale bezrobotną</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE
	<p>b) niezarejestrowaną w urzędzie pracy (w tym długotrwale bezrobotną⁶);</p> <p>– w tym długotrwale bezrobotną</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE
3.	Oświadczam, że zamieszkuję teren województwa kujawsko-pomorskiego	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
4.	Oświadczam, że nie jestem osobą zaliczającą się do grupy wykluczonej określonej w SZOOP dla trybu konkursowego w Działaniu 1.3, Poddziałaniu nr 1.3.1 tj.:	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

⁵ **Bezrobotni** to osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi definicjami, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów. Osobami bezrobotnymi są zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu badania aktywności ekonomicznej ludności, jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), są również osobami bezrobotnymi w rozumieniu Wytycznych, o których mowa powyżej.

⁶ **Długotrwale bezrobotni** - definicja ta różni się w zależności od wieku: młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy); dorośli (25 lat i więcej) - osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).





	<ul style="list-style-type: none"> - młodzież z pieczy zastępczej opuszczającą pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy) ze szczególnym uwzględnieniem: <ul style="list-style-type: none"> • wychowanków pieczy zastępczej powyżej 15 roku życia, którzy po zakończeniu • pobytu w instytucjach pieczy zastępczej powrócili do rodzin naturalnych, • wychowanków pieczy zastępczej powyżej 18 roku życia, którzy założyli własne gospodarstwo domowe, • wychowanków pieczy zastępczej powyżej 18 roku życia, którzy usamodzielniają się i mają trudności ze znalezieniem zatrudnienia po zakończeniu pobytu w instytucjach pieczy zastępczej, - matek opuszczających pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy), - absolwentów młodzieżowych ośrodków wychowawczych młodzieżowych ośrodków socjoterapii (do roku po opuszczeniu), - absolwentów specjalnych ośrodków szkolno-wychowawczych i specjalnych ośrodków wychowawczych (do roku po opuszczeniu), - matek przebywających w domach samotnej matki, - osób młodych opuszczających zakłady karne lub areszty śledcze (do roku po opuszczeniu). 		
--	---	--	--

DANE DODATKOWE

<p>Jestem migrantem, osobą obcego pochodzenia, przynależę do mniejszości (w tym mniejszości narodowe i etniczne).</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA DANYCH</p>
<p>Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań.</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA DANYCH</p>
<p>Żyję w gospodarstwie domowym bez osób pracujących.</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA DANYCH</p>
<p>Żyję w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu.</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA DANYCH</p>
<p>Żyję w gospodarstwie domowym składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu.</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA DANYCH</p>
<p>Jestem w niekorzystnej sytuacji życiowej innej niż wyżej wymienione (np. osoby z terenów wiejskich, osoby z wykształceniem poniżej podstawowego, byli więźniowie i narkomani, osoby bezdomne lub wykluczone z</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA DANYCH</p>





dostępu do mieszkań).

POZOSTAŁE INFORMACJE

Chcę nabyć, podwyższyć lub dostosować kwalifikacje niezbędne na rynku pracy z własnej inicjatywy.

- TAK
 NIE

miejsowość, data

czytelny podpis kandydata/-ki

OŚWIADCZENIA

Ja, niżej podpisany/a

(imię i nazwisko)

1. Zapoznałem/am się z *Regulaminem projektu „Aktywna młodzież”* oraz akceptuję jego warunki;
2. Spełniam i akceptuję wszystkie kryteria formalne dla uczestników projektu określone w *Regulaminie projektu „Aktywna młodzież”*;
3. W ciągu ostatnich 4 tygodni nie kształciłem/am się w trybie formalnym stacjonarnym⁷;
4. W ciągu ostatnich 4 tygodni nie szkoliłem/am się, nie uczestniczyłem/am w szkoleniach⁸;
5. Zostałem/am poinformowany/a, że zajęcia mogą odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania;
6. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt „Aktywna młodzież” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020;
7. Zobowiązuję się do przekazania danych niezbędnych do wyliczenia wskaźników rezultatu, tj. status na rynku pracy do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie;
8. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazania Organizatorowi Projektu kopii umowy o pracę/zlecenie/dzielo lub zaświadczenie od pracodawcy potwierdzające zatrudnienie, zarówno w przypadku podjęcia pracy w trakcie uczestnictwa w projekcie jak i do 3 miesięcy od ukończenia udziału w projekcie, a w przypadku rozpoczęcia działalności gospodarczej – dokument potwierdzający fakt prowadzenia działalności gospodarczej przez okres minimum 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie: dowód opłacenia należnych składek na ubezpieczenia społeczne lub zaświadczenie z Urzędu Gminy lub Miasta/Urzędu Skarbowego/ZUS potwierdzające prowadzenie działalności za trzy pełne miesiące;
9. Deklaruję uczestnictwo we wszystkich etapach wsparcia, równocześnie zobowiązuję się w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformować o tym fakcie Organizatora Projektu;
10. Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie *Formularza zgłoszeniowego dla osoby ubiegającej się o udział w projekcie „Aktywna młodzież”* nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie;
11. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Organizatora Projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej;
12. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku rejestracji w urzędzie pracy do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie w przypadku, kiedy nie podejmę zatrudnienia;
13. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych;
14. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Organizatora na potrzeby rekrutacji zgodnie z art. 23

⁷ Kształcenie formalne w trybie stacjonarnym rozumiane jest jako kształcenie w systemie szkolnym na poziomie szkoły podstawowej, gimnazjum, szkół ponadgimnazjalnych, jak również kształcenie na poziomie wyższym w formie studiów wyższych lub doktoranckich realizowanych w trybie dziennym.

⁸ Przez uczestnictwo w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy finansowanych ze środków publicznych.





ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 ze zm.) przez Organizatora do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się przez Organizatora z obowiązków wobec Instytucji Zarządzającej POWER 2014 - 2020 wynikających z umowy nr: POWR.01.02.01–30-224/15. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.

15. Świadomy/-a odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 (podanie nieprawdy lub zatajenie nieprawdy) ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 1997 r., Nr 88, poz. 553 ze zm.) zawarte w niniejszym formularzu informacje są zgodne z prawdą oraz stanem faktycznym. Ponadto nie byłem/-am karany/-a za przestępstwa popełnione umyślnie ścigane z oskarżenia publicznego i przestępstwa skarbowe popełnione umyślnie oraz nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne;
16. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.
17. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania może skutkować brakiem możliwości otrzymania wsparcia w ramach projektu.

miejsowość, data

czytelny podpis kandydata/-ki

Załączniki:

1. *Kopia Orzeczenia o niepełnosprawności potwierdzający przynależność do grupy osób z niepełnosprawnościami (jeśli dotyczy)*
2. *Zaświadczenie z Urzędu Pracy w przypadku osób zarejestrowanych (jeśli dotyczy)*

