



Fundusze Europejskie
dla Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



URZĄD MARSZAŁKOWSKI
WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie
„Przystosowani do zmian” nr FEPM.05.11-IZ.00-0070/23

Formularz rekrutacyjny

Data wpływu:	
Podpis osoby przyjmującej Formularz rekrutacyjny	

Szanowni Państwo!

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

Dane Projektu	Tytuł projektu	„Przystosowani do zmian”			
	Nr projektu	FEPM.05.11-IZ.00-0070/23			
	Oś priorytetowa	FEPM.05.00 Fundusze europejskie dla silnego społeczeństwa Pomorza (EFS+)			
	Działanie	FEPM.05.11 Aktywne włączenie społeczne			
	Termin realizacji projektu	od	01-03-2024 r.	do	30-06-2025 r.
Dane Kandydata/cki	Nazwisko				
	Imię (Imiona)				
	PESEL				
	Brak PESEL	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>			
	Wiek w chwili przystąpienia do projektu (wypełnia osoba przyjmująca Formularz				



rekrutacyjny)			
Płeć	Kobieta		Mężczyzna
Kraj			
Data urodzenia			
Miejsce urodzenia (miejscowość, województwo)			
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			
Ulica			
Nr budynku		Nr lokalu	
Kod/miejscowość			
Województwo		Gmina	
Powiat			
Adres korespondencyjny (wypełnić tylko jeżeli adres korespondencji jest inny niż zamieszkania)			
Ulica, nr domu, nr mieszkania			
Kod/Miejscowość			
Dane kontaktowe			
Telefon stacjonarny			



	Telefon komórkowy		
	E-mail		
I. KRYTERIA FORMALNE (OBLIGATORYJNE) UDZIAŁU W PROJEKCIE			
Oświadczam, że należę do grupy docelowej:			
1. Jestem osobą zagrożoną ubóstwem i wykluczeniem społecznym (dodatkowo na potwierdzenie załączam zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej/kserokopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności/inny dokument potwierdzający) lub jestem osobą bierną zawodowo (dodatkowo na potwierdzenie statusu załączam zaświadczenie z ZUS lub potwierdzenie wygenerowane z Platformy Usług Elektronicznych ZUS, potwierdzające status, który musi występować łącznie z potwierdzeniem bycia osobą z niepełnosprawnością (orzeczenie o niepełnosprawności, inny dokument poświadczający stan zdrowia) lub osobą chorą (zaświadczenie od lekarza) lub osobą sprawującą opiekę (na przykład akt urodzenia dziecka))	TAK		NIE
	TAK		NIE
2. Jestem osobą zamieszkującą w województwie pomorskim (proszę zaznaczyć właściwy obszar w jednej z gmin)	<input type="checkbox"/> POWIAT BYTOWSKI <input type="checkbox"/> gmina Tuchomie – gmina wiejska <input type="checkbox"/> gmina Kołczygłowy – gmina wiejska <input type="checkbox"/> gmina Czarna Dąbrówka – gmina wiejska <input type="checkbox"/> gmina Miastko – gmina miejsko-wiejska <input type="checkbox"/> gmina Trzebielino – gmina wiejska <input type="checkbox"/> POWIAT SŁUPSKI <input type="checkbox"/> gmina Kępice – gmina miejsko-wiejska <input type="checkbox"/> gmina Dębica Kaszubska – gmina wiejska <input type="checkbox"/> gmina Potęgowo – gmina wiejska		
3. Jestem osobą bez pracy – bezrobotną (dodatkowo na potwierdzenie załączam	TAK		NIE



<p>zaświadczenie z PUP, zaświadczenie z ZUS lub potwierdzenie z Platformy Usług Elektronicznych ZUS)</p> <p>w tym długotrwale bezrobotną</p>	TAK		NIE	
<p>4. Jestem osobą w wieku powyżej 18 roku życia</p>	TAK		NIE	
<p>5. Należę do minimum 1 z grup: (proszę zaznaczyć właściwe grupy)</p> <p><input type="checkbox"/> osób doświadczających wielokrotnego wykluczenia społecznego (z powodu więcej niż 1 z przesłanek: kwalifikujących do wsparcia zgodnie z Regulaminem wyboru proj. lub z art. 7 ustawy z dn. 12.03.2024 o pomocy społecznej) [dodatkowo na potwierdzenie załączam zaświadczenia/inne ww. dokumenty poświadczające przesłankę]</p> <p><input type="checkbox"/> osób z niepełnosprawnością w stopniu znacznym/umiarkowanym/ z niepełnosprawnością sprzężoną/ intelektualną/z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi/z chorobami psychicznymi (dodatkowo na potwierdzenie załączam kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia)</p> <p>Zgłaszam następujące potrzeby specjalne za usługi wynikające z mojej niepełnosprawności a związane z udziałem w projekcie:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> osób korzystających z Programu Fundusze Europejskie na Pomoc</p>	TAK		NIE	



<p>Żywnościową (FE PŻ) [dodatkowo na potwierdzenie załączam zaświadczenie]</p> <p><input type="checkbox"/> osób opuszczających placówki opieki instytucjonalnej [dodatkowo na potwierdzenie załączam zaświadczenie]</p> <p><input type="checkbox"/> osób zamieszkujących obszar wykluczony komunikacyjnie [dodatkowo na potwierdzenie załączam oświadczenie – załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Przystosowani do zmian” nr FEPM.05.11-IZ.00-0070/23]</p> <p><input type="checkbox"/> osób, które opuściły jednostki penitencjarne w ciągu ostatnich 12 m-cy [dodatkowo na potwierdzenie załączam zaświadczenie]</p>				
II. KRYTERIA PREMIUJĄCE (FAKULTATYWNE)				
Oświadczam, że:				
<p>1. Przynależność do więcej niż 1 z grup (każda druga i kolejna przestanka) – wymienionych w części I w punkcie 5</p>	TAK (+ 5 pkt)		NIE	
<p>2. Jestem kobietą</p>	TAK (+ 3 pkt)		NIE	
<p>3. Jestem osobą niepełnosprawną w stopniu lekkim [dodatkowo na potwierdzenie załączam kserokopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający stan zdrowia]</p>	TAK (+ 3 pkt)		NIE	
Łączna liczba punktów:				
Status Kandydata/tki w chwili przystąpienia do projektu				
Osoba, obcego pochodzenia – tzn. cudzoziemcy, czyli każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie				



obywatelstwa/obywatelstw innych krajów

TAK

NIE

Osoba z państwa trzeciego – tzn. osoba, która jest obywatelem krajów spoza UE lub bezpaństwowiec

TAK

NIE

Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań

1. Bez dachu nad głową, w tym osoby żyjące w przestrzeni publicznej lub zakwaterowane interwencyjnie
2. Bez mieszkania, w tym osoby zakwaterowane w placówkach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/medyczne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności – specjalistyczne zakwaterowanie wspierane
3. Niezabezpieczone zakwaterowanie, w tym osoby w lokalach niezabezpieczonych
4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe w tym osoby zamieszkujące konstrukcje tymczasowe/nietrwałe, mieszkania substandardowe – lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, w warunkach skrajnego przeludnienia
5. Osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowane na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym i zameldowane na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania

TAK

NIE

Odmowa
podania
informacji**Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej**

TAK

NIE

Odmowa
podania
informacji**Oświadczenie Kandydata/tki**

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:



1. Zgłaszam dobrowolną chęć udziału w projekcie „Przystosowani do zmian” nr FEPM.05.11-IZ.00-0070/23.
2. Oświadczam, iż posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
3. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Przystosowani do zmian” nr FEPM.05.11-IZ.00-0070/23, akceptując go i jestem świadomy/a możliwości wprowadzenia w nim zmian.
4. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest dofinansowany przez Unię Europejską w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027.
5. Zostałem/am poinformowany, że „LUX CANDELE” Spółdzielnia Socjalna jest administratorem wpisanych przeze mnie danych do niniejszego formularza i załączników. Przedmiotowe dane przetwarzane będą przez „LUX CANDELE” Spółdzielnię Socjalną oraz STOWARZYSZENIE GREEN HOUSE wyłącznie w celach związanych z realizowanym projektem, a w szczególności wykorzystane zostaną do wprowadzenia do systemu SL2021. Dane te będą udostępniane wyłącznie podmiotom upoważnionym na mocy przepisów prawa. Służy im prawo wglądu do tych danych i ich poprawiania.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu na potrzeby procesu rekrutacji projektu „Przystosowani do zmian” nr FEPM.05.11-IZ.00-0070/23 zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10.05.2018 r. (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000).
7. Wyrażam zgodę na odbycie wsparcia w innej miejscowości, niż moje miejsce zamieszkania. 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 i innych okolicznościach mogących mieć wpływ na możliwość udziału w projekcie.
8. Oświadczam, że w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekaże Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
9. Dane zawarte w Formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.

Data

Czytelny podpis Kandydata/tki
Projektu



WYKAZ POJĘĆ:

- **Osoba bierna zawodowo** – osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej tzn. nie jest osobą pracującą ani bezrobotną (wg. Wytycznych dot. realizacji projektów z udziałem środków EFS+ w regionalnych programach na lata 2021-2027)
Do projektu kwalifikowane są wyłącznie osoby, których bierność zawodowa wynika z niepełnosprawności, chorób lub pełnienia ról opiekuńczych.
- **Osoba bezrobotna** – osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja uwzględnia wszystkie osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajową definicją, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów wskazanych wyżej. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać również jako osoby bezrobotne. Osoby aktywnie poszukujące zatrudnienia to osoby zarejestrowane Urzędzie Pracy jako bezrobotne lub poszukujące pracy w publicznych służbach zatrudnienia (PSZ) lub niezarejestrowane, lecz spełniające powyższe przesłanki, tj. gotowość do podjęcia pracy i aktywne poszukiwanie zatrudnienia. Osobę w wieku emerytalnym (w tym osobę, która osiągnęła wiek emerytalny, ale nie pobiera świadczeń emerytalnych) oraz osobę pobierającą emeryturę lub rentę, która pozostaje bez pracy, jest gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukuje zatrudnienia należy traktować jako bezrobotną.
- **Osoba długotrwale bezrobotna** – osoba bezrobotna pozostająca w rejestrze Powiatowego Urzędu Pracy przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych.
- **Osoba z niepełnosprawnością** – osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych, a także osoby zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.
- **Osoba obcego pochodzenia** – cudzoziemiec, osoba która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów.



- **Osoba z państw trzecich** – osoba, która jest obywatelem krajów spoza Unii Europejskiej, w tym bezpieczeństwa zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r. i osoba bez ustalonego obywatelstwa.
- **Osoba należąca do mniejszości**, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie – 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 to: karańska, łemkowska, romska, tatarska.
- **Osoba w kryzysie bezdomności** – bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego oraz ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.
- **Osoba korzystająca z FE PŻ** – osoby korzystające z Programu Funduszy Europejskich na Pomoc Żywnościową 2021-2027.
- **Osoba dotknięta/zagrożona ubóstwem i wykluczeniem społecznym** – osoba korzystająca ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12.03.2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikująca się do objęcia wsparciem pomocy społecznej tj. spełniająca co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 tej ustawy.
- **Osoba doświadczającego wielokrotnego wykluczenia** – osoba korzystająca ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12.03.2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikująca się do objęcia wsparciem pomocy społecznej tj. spełniająca więcej niż jedną z przesłanek określonych w art. 7 tej ustawy.