



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Data wpływu formularza do Biura Projektu	
podpis	

(wypełnia pracownik Biura Projektu)

Lp.	Nazwa	
1.	Tytuł projektu	Otwarty katalog możliwości
2.	Priorytet	I. Osoby młode na rynku pracy
3.	Działanie	1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy – projekty konkursowe
4.	Poddziałanie	1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego

PROSZĘ UZUPEŁNIĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI

Lp.	Dane osoby zgłaszającej swój udział w Projekcie			
1	Imię:			
2	Nazwisko:			
3	Płeć (proszę zakreślić właściwe poprzez postawienie znaku „X” przy wybranej odpowiedzi): <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna			
4	Wiek w chwili przystąpienia do projektu:			
5	PESEL:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	MIEJSCE ZAMIESZKANIA			
	Zgodnie z Kodeksem Cywilnym miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.			
	Ulica			
	Nr domu		Nr lokalu	
	Kod pocztowy		Miejscowość	
	Gmina		Powiat	<input type="checkbox"/> miasto Radom <input type="checkbox"/> radomski <input type="checkbox"/> kozienicki <input type="checkbox"/> inny:
	Województwo			



Telefon kontaktowy		Adres e-mail	
7	<p align="center">Wykształcenie (proszę zakreślić właściwe poprzez postawienie znaku „X” przy wybranej odpowiedzi):</p>		
<input type="checkbox"/> Brak - brak formalnego wykształcenia- ISCED 0 <input type="checkbox"/> Podstawowe - kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej - ISCED 1 <input type="checkbox"/> Gimnazjalne - kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej - ISCED 2 <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne -kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej – ISCED 3 <input type="checkbox"/> Policealne - kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym - ISCED 4 <input type="checkbox"/> Wyższe - kształcenie ukończone na poziomie studiów krótkiego cyklu, studiów wyższych licencjackich, magisterskich, doktoranckich - ISCED 5 -8			
8	<p align="center">STATUS NA RYNKU PRACY (proszę uzupełnić wszystkie pola)</p>		
Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy.		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Za osobę bezrobotną niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy uznaje się osobę, która nie pracuje i nie jest zarejestrowany(a) w urzędzie pracy, ale poszukuje pracy i jest gotowy(a) do jej podjęcia.			
Oświadczam, że jestem osobą długotrwale bezrobotną.		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Za osobę długotrwale bezrobotną rozumie się osobę, która pozostaje bez zatrudnienia nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (w przypadku osób do 25 roku życia) lub nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (w przypadku osób w wieku 25 -29 lat).			
Oświadczam, że jestem osobą bierną zawodowo.		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Za osobę bierną zawodowo rozumie się osobę, która w danej chwili nie tworzy zasobów sił roboczych (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna).			
Oświadczam, że nie uczę się ani nie szkolę.		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Za osobę nie uczącą się ani nie szkolącą się uznaje się osobę, która nie uczęszcza na zajęcia w szkole podstawowej/ponadpodstawowej/ponadgimnazjalnej jak również nie kształci się na poziomie wyższym w formie studiów wyższych lub doktoranckich realizowanych w trybie dziennym albo zaniebuje obowiązek szkolny lub nauki oraz że w okresie ostatnich 4 tygodni nie brała udziału w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy			
Oświadczam, że jestem osobą ubogą pracującą.		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Za osobę ubogą pracującą uznaje się osobę, której zarobki nie przekraczają płacy minimalnej (ustalanej na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę) lub osobę zamieszkujejącą w gospodarstwie domowym, w którym dochody (z wyłączeniem transferów socjalnych), przypadające na jedną osobę, nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu.			
Oświadczam, że jestem osobą zatrudnioną w oparciu o umowę krótkoterminową.		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Za osobę zatrudnioną w oparciu o umowę krótkoterminową uznaje się osobę zatrudnioną w oparciu o umowę wskazującą na zawarcie stosunku pracy lub innej formy			



zatrudnienia, zawartą na czas określony, który upływa w okresie realizacji projektu lub trwa nie dłużej niż 6 miesięcy			
Oświadczam, że jestem osobą zatrudnioną w oparciu o umowę cywilnoprawną. Za osobę zatrudnioną w oparciu o umowę cywilnoprawną uznaje się osobę zatrudnioną w oparciu o umowę zlecenie lub umowę o dzieło		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, jestem osobą odchodzącą z rolnictwa lub członkiem jego rodziny planującą rozpocząć prowadzenie pozarolniczej działalności gospodarczej. Za osobę odchodzącą z rolnictwa lub członka jego rodziny uznaje się osobę podlegającą ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu na podstawie ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2016 r. poz. 277, z późn. zm.) (KRUS), zamierzającą podjąć zatrudnienie lub inną działalność pozarolniczą, objętą obowiązkiem ubezpieczenia społecznego na podstawie ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778) (ZUS).		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że zamieszkuję na terenie miasta tracącego funkcję społeczno-gospodarczą, tj. Ostrołęka, Radom, Ostrów mazowiecka, Ciechanów, Gostynin, Pułtusk, Koźnice, Sierpc		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
9	STATUS KANDYDATA/KI W CHWILI PRZYSTAPIENIA DO PROJEKTU (proszę uzupełnić wszystkie pola)		
Jestem imigrantem Za imigranta uznaje się osobę nieposiadającą polskiego obywatelstwa, przybyłą lub zamierzającą przybyć do Polski w celu osiedlenia się (zamieszkania na stałe) lub na pobyt czasowy i zamierzającą wykonywać lub wykonującą pracę na terytorium Polski.		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jestem reemigrantem Za reemigranta uznaje się obywatela Polski, który przebywał za granicą Polski przez nieprzerwany okres co najmniej 6 miesięcy, który zamierza powrócić do Polski lub który przebywa na terenie Polski nie dłużej niż 6 miesięcy przed przystąpieniem do projektu i deklaruje chęć podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej na terenie Polski. Do tej grupy zaliczani są również repatrianci.		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą z niepełnosprawnością Za osobą z niepełnosprawnością uznaje się osobę w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osobę z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375 z późn. zm.) (należy dołączyć orzeczenie lub opinię wystawioną przez lekarza)		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą bezdomną lub jestem dotknięta/y wykluczeniem z dostępu do mieszkań 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: 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 migrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitala, 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 na mieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
		<input type="checkbox"/> ODMOWIAM PODANIA INFORMACJI	



Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej Wskaźnik dotyczy cech powodujących niekorzystną sytuację społeczną, np. zagrożenie wykluczeniem społecznym; posiadanie wykształcenia poniżej podstawowego; zamieszkiwanie na obszarze wiejskim; byłem/am więźniem, narkomanem itp	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	<input type="checkbox"/> ODMOWIAM PODANIA INFORMACJI	
KRYTERIA PREMIUJĄCE (wypełnia Realizator Projektu)		
Status osoby z niepełnosprawnością – 1 pkt		
Osoba objęta Lokalnym Programem Rewitalizacji – 1 pkt		
Miejsce zamieszkania na terenie miast tracących funkcje społeczno – gospodarcze – 3 pkt		
Miejsce zamieszkania na terenie powiatu radomskiego oraz miasta Radom – 5 pkt		
Suma zdobytych punktów premiujących:		

Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż:

– Samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie „Otwarty Katalog możliwości”, współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś priorytetowa I. Osoby młode na rynku pracy, Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy projekty konkursowe, Poddziałanie 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanym przez Kamea Paweł Kozarzewski – Wnioskodawca oraz Advance Ewelina Podziomek – Partner

– Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.

Oświadczam, że wszystkie podane przez mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych informacji.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata/tki do Projektu