

Załącznik nr 1 do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w projekcie – Formularz
zgłoszeniowy**„TWÓJ KROK DO SUKCESU”**
nr projektu **FEMP.06.04-IP.02-0299/24**

w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021 -2027,
 Priorytet 6. Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego,
 Działanie 6.4 Działania na rzecz poprawy sytuacji osób na rynku pracy,
 Typ projektu A: kompleksowe wsparcie osób w celu poprawy sytuacji na rynku pracy
 z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

Formularz prosimy wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI!

Realizator Projektu	Fundacja Rozwoju Przedsiębiorczości I Inicjatyw Społecznych PROELIO		
Biuro projektu	Trąbki 37, 32-020 Wieliczka		
Osoba przyjmująca formularz zgłoszeniowy			
Data i godzina wpływu formularza			
1. PODSTAWOWE DANE			
Imię (Imiona)			
Nazwisko			
Wiek w chwili przystąpienia do projektu			
PESEL		☐	Brak PESEL
Płeć	☐ Kobieta	☐ Mężczyzna	
Data urodzenia	- -	Miejsce urodzenia	
Wykształcenie	☐ niższe niż podstawowe ☐ podstawowe ☐ gimnazjalne ☐ ponadgimnazjalne (średnie, zasadnicze, zawodowe) ☐ policealne ☐ wyższe		
2. ADRES ZAMIESZKANIA			
Województwo			
Powiat			

Gmina	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
3. DANE KONTAKTOWE	
Telefon kontaktowy	
E-mail:	

4. STATUS W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU		
Osoba opiekująca się osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu lub dziećmi	☐ TAK	☐ NIE
Osoba z niepełnosprawnością	☐ TAK (wym.orzeczenie)	☐ NIE
Osoba o ograniczonej mobilności	☐ TAK	☐ NIE
Osoba parująca lub mieszkająca na terenie miast średnich tracących funkcje społeczno – gospodarcze lub na terenie gminy zmarginalizowanej	☐ TAK	☐ NIE
<u>Osoba pracująca</u>		
Osoba pracująca na podstawie umowy krótkoterminowej	☐ TAK	☐ NIE
Osoba pracująca na podstawie umowy cywilno- prawnej	☐ TAK	☐ NIE
Osoba uboga pracująca	☐ TAK	☐ NIE
Miejsce pracy: (Pełna nazwa i adres)		
w tym:		
Czy jest Pan/Pani osobą pracującą w administracji rządowej?	☐ TAK	☐ NIE
Czy jest Pan/Pani osoba pracującą w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek oświaty)	☐ TAK	☐ NIE
Czy jest Pan/Pani osobą pracującą w organizacji pozarządowej?	☐ TAK	☐ NIE



Czy jest Pan/Pani osobą pracującą w MMŚP?	☐ TAK	☐ NIE
Czy jest Pan/Pani osobą pracującą w dużym przedsiębiorstwie?	☐ TAK	☐ NIE
Czy jest Pan/Pani osobą pracującą w podmiocie wykonującym działalność leczniczą?	☐ TAK	☐ NIE
Czy jest Pan/Pani osobą pracującą w szkole lub w placówce system oświaty (kadra pedagogiczna)?	☐ TAK	☐ NIE
Czy jest Pan/Pani osobą pracującą w szkole lub w placówce system oświaty (kadra niepedagogiczna)?	☐ TAK	☐ NIE
Czy jest Pan/Pani osobą pracującą w szkole lub w placówce system oświaty (kadra zarządzająca)?	☐ TAK	☐ NIE
Czy jest Pan/Pani osobą pracującą na uczelni?	☐ TAK	☐ NIE
Czy jest Pan/Pani osobą pracującą w instytucie naukowym?	☐ TAK	☐ NIE
Czy jest Pan/Pani osobą pracującą w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz?	☐ TAK	☐ NIE
Czy jest Pan/Pani osobą pracującą na rzecz państwowej osoby prawnej?	☐ TAK	☐ NIE
Czy jest Pan/Pani osobą pracującą w innym miejscu nieuwzględnionym w powyższym katalogu?	☐ TAK	☐ NIE
<u>Osoba niepracująca</u>		
OSOBA BEZROBOTNA	☐ TAK	☐ NIE
w tym:		
Osoba długotrwale bezrobotną (osoba bezrobotna pozostająca w rejestrze PUP przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania staży i przygotowania zawodowego dorosłych)	☐ TAK	☐ NIE
OSOBA BIERNA ZAWODOWO	☐ TAK	☐ NIE
w tym:		
Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu	☐ TAK	☐ NIE
Osoba ucząca się/ odbywająca kształcenie	☐ TAK	☐ NIE
5. INNE		
Osoba należąca do mniejszości narodowej, w tym społeczności marginalizowanych	☐ TAK	☐ NIE
Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ TAK	☐ NIE
		☐ ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI



Osoba z krajów trzecich	☐ TAK		☐ NIE
Osoba obcego pochodzenia	☐ TAK		☐ NIE
Specjalne potrzeby związane z uczestnictwem w projekcie (np. wynikające z niepełnoprawności)	☐ TAK	☐ NIE	☐ ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI
Jeśli tak, to jakiego typu wsparcie?			

Niniejszym oświadczam, że:

1. Oświadczam, że podane przeze mnie dane i informacje zawarte w formularzu zgłoszeniowym oraz w przedłożonych załącznikach są zgodne z prawdą. Zostałem pouczone o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą (art.233 §1 KK).
2. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.
3. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie i akceptuję go oraz wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie.
4. Oświadczam, iż spełniam i akceptuję wszystkie kryteria formalne dla uczestników projektu określone w Regulaminie projektu „Twój krok do Sukcesu!”.
5. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt „Twój krok do Sukcesu!” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
6. Deklaruję uczestnictwo we wszystkich etapach wsparcia, równocześnie zobowiązuję się w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformować o tym fakcie Organizatora Projektu, poprzez złożenie pisemnego oświadczenia.
7. Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza zgłoszeniowego dla osoby ubiegającej się o udział w projekcie „Twój krok do Sukcesu!” nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
8. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Organizatora Projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej.



Upředzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że podane wyżej informacje są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.

Data, miejscowość

Czytelny podpis Kandydata/-tki

Wymagane załączniki:

Regulamin uczestnictwa w projekcie

1. Formularz zgłoszeniowy – załącznik nr 1
2. Oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych – załącznik nr 2
3. Oświadczenie o nieuczestniczeniu w innym projekcie – załącznik nr 3
4. Oświadczenie o spełnianiu kryteriów kwalifikacyjnych projektu – załącznik nr 4
5. Oświadczenie o możliwości zgłoszenia niezgodności – załącznik nr 5
6. Oświadczenie o osiągniętych dochodach (dotyczy osób ubogo pracujących) – załącznik nr 6
7. Zaświadczenie o zatrudnieniu wydane przez odpowiedni podmiot – Załącznik nr 7
8. Zaświadczenie o zatrudnieniu i dochodach (dotyczy osób ubogo pracujących) wydane przez odpowiedni podmiot – Załącznik nr 8
9. Oświadczenie o doświadczeniu zawodowym oraz kwalifikacjach/kompetencjach – Załącznik nr 9
10. Kopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności - (Jeśli dotyczy)
11. Zaświadczenie z odpowiedniego podmiotu - PUP, ZUS, MOPS, GOPS, UG, UM - (Jeśli dotyczy)

Kopie składanych dokumentów będą podlegać weryfikacji na podstawie okazania oryginału.

Wykaz miast średnich tracących funkcje społeczno – gospodarcze oraz gmin zmarginalizowanych:

Miasta średnie tracące funkcje społeczno – gospodarcze:

Tarnów, Nowy Targ, Oświęcim gm., Gorlice, Zakopane, Nowy Sącz, Chrzanów

Gminy zmarginalizowane:

Lipnica Murowana, Borzęcin, Iwkowa, Szczurowa, Bolesław, Gręboszów, Mędrzechów, Olesno, Radgoszcz, Szczucin, Biecz, Bobowa, Lipinki, Łużna, Moszczenica, Ropa, Sękowa, Uście Gorlickie, Dobra, Jodłownik, Kamienica, Laskowa, Łukowica, Mszana Dolna, Niedźwiedź, Charsznica, Kozłów, Książ Wielki, Raclawice, Słaboszów, Gródek nad Dunajcem, Grybów, Kamionka Wielka, Korzenna, Łabowa, Łącko, Łososina Dolna, Muszyna, Nawojowa, Piwniczna - Zdrój, Podegrodzie, Rytro, Stary Sącz, Czarny Dunajec, Czorsztyn, Lipnica Wielka, Ochotnica Dolna, Szaflary, Koszyce, Budzów, Bystra-Sidzina, Zawoja, Ciężkowice, Gromnik, Pleśna, Ryglie, Rzepiennik Strzyżewski, Tuchów, Wietrzychowice, Zakliczyn, Szerzyny, Biały Dunajec.