



Formularz rekrutacyjny

Nazwa Beneficjenta:	Gmina Rogoźno/Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Rogoźnie
Tytuł projektu:	Aktywna integracja na rzecz mieszkańców powiatu obornickiego.
Numer projektu:	FEWP.06.10-IP.01-0053/25
Numer i nazwa Priorytetu w ramach Programu Regionalnego:	6: Fundusze europejskie dla Wielkopolski o silniejszym wymiarze społecznym (EFS+)
Numer i nazwa Działania w ramach Priorytetu:	6.10 Aktywna integracja

1. Formularz rekrutacyjny do projektu może być wypełniony elektronicznie w język polskim, należy go wydrukować w całości oraz czytelnie podpisać imieniem i nazwiskiem w wyznaczonych miejscach. Istnieje możliwość zastosowania formy pisma odręcznego (pismo drukowane). Niedopuszczalna jest ingerencja w treść Formularza rekrutacyjnego do projektu, usuwanie zapisów, logotypów.
2. Warunkiem rozpatrzenia formularza jest wypełnienie wszystkich wymaganych pól. Należy zaznaczyć znakiem „X” odpowiednie kratki w przypadku pól do wyboru (np. tak, nie) wraz z wszystkimi niezbędnymi załącznikami.
3. Należy podać miejsce zamieszkania, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu. W przypadku osób bezdomnych – miejsce przebywania.

Data rozpoczęcia udziału w projekcie

.....

Dane uczestnika/uczestniczki

Imię

Nazwisko

PESEL/ inny identyfikator



Płeć:

- ☐ Kobieta
☐ Mężczyzna

Rodzaj uczestnika:

- ☐ Indywidualny
☐ Pracownik lub przedstawiciel instytucji/podmiotu,
(Nazwa instytucji).....

Obywatelstwo:

- ☐ Obywatelstwo polskie
☐ Brak polskiego obywatelstwa (obywatel kraju UE)
☐ Brak polskiego obywatelstwa lub UE (obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec)

Wykształcenie:

- ☐ Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2)
☐ Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4)
☐ Wyższe (ISCED 5-8)

Dane kontaktowe uczestnika/uczestniczki

Kraj: Polska

Województwo: Wielkopolskie

Powiat: obornicki

Gmina.....

Miejscowość.....

Ulica.....

Numer budynku.....

Numer lokalu.....

Kod pocztowy.....

Telefon kontaktowy.....

Adres e-mail.....



Status uczestnika/uczestniczki 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 obywatelami krajów spoza UE lub bezpaństwowiec

☐ TAK

☐ NIE

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej

mniejszości narodowe: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska; mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska; społeczności marginalizowane: Romowie.

☐ TAK

☐ NIE

☐ Odmowa podania informacji

Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań

Bez dachu nad głową, w tym osoby żyjące w przestrzeni publicznej lub zakwaterowanie interwencyjne. 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.

Niezabezpieczone zakwaterowanie, w tym osoby w lokalach niezabezpieczonych – przebywające czasowo u rodziny/przyjaciół, tj. przebywające w konwencjonalnych warunkach lokalitych, ale nie w stałym miejscu zamieszkania ze względu na brak posiadania takiego, wynajmujący nielegalnie lub nielegalnie zajmujące ziemię, osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą.

Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe, w tym osoby zamieszkujące konstrukcje tymczasowe/nietrwałe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, w warunkach skrajnego przeludnienia.



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 zameldowaną na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania.

☐ TAK

☐ NIE

Osoba z niepełnosprawnościami.

Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego.

Potwierdzeniem statusu osoby z niepełnosprawnością jest w szczególności odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia

☐ TAK

☐ NIE

☐ Odmowa podania informacji

Osoba ze szczególnymi potrzebami

☐ TAK

☐ NIE

Rodzaj potrzeb:

.....
.....

Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu

☐ **Osoba bierna zawodowo**

tj. osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej – nie jest osobą pracującą ani bezrobotną w tym (zaznaczyć właściwe):

☐ osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu

☐ osoba ucząca się/odbywająca kształcenie (studenci studiów stacjonarnych, chyba że są już zatrudnieni to wówczas powinni być wykazywani jako osoby pracujące/ dzieci i młodzież do 18 r.ż. pobierające naukę o ile nie spełniają przesłanek, na podstawie któ-



rych można je zaliczyć do osób bezrobotnych lub pracujących/ doktoranci, którzy nie są zatrudnieni na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie; w przypadku, gdy doktorant wykonuje obowiązki służbowe, za które otrzymuje wynagrodzenie lub prowadzi działalność gospodarczą zalicza się do osób pracujących; w przypadku, gdy doktorant jest zarejestrowany jako bezrobotny, zalicza się do osób bezrobotnych.

Planowana data zakończenia w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia

☐ inne

☐ **Osoba bezrobotna**

tj. osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia w tym (zaznaczyć właściwe):

☐ osoba długotrwale bezrobotna (tj. pozostająca w rejestrze powiatowego urzędu pracy przez ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat – z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego

☐ inne

☐ **Osoba pracująca (niezależnie od rodzaju umowy)**

Oświadczenie

W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekazać beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.

Pouczony/pouczona i świadomy/świadoma odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że wszystkie podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis