

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

	Lp.	Nazwa i nr Projektu	„Skierujmy się na pracę – Zindywidualizowany program wsparcia osób młodych” nr POWR.01.02.01-24-0346/15
Dane podstawowe	1	Imię (imiona)	
	2	Nazwisko	
	3	Data urodzenia	
	4	Miejsce urodzenia	
	5	PESEL	
	6	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Podstawowe (ISCED 1)
			<input type="checkbox"/> Gimnazjalne (ISCED 2)
			<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne - liceum, technikum, szkoła zawodowa (ISCED 3)
			<input type="checkbox"/> Policealne (ISCED 4)
			<input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8)
7	Płeć	<input type="checkbox"/> KOBIEТА <input type="checkbox"/> MĘŻCZYŻNA	
8	Opieka nad dziećmi do lat 7 lub osobą zależną	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
9	Jestem rodzicem chcącym powrócić do pracy po przerwie związanej z opieką nad dzieckiem.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
10	Dochód na osobę w rodzinie poniżej 2.000,00 zł	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Dane kontaktowe (adres zamieszkania)	11	Ulica	
	12	Nr domu	
	13	Nr lokalu	
	14	Kod pocztowy	
	15	Miejscowość	
	16	Obszar	<input type="checkbox"/> Obszar miejski (gminy miejskie i miasta powyżej 25 tys. mieszkańców)



		<input type="checkbox"/> Obszar wiejski (gminy wiejskie, miejsko-wiejskie i miasta do 25 tys. mieszkańców)
17	Powiat	
18	Województwo	
19	Numer telefonu kontaktowego	
20	Adres e-mail	
<p>Oświadczenie:</p> <p>Oświadczam, że jestem osobą zamieszkującą na terenie województwa śląskiego</p> <p>.....</p> <p>data i podpis</p>		
Dane dotyczące statusu na rynku pracy	21	<p>Osoba bezrobotna (osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia - osoby zarejestrowane w PUP jako bezrobotne oraz osoby niezarejestrowane)</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
		<p>w tym długotrwale bezrobotna (osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy)</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
		<p>Osoba bierna zawodowo (osoba, która nie pracuje i nie jest bezrobotna, np.: studenci studiów stacjonarnych, osoby będące na urlopie wychowawczym).</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
<p>Oświadczenie:</p> <p>Oświadczam, że jestem osobą</p> <p style="text-align: center;">(proszę wpisać status na rynku pracy jak wyżej)</p> <p>.....</p> <p>data i podpis</p>		
Dane dotyczące stopnia niepełnosprawności	22	<p>Posiadam aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności¹</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
<p>Oświadczenie:</p> <p>Oświadczam, że jestem osobą niepełnosprawną</p> <p style="text-align: center;">(proszę wpisać stopień)</p>		

¹ Istnieje możliwość odmowy podania danych wrażliwych.



.....

data i podpis

Oświadczenie:

Oświadczam, że nie należę do żadnej z poniższych grup:

- młodzież z pieczy zastępczej opuszczająca pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy),
- matki opuszczające pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy),
- absolwenci młodzieżowych ośrodków wychowawczych i młodzieżowych ośrodków socjoterapii (do roku po opuszczeniu),
- absolwenci specjalnych ośrodków szkolno-wychowawczych i specjalnych ośrodków wychowawczych (do roku po opuszczeniu) - specjalne ośrodki szkolno-wychowawcze oraz specjalne ośrodki wychowawcze są prowadzone dla dzieci i młodzieży,
- matki przebywające w domach samotnej matki,
- osoby młode opuszczające zakłady karne lub areszty śledcze (do roku po opuszczeniu).

.....

data i podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów rekrutacji, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. Nr 101 z 2002 r., poz. 926 z późn. zm.).

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis



Oświadczenie

Ja niżej podpisany/a

.....

(imię i nazwisko)

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/łam się z Regulaminem Uczestnictwa w projekcie „Skierujmy się na pracę – Zindywidualizowany program wsparcia osób młodych” akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
2. Zostałem/am poinformowany/a, że w/w Projekt współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.
3. Jestem świadomy/a, że złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem mnie do udziału w projekcie.
4. Oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w ww. projekcie.
5. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych i/lub ewaluacyjnych oraz innych badaniach dotyczących realizowanego Projektu na początku, w trakcie i po zakończeniu jego realizacji.
6. Zobowiązuję się do wypełniania dokumentów związanych z Projektem.
7. Zostałem/am pouczone/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie informacje podane w formularzu zgłoszeniowym udziału w projekcie oraz innych oświadczeniach i dokumentach stanowiących integralną część dokumentacji aplikacyjnej odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą.

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Dane osobowe:

Imię	
Nazwisko	
PESEL lub data urodzenia ²	
Adres zamieszkania	
Data rozpoczęcia udziału w projekcie (DD-MM-RRRR) - wypełnia realizator projektu	

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z okazanym dokumentem tożsamości (wypełnia realizator projektu)

.....

(data i czytelny podpis osoby reprezentującej **beneficjenta** projektu)

Proszę o zaznaczenie informacji dotyczących Pana/Pani sytuacji w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie³:

<input type="checkbox"/>	Jestem bezrobotny(a) tzn. jestem: a) zarejestrowany(a) w urzędzie pracy jako bezrobotny(a) (bezrobotny zarejestrowany w ewidencji urzędów pracy) lub b) nie pracuję i nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy, ale poszukuję pracy i jestem gotowy(a) do jej podjęcia (bezrobotny niezarejestrowany w ewidencji urzędów pracy)
<input type="checkbox"/>	Jestem bierny(a) zawodowo tzn. nie pracuję, nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy i nie poszukuję pracy
<input type="checkbox"/>	Nie uczę się ani nie szkolę tzn. nie uczestniczyłem(am) w edukacji formalnej (np. nie uczęszczałem(am) na zajęcia w szkole lub na uniwersytecie) ani nie brałem(am) udziału w szkoleniu (rozumianym jako forma aktywizacji finansowana ze środków publicznych) podczas ostatnich czterech tygodni

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. 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.

.....
(Data i czytelny podpis **Uczestnika Projektu**)

² Wpisanie daty urodzenia możliwe jest wyłącznie w przypadku braku numeru PESEL.

³ Możliwy jest wybór maksymalnie dwóch opcji jednocześnie.



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Skierujmy się na pracę – Zindywidualizowany program wsparcia osób młodych” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy Plac Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa.
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2015 r., poz. 2135, z późn. zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:
 - 1) w odniesieniu do zbioru Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój:
 - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
 - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470),
 - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2014 r., poz. 1146, z późn. zm.);
 - 2) w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
 - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,
 - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
 - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020,
 - d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu



Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).

3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Skierujmy się na pracę – Zindywidualizowany program wsparcia osób młodych”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.

Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - **Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Katowicach, ul. Kościuszki 30, 40-048 Katowice**, beneficjentowi realizującemu projekt – PIOTR MATYSIAK „EL TRANS” z siedzibą przy ul. Garbarskiej 10A, 27-100 Łża oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu na podstawie odrębnych umów powierzenia przetwarzania danych osobowych uczestników projektu – w ramach projektu „Skierujmy się na pracę – Zindywidualizowany program wsparcia osób młodych”.

Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.

4. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
5. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Uczestnika Projektu



Załącznik nr 5

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisana/y deklaruje dobrowolny udział w projekcie pt. „**Skierujmy się na pracę – Zindywidualizowany program wsparcia osób młodych**” o nr POWR.01.02.01-24-0346/15 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, Poddziałanie 1.2.1. Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanym przez beneficjenta - PIOTR MATYSIAK „EL TRANS” z siedzibą przy ul. Garbarskiej 10A, 27-100 Iłża.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Uczestnika Projektu



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Ja, niżej podpisany/-a,

w związku z przystąpieniem do projektu pn. „Skierujmy się na pracę – Zindywidualizowany program wsparcia osób młodych” o nr POWR.01.02.01-24-0346/15 oświadczam, że zobowiązuje się po zakończeniu mojego uczestnictwa w projekcie:

- w terminie do 4 tygodni od dnia zakończenia udziału w projekcie, przekazać Realizatorowi projektu - PIOTR MATYSIAK „EL TRANS” z siedzibą przy ul. Garbarskiej 10A, 27-100 Iłża informacje i dane (w tym dokumenty) dotyczące mojej sytuacji na rynku pracy po zakończeniu udziału w projekcie, tj. dotyczące:
 - a) otrzymania oferty pracy, kształcenia ustawicznego, przygotowania zawodowego lub stażu po opuszczeniu programu (uwzględniający okres uczestnictwa w projekcie),
 - b) statusu na rynku pracy (pracujący, bezrobotny, bierny zawodowo),
 - c) podjęcia kształcenia lub szkolenia

- w terminie do 90 dni od dnia zakończenia udziału w projekcie, przekazać Realizatorowi projektu – PIOTR MATYSIAK „EL TRANS” z siedzibą przy ul. Garbarskiej 10A, 27-100 Iłża dane oraz dokumenty dotyczące mojej sytuacji na rynku pracy, tj.:
 - a) umowy o pracę zawartej na okres min. 3 m-cy, co najmniej na ½ etatu, lub
 - b) umowy cywilnoprawnej o terminie realizacji min. 3 m-ce oraz o wartości co najmniej równej wysokości trzykrotności minimalnego wynagrodzenia⁴.

W przypadku umowy o dzieło, w której nie określono czasu trwania umowy, wartość umowy musi być równa lub wyższa od trzykrotności minimalnego wynagrodzenia za pracę, lub
 - c) zaświadczenie z CEiDG o podjęciu działalności gospodarczej wraz z dowodem opłaconych składek ZUS.
 - d) pisemne oświadczenie o braku zaistnienia sytuacji określonych w pkt. a-c

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Uczestnika Projektu

⁴ Miesięczne wynagrodzenie w ramach umowy cywilnoprawnej musi odpowiadać co najmniej minimalnemu wynagrodzeniu za pracę ustalaneemu na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę. W przypadku, gdy umowa cywilnoprawna zostanie zawarta na okres powyżej trzech miesięcy, kwota wynagrodzenia musi być proporcjonalna do okresu zawartej umowy (np. wartość umowy zawartej na cztery miesiące musi być równa lub wyższa od czterokrotności minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalaneemu na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę).



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Ja, niżej podpisany/-a,

PESEL:

w związku z przystąpieniem do projektu pn. „Skierujmy się na pracę – Zindywidualizowany program wsparcia osób młodych” o nr POWR.01.02.01-24-0346/15 oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a,:

- iż w przypadku przerwania przeze mnie udziału w ww. projekcie, bez podania konkretnej przyczyny, mogę zostać pociągnięty przez Realizatora Projektu - PIOTR MATYSIAK „EL TRANS” z siedzibą przy ul. Garbarskiej 10A, 27-100 Iłża do zwrotu całego kosztu przypadającego na formę wsparcia, z której dobrowolnie zrezygnowałem/łam,
- każdorazowa rezygnacja z udziału w projekcie przed zakończeniem udziału przewidzianych w Indywidualnym Planie Działania (IPD) formach wsparcia może wiązać się z konsekwencjami finansowymi w postaci zwrotu kosztów poniesionych w związku z dotychczasowym udziałem w projekcie.

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis Uczestnika Projektu