



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

FORMULARZ REKRUTACYJNY UCZESTNIKA PROJEKTU

Beneficjent: **Gmina Czajków**

projekt pt. „**Aktywizacja i integracja społeczeństwa w Gminie Czajków - nowe szanse dla mieszkańców!**”

nr projektu: **FEWP.06.16-IZ.00-0051/24**

WYPEŁNIA OSOBA PRZYJMUJĄCA FORMULARZ REKRUTACYJNY
Data: godz.: wpływu Formularza rekrutacyjnego.
Rodzaj zajęć:
Podpis osoby przyjmującej Formularz Rekrutacyjny:

RODZAJ UCZESTNIKA	INDYWIDUALNY	PRACOWNIK LUB PRZEDSTAWICIEL INSTYTUCJI/PODMIOTU	
NAZWA PODMIOTU (jeśli zaznaczono pole pracownik lub przedstawiciel instytucji/podmiotu)			
DATA ROZPOCZĘCIA UDZIAŁU W PROJEKCIE (za datę rozpoczęcia udziału w projekcie uznaje się datę przystąpienia do pierwszej formy wsparcia)			

1. DANE UCZESTNIKA											
IMIĘ											
NAZWISKO											
PESEL/INNY IDENTYFIKATOR											
PŁEĆ	MĘŻCZYZNA		KOBIETA		WIEK (w chwili przystąpienia do projektu)						
OBYWATELSTWO	Polskie		Obywatel kraj UE		Obywatel kraju spoza UE						
WYKSZTAŁCENIE:	ŚREDNIE I STOPNIA LUB NIŻSZE (ISCED 0–2) (przedszkole, szkoła podstawowa, gimnazjum)										
	PONADGIMNAZJALNE (ISCED 3) LUB POLICEALNE (ISCED 4) (osoby, które <u>ukończyły</u> szkołę: zawodową (a po 2017r. szkołę branżową I stopnia), liceum, technikum, liceum uzupełniające, technikum uzupełniające, liceum profilowane, szkołę branżową II stopnia, szkołę policealną)										
	WYŻSZE (ISCED 5–8) (osoby, które <u>ukończyły</u> studia krótkiego cyklu, studia licencjackie lub inżynierskie, studia magisterskie, studia doktoranckie)										
DANE OSOBY PODPISUJĄCEJ DOKUMENTY (Dotyczy rodziców/opiekunów prawnych - należy podać w przypadku uczestnictwa w projekcie osoby nieletniej lub osoby będącej pod opieką ze względu na stan zdrowia lub ubezwłasnowolnienie)											
IMIĘ											
NAZWISKO											

2. DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA	
WOJEWÓDZTWO	
POWIAT	
GMINA	
MIEJSCOWOŚĆ	
ULICA	
NR BUDYNKU	
NR LOKALU	
KOD POCZTOWY	
TELEFON KONTAKTOWY	
ADRES E-MAIL	

3. STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU					
OSOBA OBCEGO POCHODZENIA	TAK		NIE		
OSOBA Z PAŃSTWA TRZECIEGO	TAK		NIE		
OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ	TAK		ODMOWA PODANIA INFORMACJI		NIE
OSOBA BEZDOMNA LUB DOTKNIĘTA WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ	TAK		NIE		
OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI	TAK		ODMOWA PODANIA INFORMACJI		NIE

4. SZCZEGÓŁY WSPARCIA	
STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU (należy wybrać właściwe poprzez zaznaczenie znakiem „x”)	
OSOBA BIERNĄ ZAWODOWO	
tj. osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej - nie jest osobą pracującą ani bezrobotną	
W TYM	OSOBA NIEUCZESTNICZĄCA W KSZTAŁCENIU LUB SZKOLENIU
W TYM	OSOBA UCZĄCA SIĘ/ODBYWAJĄCA KSZTAŁCENIE - studenci studiów stacjonarnych, chyba że są już zatrudnieni (również na część etatu) to wówczas powinni być wykazywani jako osoby pracujące - dzieci i młodzież do 18 r. ż. pobierające naukę, o ile nie spełniają przesłanek, na podstawie których 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
W TYM	INNE
OSOBA BEZROBOTNA	
- osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia	
W TYM	OSOBA DŁUGOTRWALE BEZROBOTNA tj. pozostająca w rejestrze powiatowego urzędu pracy przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat – z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego
W TYM	INNE
OSOBA PRACUJĄCA	
W TYM	OSOBA PROWADZĄCA DZIAŁALNOŚĆ NA WŁASNY RACHUNEK
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W ADMINISTRACJI RZĄDOWEJ
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W ADMINISTRACJI SAMORZĄDOWEJ (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty)
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ

4. SZCZEGÓŁY WSPARCIA		
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W MMŚP	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W DUŻYM PRZEDSIĘBIORSTWIE	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W PODMIOCIE WYKONUJĄCYM DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W SZKOLE LUB PLACÓWCE SYSTEMU OŚWIATY (KADRA PEDAGOGICZNA)	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W SZKOLE LUB PLACÓWCE SYSTEMU OŚWIATY (KADRA NIEPEDAGOGICZNA)	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W SZKOLE LUB PLACÓWCE SYSTEMU OŚWIATY (KADRA ZARZĄDZAJĄCA)	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA NA UCZELNI	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W INSTYTUCIE NAUKOWYM	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W INSTYTUCIE BADAWCZYM	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W INSTYTUCIE DZIAŁAJĄCYM W RAMACH SIECI BADAWCZEJ ŁUKASIEWICZ	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W MIĘDZYNARODOWYM INSTYTUCIE NAUKOWYM	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA DLA FEDERACJI PODMIOTÓW SYSTEMU SZKOLNICTWA WYŻSZEGO I NAUKI	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA NA RZECZ PAŃSTWOWEJ OSOBY PRAWNEJ	
W TYM	INNE	

5. Kryteria rekrutacji *

Obligatoryjne:

- a) osoba narażona na marginalizację i wykluczenie społeczne lub nimi dotknięta ☐ tak ☐ nie
- b) osoba ucząca się, pracująca lub zamieszkująca obszar Gminy Czajków – woj. wielkopolskie ☐ tak ☐ nie
- (zaświadczenie z placówki edukacyjnej, umowa najmu/pierwsza strona rachunku lub faktury za media, ścieki, odpady komunalne wskazujące adresata, pierwsze strony PIT bądź innego wystawionego dokumentu)

Premiujące:

- a) osoba z niepełnosprawnościami 1pkt (orzeczenie/opinia) ☐ tak ☐ nie
- b) osoba ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi i rozwojowymi 1pkt (orzeczenie/opinia) ☐ tak ☐ nie
- c) osoba samotnie zamieszkująca 1pkt (oświadczenie) ☐ tak ☐ nie

6. Oświadczam, że:

- a) Wszystkie powyższe dane są zgodne z prawdą. Jestem świadoma/y odpowiedzialności za podanie nieprawidłowych danych
- b) Akceptuję Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt. „**Aktywizacja i integracja społeczeństwa w Gminie Czajków - nowe szanse dla mieszkańców!**”
- c) Kwestie związane z przetwarzaniem danych osobowych uregulowane zostały w Klauzuli informacyjnej.
- d)

OŚWIADCZENIE O SPECJALNYCH POTRZEBACH W KONTEKŚCIE DOSTĘPNOŚCI*				
- dostępność architektoniczna na przykład: wejście na poziomie terenu wokół budynku, pochylnia, winda; -przygotowanie materiałów informacyjnych/szkoleniowych wydrukowanych większą czcionką niż standardowa; - materiały w alfabecie Braille’a; - tłumacz PJM; - tłumacz systemu językowo-migowego (SJM); - tłumacz Systemu Komunikacji Osób Głuchoniemych (SKOGN); - pętla indukcyjna; - wsparcie asystenta na przykład: osoby niewidomej, osoby głuchoniemej, osoby z niepełnosprawnością ruchową;	TAK		NIE	

- obecność osoby towarzyszącej/asystenta osoby z niepełnosprawnością; - specjalne potrzeby żywieniowe; - zapewnienie warunków dla psa asystującego; - inne.				
Jeśli tak, to proszę podać jakie:				

* zaznaczyć „x”

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

.....	
(data)	(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

KARTA KWALIFIKACYJNA (Wypełnia Komisja Rekrutacyjna)

Na podstawie przeprowadzonego procesu rekrutacji oraz przedstawionych dokumentów przyznano punkty w ilości w tym :

- | | |
|--|---------|
| a) osoba z niepełnosprawnościami 1pkt | ... pkt |
| b) osoba ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi i rozwojowymi 1pkt | ... pkt |
| c) osoba samotnie zamieszkująca 1pkt | ... pkt |

Na podstawie przeprowadzonego procesu rekrutacji oraz przedstawionych dokumentów Komisja Rekrutacyjna w dniu

☐ kwalifikuje

☐ nie kwalifikuje

Imię i nazwisko

do udziału w projekcie pt. „**Aktywizacja i integracja społeczeństwa w Gminie Czajków - nowe szanse dla mieszkańców!**”, w następujących zajęciach/warsztatach/szkoleniach:

.....

.....

.....

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

1 Przewodniczący Komisji

2. Członek Komisji 1

.....

.....