



Załącznik nr 1 do Regulaminu Rekrutacji

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**UWAGA:**

1. Formularz zgłoszeniowy do Projektu powinien być wypełniony elektronicznie lub odręcznie w sposób czytelny i podpisany w miejscach do tego wskazanych. Uzupełnienie wszystkich pól jest wymagane.
2. W przypadku dokonania skreślenia, proszę postawić parafkę wraz z datą (obok skreślenia), a następnie zaznaczyć/ wpisać prawidłową odpowiedź.
3. W przypadku pojawienia się możliwości udzielenia odpowiedzi o następującej treści „ TAK/  NIE”, należy zaznaczyć właściwą odpowiedź znakiem „X”.

<b>CZĘŚĆ I - DANE UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU</b>			
Nazwisko			
Imię/ Imiona			
Nazwa kierunku studiów		Rok	
PESEL		Płeć	
Wykształcenie	Ponadgimnazjalne (ISCED3) <input type="checkbox"/> TAK Policealne (ISCED4) <input type="checkbox"/> TAK Wyższe (ISCED5-8) <input type="checkbox"/> TAK		
<b>CZĘŚĆ II - DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU</b>			
Ulica			
Nr budynku		Nr lokalu	
Kod pocztowy		Miejscowość	
Województwo		Gmina	
Powiat		Obszar	<input type="checkbox"/> miejski <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> wiejski <sup>2</sup>
Telefon kontaktowy		Adres e-mail (czytelnie)	
<b>CZĘŚĆ III - STATUS UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU</b>			
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia			
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji			

<sup>1</sup> Za obszar miejski uznaje się lokalizację w granicach administracyjnych miasta.

<sup>2</sup> Według GUS, obszarami wiejskimi są tereny położone poza granicami administracyjnymi miast - obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko - wiejskiej.



Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań <sup>3</sup>	
<input type="checkbox"/> TAK <span style="margin-left: 150px;"><input type="checkbox"/> NIE</span>	
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)*	
<input type="checkbox"/> TAK <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> NIE</span> <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji</span>	
<p>*Do kategorii osób w innej niekorzystnej sytuacji społecznej zalicza się wyłącznie poniższe grupy:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- byli więźniowie,</li> <li>- narkomani,</li> <li>- osoby bezdomne i/lub wykluczone z dostępu do mieszkań,</li> <li>- <b>osoby zamieszkujące obszary wiejskie.</b></li> </ul>	
Posiadanie statusu osoby z niepełnosprawności/a/ami <sup>4</sup>	
<input type="checkbox"/> TAK <span style="margin-left: 50px;"><input type="checkbox"/> NIE</span> <span style="margin-left: 50px;"><input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji</span>	
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia	Osoba bezrobotna <b>niezarejestrowana</b> w ewidencji Urzędów pracy
	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

<sup>3</sup> Osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań:

- a. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach)
- b. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitalne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane)
- c. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą)
- d. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).

<sup>4</sup> Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 511 z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 2017 poz. 882, z późn. zm.), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia. Potwierdzeniem statusu osoby z niepełnosprawnością jest w szczególności:

- a. orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lekkim, umiarkowanym i znacznym,
- b. orzeczenie o niepełnosprawności wydane w stosunku do osób, które nie ukończyły 16 roku życia,
- c. orzeczenie o niezdolności do pracy,
- d. orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności,
- e. orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim,
- f. inne równoważne orzeczenia (KRUS, służby mundurowe itd.),
- g. w przypadku osoby z zaburzeniami psychicznymi dokument potwierdzający stan zdrowia wydany przez lekarza, np. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia.



do projektu	<p>Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji Urzędów pracy</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>Osoba bierna zawodowo (tzn. osoba nie pracująca i nie będąca osobą bezrobotną np. studenci w przypadku gdy nie pracują i nie są zarejestrowani jako osoby bezrobotne, osoby przebywające na urlopie wychowawczym).</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>Osoba pracująca</p> <p><input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK. Zatrudniony w ... (nazwa miejsca pracy):</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>W przypadku osób pracujących*:</p> <p>Osoba pracująca w:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Administracji rządowej</li><li>2. Administracji samorządowej</li><li>3. Inne</li><li>4. MMŚP</li><li>5. Organizacji pozarządowej</li><li>6. Prowadząca działalność na własny rachunek</li><li>7. Pracująca w dużym przedsiębiorstwie</li></ol> <p>Wykonywany zawód:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Instruktor praktycznej nauki zawodu</li><li>2. Nauczyciel kształcenia ogólnego</li><li>3. Nauczyciel wychowania przedszkolnego</li><li>4. Nauczyciel kształcenia zawodowego</li><li>5. Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia</li><li>6. Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej</li><li>7. Pracownik instytucji rynku pracy</li><li>8. Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego</li><li>9. Pracownik instytucji wspierania rodziny i pieczy zastępczej</li><li>10. Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej</li><li>11. Pracownik poradni psychologiczno – pedagogicznej</li><li>12. Rolnik</li><li>13. inny</li></ol> <p>*Właściwe podkreślić</p>
-------------	--



## DEKLARACJA

### Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

Zapoznałem się z zasadami udziału w w/w projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w projekcie. Jednocześnie akceptuję warunki Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.

**Zostałem/łam poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.**

Posiadam komputer z systemem Windows, Mac OSX lub Linux z dostępem do Internetu oraz podstawową znajomość obsługi komputera i Internetu.

**Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że wszystkie podane w FORMULARZU REKRUTACYJNYM DO PROJEKTU dane są zgodne ze stanem faktycznym.**

Jestem świadomy/a, że wypełnienie i złożenie niniejszego formularza rekrutacyjnego nie gwarantuje mi możliwości udziału w projekcie, w związku z obowiązującymi zasadami rekrutacji określonymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa.

**Czytelny podpis**

Miejscowość, data

**PRYZNANE PUNKTY ZA KRYTERIA PREMIUJĄCE – WYPEŁNIA PRACOWNIK SKO W PRZYPADKU ZGŁOSZENIA SIĘ DO PROJEKTU WIĘKSZEJ LICZBY OSÓB NIŻ MOŻLWIA DO OBJĘCIA WSPARCIEM**

Student posiada status osoby bezrobotnej + 15 pkt.

Student posiada niski dochód na osobę (na podstawie złożonego wniosku o stypendium) +10 pkt.

Student posiada średnią ocenę ze studiów pow. 4,5 (na podstawie danych z systemu informatycznego Dziekanatu) +5 pkt.

Suma przyznanych punktów

Podpis osoby weryfikującej dane