



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do Projektu "Młodzi gotowi do zmian!" nr POWR.01.02.01-10-0066/17

w ramach

Osi priorytetowej I – Osoby młode na rynku pracy

Działania 1.2 – Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy – projekty konkursowe

Poddziałanie 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego

Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

UWAGA! Przed rozpoczęciem wypełniania Formularza zgłoszeniowego należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie „Młodzi gotowi do zmian!”. Formularz zgłoszeniowy należy wypełnić w sposób czytelny.

Przyjmowane będą jedynie kompletne, poprawnie wypełnione formularze.

Część I. DANE KANDYDAT/KI/A NA UCZESTNI/CZKĘ/KA PROJEKTU

DANE OSOBOWE			
Imię			
Nazwisko			
Płeć		<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna	
Wiek w chwili przystąpienia do projektu ¹			
PESEL			
Data urodzenia			
WYKSZTAŁCENIE			
		<input type="radio"/> Brak <input type="radio"/> Podstawowe <input type="radio"/> Gimnazjalne <input type="radio"/> Zasadnicze zawodowe <input type="radio"/> Średnie ogólnokształcące <input type="radio"/> Średnie zawodowe <input type="radio"/> Pomaturalne <input type="radio"/> Wyższe	
ADRES ZAMIESZKANIA W ROZUMIENIU PRZEPISÓW KODEKSU CYWILNEGO ²			
Ulica		Nr domu	
Nr lokalu		Miejscowość	
Kod pocztowy		Województwo	
Powiat		Gmina	
Obszar zamieszkania		<input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski	
DANE KONTAKTOWE			
Telefon stacjonarny			
Telefon komórkowy			
Adres poczty elektronicznej e-mail			
ADRES DO KORESPONDENCJI (JEŻELI JEST INNY NIŻ ADRES ZAMIESZKANIA)			
Ulica		Nr domu	
Nr lokalu		Miejscowość	
Kod pocztowy		Województwo	

¹ Wiek UP liczony jest na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie.

² Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.





PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUPY DOCELOWEJ ZGODNIE Z SZOOP PO WER NA LATA 2014-2020 ORAZ STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W MOMENCIE REKRUTACJI	
<p>Jestem osobą bierną zawodowo.</p> <p>Bierni zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo. Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność członek rodziny) nie są uznawane za bierne zawodowo. Status na rynku pracy jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie.</p> <p>✓ W przedmiotowym projekcie kryterium będzie weryfikowane na podstawie niniejszego formularza oraz oświadczenia o spełnieniu warunków kwalifikowalności do projektu.</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<p>Jestem osobą zamieszkującą na obszarze województwa łódzkiego.</p> <p>Zgodnie z Kodeksem Cywilnym miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.</p> <p>✓ W przedmiotowym projekcie kryterium będzie weryfikowane na podstawie niniejszego formularza oraz oświadczenia o spełnieniu warunków kwalifikowalności do projektu.</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<p>Jestem osobą w wieku 15-29 lat.</p> <p>Wsparcie mogą być objęte osoby powyżej 15 roku życia (od dnia 15 urodzin) do dnia poprzedzającego ukończenie 30 roku życia (do przedednia 30 urodzin). Wiek uczestników określany jest na podstawie daty urodzenia w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie.</p> <p>✓ W przedmiotowym projekcie kryterium będzie weryfikowane na podstawie niniejszego formularza oraz oświadczenia o spełnieniu warunków kwalifikowalności do projektu.</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<p>Nie uczestniczę w kształceniu w trybie formalnym stacjonarnym.</p> <p>Kształcenie formalne w trybie stacjonarnym rozumiane jest jako kształcenie w systemie szkolnym na poziomie szkoły podstawowej, gimnazjum, szkół ponadgimnazjalnych, jak również kształcenie na poziomie wyższym w formie studiów wyższych lub doktoranckich realizowanych w trybie dziennym.</p> <p>✓ W przedmiotowym projekcie kryterium będzie weryfikowane na podstawie niniejszego formularza oraz oświadczenia o spełnieniu warunków kwalifikowalności do projektu.</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<p>W ciągu ostatnich 4 tygodni nie szkolił/am/em się, nie uczestniczył/am/em w szkoleniu.</p> <p>Przez szkolenia rozumie się uczestnictwo w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy finansowanych ze środków publicznych..</p> <p>✓ W przedmiotowym projekcie kryterium będzie weryfikowane na podstawie niniejszego formularza oraz oświadczenia o spełnieniu warunków kwalifikowalności do projektu.</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
PONADTO KWALIFIKUJĘ SIĘ DO NASTĘPUJĄCEJ KATEGORII:	
<p>Jestem osobą z niepełnosprawnościami.</p> <p>Osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375 z późn. zm.).</p> <p>✓ W przedmiotowym projekcie kryterium będzie weryfikowane na podstawie niniejszego formularza, oświadczenia o spełnieniu warunków kwalifikowalności do projektu oraz orzeczenia o stopniu niepełnosprawności (w formie urzędowego zaświadczenia).</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
OŚWIADCZENIA	
<p>Przynależę do mniejszości narodowej³ lub etnicznej⁴, jestem migrantem⁵, osobą obcego pochodzenia⁶,</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

³ Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszości: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska.

⁴ Zgodnie z prawem krajowym mniejszości etniczne to mniejszości: karaimska, lemowska, romska, tatarska.

⁵ Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości.

⁶ Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy – każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie posiadania obywatelstwa (obywatelstwo) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.



Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań ⁷	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Żyję w gospodarstwie domowym bez osób pracujących ⁸	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Żyję w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Żyję w gospodarstwie domowym składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu ⁹	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej) takiej jak: osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0 (przez co należy rozumieć brak ukończenia poziomu ISCED 1) będąca poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1; byli więźniowie; narkomani; osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań; osoby z obszarów wiejskich.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Część II. INFORMACJE DODATKOWE

DOŚWIADCZENIE I KWALIFIKACJE ZAWODOWE	
DOŚWIADCZENIE I KWALIFIKACJE ZAWODOWE	<p>Jestem osobą bez doświadczenia i kwalifikacji zawodowych.</p> <p>Osoba bez doświadczenia i kwalifikacji zawodowych to osoba, która nie nabyła doświadczenia w trakcie zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej lub prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 6 miesięcy oraz niemająca kwalifikacji do wykonywania jakiegokolwiek zawodu, poświadczonych dyplomem, świadectwem, zaświadczeniem instytucji szkoleniowej lub innym dokumentem uprawniającym do wykonywania zawodu.</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
MOTYWACJA I POTRZEBY UCZESTNICZKI/UCZESTNIKA PROJEKTU (PROSZĘ WSTAWIĆ X PRZY WYBRANEJ ODPOWIEDZI I UZASADNIĆ JEJ WYBÓR)	
JAK OCENIA PAN/I SWOJĄ MOTYWACJĘ DO ZMIANY/NABYCIA/ UZUPEŁNIENIA KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH?	<p><input type="checkbox"/> nisko <input type="checkbox"/> umiarkowanie <input type="checkbox"/> wysoko</p> <p>Uzasadnij:</p>
JAK OCENIA PAN/I SWOJĄ MOTYWACJĘ DO PODJĘCIA ZATRUDNIENIA PO UKOŃCZENIU UDZIAŁU W PROJEKCIE?	<p><input type="checkbox"/> nisko <input type="checkbox"/> umiarkowanie <input type="checkbox"/> wysoko</p> <p>Uzasadnij:</p>
CZY UDZIAŁ W PROJEKCIE BĘDZIE DLA PAN/I/A PRZYDATNY W ZDOBYCIU KWALIFIKACJI I DOŚWIADCZENIA?	<p><input type="checkbox"/> nie będzie przydatny <input type="checkbox"/> umiarkowanie przydatny <input type="checkbox"/> przydatny</p> <p>Uzasadnij:</p>
CZY UDZIAŁ W PROJEKCIE BĘDZIE DLA PAN/I/A PRZYDATNY W ZNALEZIENIU PRACY?	<p><input type="checkbox"/> nie będzie przydatny <input type="checkbox"/> umiarkowanie przydatny <input type="checkbox"/> przydatny</p>

⁷ Zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego: bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach); bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla migrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitalne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności –specjalistyczne zakwaterowanie wspierane; niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą); nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przełudnienie).

⁸ Gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje. Wszyscy członkowie gosp. domowego są albo bezrobotni albo bierni zawodowo.

⁹ Osoba dorosła to osoba powyżej 18 lat.



Uzasadnij:

Część III. OŚWIADCZENIA POTENCJALNE/J/GO UCZESTNI/CZKI/KA PROJEKTU

Ja niżej podpisan/a/y oświadczam, że:

jeżeli zostanę zakwalifikowan/a/y do udziału w projekcie to wezmę udział w kolejnych krokach wsparcia realizowanego w ramach projektu zidentyfikowanych dla mnie jako niezbędnych w celu poprawy sytuacji na rynku pracy

w tym obligatoryjnie:

- identyfikacji potrzeb osób młodych pozostających bez zatrudnienia oraz diagnozowaniu możliwości w zakresie doskonalenia zawodowego, w tym identyfikacji stopnia oddalenia od rynku pracy oraz opracowaniu Indywidualnego Planu Działania (IPD),
- kompleksowym i indywidualnym pośrednictwie pracy w zakresie wyboru zawodu zgodnego z kwalifikacjami i kompetencjami,

oraz fakultatywnie (w zależności od tego, czy n.w. formy wsparcia zostaną zdiagnozowane jako niezbędne w celu poprawy mojej sytuacji na rynku pracy):

- nabywaniu, podwyższaniu lub dostosowaniu kompetencji i kwalifikacji, niezbędnych na rynku pracy w kontekście zidentyfikowanych potrzeb poprzez wysoką jakość szkolenia,
- nabywaniu lub uzupełnieniu doświadczenia zawodowego oraz praktycznych umiejętności w zakresie wykonywania danego zawodu poprzez staże, spełniające standardy wskazane w Europejskiej Ramie Jakości Praktyk i Staży.

- Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym do projektu „Młodzi gotowi do zmian!”.
- Zapoznałem/am/em się z zasadami udziału w w/w projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji i udziału w projekcie i zgodnie z wymogami jestem uprawnion/a/y do uczestnictwa w nim.
- Oświadczam, że akceptuję postanowienia zawarte w Regulaminie rekrutacji i udziału w projekcie.
- Zostałem/am/em poinformowan/a/y, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.
- Mam świadomość, że formy wsparcia mogą odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania.
- Zostałem/am/em poinformowan/a/y, że udział w projekcie jest bezpłatny i wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa.
- Jestem świadom/a/y, iż złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
- Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez organizatora projektu, zostałem/am/em poinformowan/a/y o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.
- Zostałem/am/em poinformowan/a/y o obowiązku przekazania organizatorowi projektu, do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie, dokumentów niezbędnych do wyliczenia wskaźników rezultatu, tj. statusu na rynku pracy (w przypadku podjęcia zatrudnienia: zaświadczenie o zatrudnieniu, kopia umowy o pracę/zlecenie/dzielo; w przypadku działalności gospodarczej: dokumenty potwierdzające prowadzenie działalności gospodarczej) oraz informacji o uzyskanych kwalifikacjach (kopii certyfikatu potwierdzającego uzyskane kwalifikacje).
- Zostałem/am/em poinformowan/a/y o obowiązku dostarczenia organizatorowi projektu, zarówno w przypadku podjęcia pracy w trakcie udziału w projekcie, jak i do 3 miesięcy od ukończenia udziału w projekcie, dokumentów niezbędnych do wyliczenia wskaźników efektywności zatrudnieniowej (tj. dokumentów potwierdzających zatrudnienie takich jak: umowa o pracę na min. 1/2 etatu na min. 3 m-ce lub umowa cywilnoprawna na min. 3 m-ce oraz wartość umowy równa lub wyższa od trzykrotności min. wynagrodzenia za pracę lub dokumentów potwierdzających prowadzenie działalności gospodarczej przez co najmniej trzy miesiące (90 dni), np. dowód opłacenia należnych składek na ubezpieczenia społeczne lub zaświadczenie wydane przez upoważniony organ – np. Zakład Ubezpieczeń Społecznych, Urząd Skarbowy, urząd miasta lub gminy).
- Zostałem/am/em poinformowan/a/y o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez organizatora projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej.
- Zostałem/am/em uprzedzon/a/y o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym, oraz ww. informacje są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Do formularza zgłoszeniowego przedkładam poniższe załączniki:

- Oświadczenie o spełnieniu warunków kwalifikowalności do projektu (zawierające oświadczenie o statusie na rynku pracy, wieku oraz nieuczestniczeniu w kształceniu i szkoleniu).
- Kserokopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności – w przypadku osób z niepełnosprawnościami.

UWAGA: Wnioski niekompletne będą odrzucane z przyczyn formalnych.

(Miejscowość i data)

(Czytelny podpis Kandydatki/Kandydata lub opiekuna prawnego)

