**Załącznik nr 1** do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Aktywizacja- rewitalizacja”

# **Formularz rekrutacyjny do udziału w projekcie**

**pn. „Aktywizacja -rewitalizacja"**

współfinansowanego ze środków EFS w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, **Oś priorytetowa VII** Regionalny rynek pracy **Działanie: 7.1** Poprawa sytuacji na rynku pracy – projekty konkursowe

Numer umowy o dofinansowanie: RPPK.07.01.00-18-0021/19-00

*Przed złożeniem wypełnionego Formularza rekrutacyjnego prosimy o zapoznanie się z Regulaminem udziału w projekcie „Aktywizacja - rewitalizacja” dostępnym na www.ststrefa.pl (zakładka „Projekty”) i*[*www.mzk.stalowa-wola.pl*](http://www.mzk.stalowa-wola.pl/) *(w zakładce Nasze Zakłady/ Stalowowolska Strefa Gospodarcza/Projekty UE) oraz w Biurze Projektu.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje wypełniane przez Instytucję przyjmującą Formularz Rekrutacyjny (MZK Sp. z o.o.)** | |
| Data przyjęcia Formularza |  |
| Godzina przyjęcia Formularza |  |
| Numer Aplikacyjny Kandydata (NAK) | MZK/AR/7.1/………/……… |
| Podpis osoby przyjmującej Formularz |  |

**Uwaga:**

* Formularz rekrutacyjny do Projektu należy **wypełnić komputerowo lub odręcznie (w czytelny sposób drukowanymi literami), poprawki, przekreślenia należy zaparafować,** **a w polach do wyboru zaznaczyć „X”** i złożyć wraz z wymaganymi załącznikami.
* Formularz rekrutacyjny powinien być **zaparafowany na każdej stronie, która nie jest opatrzona podpisem i podpisany czytelnie** przez Kandydata/Kandydatkę do udziału w projekcie w miejscach do tego wskazanych.

1. **Dane kandydata do projektu**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Imię | |  | | | | | | | | | | |
| 2. | Nazwisko | |  | | | | | | | | | | |
| 3. | Płeć | | Kobieta □ Mężczyzna □ | | | | | | | | | | |
| 4. | PESEL | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Wiek (w latach) | |  | | | | | | | | | | |
| 6. | **Adres zamieszkania (kryterium uczestnictwa)** | | | | | | | | | | | | |
| a) | Miejscowość |  | | | | | | | | | | |
| b) | Ulica |  | | | | | | | | | | |
| c) | Nr domu / lokalu |  | | | | | | | | | | |
| d) | Kod pocztowy |  | | | | | | | | | | |
| e) | Gmina |  | | | | | | | | | | |
| f) | Powiat |  | | | | | | | | | | |
| g) | Województwo |  | | | | | | | | | | |
| 7. | **Adres korespondencyjny** *(należy wypełnić jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)* | | | | | | | | | | | | |
| Adres korespondencyjny jest taki sam jak adres zamieszkania □ | | | | | | | | | | | | |
| a) | Miejscowość |  | | | | | | | | | | |
| b) | Ulica |  | | | | | | | | | | |
| c) | Nr domu / lokalu |  | | | | | | | | | | |
| d) | Kod pocztowy |  | | | | | | | | | | |
| e) | Gmina |  | | | | | | | | | | |
| f) | Powiat |  | | | | | | | | | | |
| g) | Województwo |  | | | | | | | | | | |
| 8. | Telefon kontaktowy | |  | | | | | | | | | | |
| 9. | Adres e-mail | |  | | | | | | | | | | |
| 10. | Poziom wykształcenia  *(należy zaznaczyć „X” we właściwym polu wybierając najwyższe uzyskane wykształcenie)* | | □ ISCED 0 - brak osiągniętego wykształcenia na poziomie podstawowym  □ ISCED 1 – Podstawowe, w tym:  □ ISCED 2 – Gimnazjalne  □ ISCED 3 - Ponadgimnazjalne *(zasadnicze zawodowe/średnie ogólnokształcące lub zawodowe)*  □ ISCED 4 – Policealne  □ ISCED 5-8 – Wyższe | | | | | | | | | | |
| 11. | Okres poszukiwania pracy (*dla określenia statusu osoby długotrwale bezrobotnej)* | | Oświadczam, że pozostaję bez pracy, jestem gotowy do podjęcia pracy i aktywnie poszukuję zatrudnienia od *…………………………………………………………… (należy wpisać datę)* | | | | | | | | | | |

1. **Kryteria formalne – ankieta dotycząca statusu kandydata do projektu**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **KRYTERIA KWALIFIKOWALNOŚCI** *(należy zaznaczyć „X” we właściwym polu)* | | | | |
|  | Jestem osobą w wieku 30 lat i więcej (od dnia 30 urodzin) | | □ tak | □ nie |
| **Status Kandydata/Kandydatki** | | | | |
|  | Osoba bezrobotna | | □ tak | □ nie |
|  |  | w tym osoba bezrobotna zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy | □ tak | □ nie |
|  |  | w tym osoba bezrobotna niezarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy | □ tak | □ nie |
|  | Osoba bierna zawodowo- tzn. osoba, która nie pracuje i nie jest bezrobotna | | □ tak | □ nie |
| **Przynależność do grup**  (wymagane spełnienie co najmniej jednego warunku spośród niżej wymienionych kategorii w przypadku osób bezrobotnych i biernych zawodowo) *(należy zaznaczyć „X” w każdym właściwym polu)* | | | | |
|  |  | Kobieta | □ tak | □ nie |
|  |  | Osoba od 50 roku życia (od dnia 50 urodzin) | □ tak | □ nie |
|  |  | Osoba długotrwale bezrobotna  (*zaznaczyć TAK jeśli okres poszukiwania pracy wskazany w cz. I pkt 11 wynosi powyżej 12 miesięcy)* | □ tak | □ nie |
|  |  | Osoba o niskich kwalifikacjach  *(osoba z poziomem wykształcenia do ISCED 3 włącznie)* | □ tak | □ nie |
|  |  | Osoba z niepełnosprawnościami (jeżeli zaznaczono odpowiedź TAK- należy wskazać specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności  *…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*  *…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*  *…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*  *…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*  *…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………* | □ tak | □ nie |
|  | Jestem rolnikiem lub członkiem rodziny rolniczej- tj. posiadam nieruchomość rolną do 2 ha lub jestem członkiem rodziny rolnika podlegającym ubezpieczeniom emerytalnym i rentowym z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego i chcę odejść z rolnictwa | | □ tak | □ nie |
|  | Jestem osobą ubogą pracującą | | □ tak | □ nie |
|  | Jestem osobą zatrudnioną na umowach krótkoterminowych | | □ tak | □ nie |
|  | Jestem osobą pracującą w ramach umowy cywilno-prawnej | | □ tak | □ nie |
|  | Jestem reemigrantem (do grupy tej zalicza się także repatrianta) | | □ tak | □ nie |
|  | Jestem imigrantem | | □ tak | □ nie |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Jestem osobą zamieszkałą w rozumieniu Kodeksu Cywilnego[[1]](#footnote-1) na obszarze realizacji projektu, tj.   * na terenie Gminy Stalowa Wola * na terenie Gminy i Miasta Nisko | □ tak □ tak | □ nie □ nie |
|  | Nie korzystałam/em i nie korzystam z takiego samego wsparcia w ramach projektów współfinansowanych ze środków EFS dedykowanych tej samej grupie osób w RPO WP 2014-2020 w konkursach ogólnych | □ tak | □ nie |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KRYTERIA DODATKOWE (PREMIUJĄCE)** | | |
| **Doświadczenie zawodowe** *(należy zaznaczyć „X” w każdym właściwym polu)* | | |
|  | 0 - 5 lat | □ |
| 1. | 5 -10 lat | □ |
|  | powyżej 10 lat | □ |
| **Osoby pozostające bez pracy** (nieprzerwany okres pozostawania bez pracy)  *(należy zaznaczyć „X” w każdym właściwym polu)* | | |
| 2. | od 12 do 24 miesięcy | □ |
|  | powyżej 24 miesięcy | □ |

*……………………………………………………………………………………………………………………………* *……………………………………………………………………………………………………………………………*

*miejscowość i data czytelny podpis kandydata/kandydatki*

1. **Informacje dodatkowe i oświadczenia**

**Oświadczenia:**

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem udziału w projekcie pn. „Aktywizacja- rewitalizacja” i akceptuję jego warunki.
2. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie niniejszego Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w projekcie.
3. Dane zawarte w Formularzu rekrutacyjnym odpowiadają stanowi faktycznemu i pozostają aktualne na dzień podpisania niniejszego formularza.
4. Nie korzystałam/em i nie korzystam z takiego samego wsparcia, tj. szkoleń zawodowych, staży w ramach projektów współfinansowanych ze środków EFS dedykowanych tej samej grupie osób w Regionalnym Programie Operacyjnym Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020.
5. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania MZK Sp. z o.o. o zmianach jakichkolwiek danych, podanych w Formularzu rekrutacyjnym, w tym danych osobowych i kontaktowych oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej (np. podjęcie aktywizacji zawodowej - stażu, szkolenia) lub zatrudnienia/ samozatrudnienia.
6. Dane zawarte w zaświadczeniu ZUS (druk US-7) lub w wydruku z konta ubezpieczonego uzyskane z Platformy Usług Elektronicznych ZUS mające na celu potwierdzenie spełnienia statusu osoby bezrobotnej lub biernej zawodowo do dnia złożenia Formularza rekrutacyjnego nie uległy zmianie.
7. W przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w projekcie pn. „Aktywizacja- rewitalizacja” zobowiązuję się do dostarczenia przed skierowaniem mnie na pierwszą zaplanowaną w projekcie formę wsparcia dokumentów niezbędnych w celu potwierdzenia spełnienia kryterium kwalifikowalności, tj. zaświadczenie z powiatowego urzędu pracy *(dotyczy osób zarejestrowanych w ewidencji urzędu)* lub zaświadczenia z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych *(dotyczy osób bezrobotnych lub biernych zawodowo)* lub zaświadczenie z Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego (*dotyczy rolników lub członków rodziny rolnika).*
8. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

*……………………………………………………………………………………………………………………………* *……………………………………………………………………………………………………………………………*

*miejscowość i data czytelny podpis kandydata/kandydatki*

**Źródła informacji o projekcie:**

□ Prasa □ Internet □ Rodzina, znajomi □ Ulotka □ Plakat □ e-mail

□ inne, proszę podać jakie *…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych:**

Ja niżej podpisana/y , zgodnie z art. 7 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w złożonym przeze mnie formularzu rekrutacyjnym przez MZK. Sp. z o.o. w Stalowej Woli, jako Administratora tych danych, na potrzeby procesu rekrutacji do projektu pn. „Aktywizacja-rewitalizacja”.

*……………………………………………………………………………………………………………………………* *……………………………………………………………………………………………………………………………*

*miejscowość i data czytelny podpis kandydata/kandydatki*

**Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych**

1. Administratorem danych osobowych potencjalnych Kandydatów/ Kandydatek na uczestników projektu pn. „Aktywizacja- rewitalizacja” jest Miejski Zakład Komunalny Sp. z o.o. z siedzibą w Stalowej Woli, ul. Komunalna 1, 37-450 Stalowa Wola.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych pod adresem e-mail: [iod@mzk.stalowa-wola.pl](mailto:%20iod@mzk.stalowa-wola.pl) lub pisemnie- na adres siedziby Administratora.
3. Pani/ Pana dane osobowe potencjalnych uczestników projektu przetwarzane będą w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji do projektu, w tym: weryfikacji spełnienia kryteriów uczestnictwa w projekcie przez komisję rekrutacyjną, kontaktu z potencjalnym uczestnikiem oraz wpisania go na listę rankingową/ rezerwową.
4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest:
   1. art. 6 ust. 1 lit. a) RODO, tj. zgoda wyrażona w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji, zgodnie z Regulaminem udziału w projekcie pn. „Aktywizacja-rewitalizacja”,
   2. art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, tj. wypełnienie obowiązków prawnych ciążących na Administratorze, w szczególności wynikających z przepisów dot. archiwizacji,
   3. art. 6 ust. 1 lit. f) RODO, tj. przetwarzanie niezbędne w celu realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora polegającego na zbieraniu danych osobowych w celu objęcia wsparciem osób zainteresowanych udziałem w projekcie pn. „Aktywizacja- rewitalizacja” realizowanego na podstawie umowy o dofinansowanie nr RPPK.07.01.00-18-0021/19-00 współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020,
   4. art. 9 ust. 2 lit. a RODO, tj. zgoda w zakresie tzw. „szczególnej kategorii danych” wyrażona w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji, zgodnie z Regulaminem udziału w projekcie pn. „Aktywizacja- rewitalizacja”.
5. Odmowa podania danych wrażliwych (dane dot. niepełnosprawności) w przypadku projektu skierowanego do grupy charakteryzującej się przedmiotowymi cechami, będzie skutkować brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności Kandydata/ Kandydatki do projektu oraz brakiem możliwości zakwalifikowania do projektu.
6. Administrator nie udostępnia przetwarzanych danych osobowych żadnym odbiorcom, z wyjątkiem przypadków, gdy obowiązek taki wynika z przepisów prawa powszechnie obowiązującego.
7. Administrator będzie przechowywał dane osobowe Kandydatów projektu przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, jednak nie dłużej niż 30 dni roboczych od dnia zakończenia okresu archiwizowania danych wynikających z zawartej umowy o dofinansowanie projektu nr RPPK.07.01.00-18-0021/19-00, a w przypadku przetwarzania tych danych na podstawie zgody (art. 6 ust. 1 lit. a) oraz art. 9 ust. 2 lit. a) RODO, nie dłużej niż do momentu wycofania udzielonej zgody.
8. W przypadkach, na zasadach i w trybie określonym w obowiązujących przepisach osobom, których dane dotyczą przysługuje prawo do:
   1. dostępu do treści danych oraz ich sprostowania (art. 15 i 16 RODO),
   2. usunięcia danych (art. 17 RODO),
   3. ograniczenia przetwarzania (art. 18 RODO),
   4. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania (art. 21 RODO),
   5. przenoszenia danych (art. 20 RODO)
   6. cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem (tj. na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. a) RODO).
9. Osobom, których dane dotyczą przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych - w przypadku podejrzenia, że dane osobowe są przetwarzane przez Administratora z naruszeniem przepisów prawa.
10. Przetwarzane dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 4 pkt 4) RODO, co oznacza formę zautomatyzowanego przetwarzania danych osobowych, które polega na wykorzystaniu danych osobowych do oceny niektórych czynników osobowych osoby fizycznej.
11. Podanie danych osobowych nie jest obowiązkowe, aczkolwiek niezbędne do realizacji procesu rekrutacji. Niepodanie danych będzie skutkowało odmową możliwości wzięcia udziału w procesie rekrutacji.

**Zakres przetwarzanych danych:**

1. dane osobowe zwykłe:

* imię i nazwisko,
* PESEL,
* wiek w chwili złożenia Formularza rekrutacyjnego,
* płeć,
* adres zamieszkania,
* miejsce/ miejsca zatrudnienia,
* rodzaj zatrudnienia,
* wymiar czasu pracy,
* wysokość wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia,
* wykształcenie
* numer telefonu,
* adres- e-mail,
* seria i numer dokumentu tożsamości,
* dane dot. statusu na rynku pracy w chwili złożenia Formularza rekrutacyjnego,

1. „szczególne kategorie danych”:

* informacja o stanie zdrowia.

**Załączniki:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | **Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy potwierdzające fakt zarejestrowania jako osoba bezrobotna oraz okres zarejestrowania** (wydane przez PUP nie wcześniej niż 30 dni kalendarzowych przed złożeniem formularza rekrutacyjnego) |
| 2. | **Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (US-7)** potwierdzające status osoby bezrobotnej lub biernej zawodowo (wydane przez ZUS nie wcześniej niż 30 dni kalendarzowych przed złożeniem formularza rekrutacyjnego) lub samodzielnie wykonany wydruk danych z konta ubezpieczonego uzyskany z Platformy Usług Elektronicznych ZUS |
| 3. | **Kserokopia świadectwa/ świadectw pracy lub innych dokumentów potwierdzających okres zatrudnienia** w celu potwierdzenia doświadczenia zawodowego (kryterium premiujące) |
| 4. | **Kserokopia** orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający niepełnosprawność ( o ile dotyczy) np. inne równoważne orzeczenia (KRUS, służby mundurowe, itd.), w przypadku osób z zaburzeniami psychicznymi dokument potwierdzający stan zdrowa wydany przez lekarza (np. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia) |
| 5. | **Dokumenty potwierdzające status imigranta (o ile dotyczy),** np. dla obywateli UE/EOG/ Szwajcarii  zaświadczenie o zarejestrowaniu pobytu obywatela Unii oraz dokument potwierdzający tożsamość i obywatelstwo (np. paszport, dowód tożsamości), dla obywateli państw trzecich dokument podróży (paszport), ważny dokument potwierdzający legalność pobytu na terytorium RP (karta pobytu, wiza krajowa, tymczasowe zaświadczenie tożsamości cudzoziemca ,odcisk stempla w paszporcie oraz oświadczenie o zamiarze wykonywania pracy na terytorium RP lub dokumenty potwierdzające wykonywanie pracy na terenie RP |
| 6. | **Dokumenty potwierdzające status reemigranta (o ile dotyczy),** np. dokument potwierdzający tożsamość i polskie obywatelstwo oraz dokumenty potwierdzające fakt przebywania za granicą Polski przez nieprzerwany okres co najmniej 6 miesięcy przed przystąpieniem do projektu (np. umowy o pracę, zgłoszenia do systemów zabezpieczenia społecznego, rachunki opłat za media, itp.), **status repatrianta,** np.dokument podróży (paszport) z wizą krajową w celu repatriacji i stemplem potwierdzającym wjazd do Polski |
| 7. | **Oświadczenia:**   1. oświadczenie- osoba bezrobotna (o ile dotyczy) 2. oświadczenie- osoba bierna zawodowo (o ile dotyczy) 3. oświadczenie- rolnik lub członek rodziny rolnika ( o ile dotyczy) 4. oświadczenie- osoba z niepełnosprawnościami ( o ile dotyczy) 5. oświadczenie- osoba długotrwale bezrobotna ( o ile dotyczy) 6. oświadczenie- osoba o niskich kwalifikacjach ( o ile dotyczy) 7. oświadczenie- oświadczenie miejsce zamieszkania 8. oświadczenie- osoba uboga pracująca ( o ile dotyczy) 9. oświadczenie- osoba zatrudniona na umowach krótkoterminowych ( o ile dotyczy) 10. oświadczenie- osoba zatrudniona na umowach cywilnoprawnych ( o ile dotyczy) 11. oświadczenie- imigrant ( o ile dotyczy) 12. oświadczenie- reemigrant ( o ile dotyczy) 13. oświadczenie- formy wsparcia |

* 1. **OŚWIADCZENIE** – **osoba bezrobotna**

Ja, niżej podpisana(y) *………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………*,

*(imię i nazwisko)*

Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną, tzn. pozostaję bez pracy, jestem gotowa(y) do podjęcia pracy i aktywnie poszukuję zatrudnienia oraz:

□ jestem zarejestrowana(y) w urzędzie pracy jako bezrobotna(y),

□ nie jestem zarejestrowana(y) w urzędzie pracy jako bezrobotna(y).

*……………………………………………………………………………………………………………………………* *……………………………………………………………………………………………………………………………*

*miejscowość i data podpis kandydata/kandydatki*

* 1. **OŚWIADCZENIE** – **osoba bierna zawodowo**

Ja, niżej podpisana(y) *………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………*,

*(imię i nazwisko)*

Oświadczam, że jestem osobą bierną zawodowo, tzn. osobą, która w danej chwili nie tworzę zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuję i nie jest bezrobotna(y).

*……………………………………………………………………………………………………………………………* *……………………………………………………………………………………………………………………………*

*miejscowość i data podpis kandydata/kandydatki*

* 1. **OŚWIADCZENIE – rolnik lub członek rodziny rolnika zamierzający odejść z rolnictwa**

Ja, niżej podpisana(y) *………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………*,

*(imię i nazwisko)*

oświadczam, że jestem rolnikiem, tj. jestem właścicielem lub posiadaczem samoistnym lub zależnym nieruchomości rolnych o powierzchni użytków rolnych nieprzekraczających 2 ha przeliczeniowe lub członkiem rodziny rolnika (współmałżonek lub domownik), podlegającą ubezpieczeniom emerytalnym i rentowym z tytułu stałej pracy w gospodarstwie rolnym o powierzchni użytków rolnych nieprzekraczających 2 ha przeliczeniowe (ubezpieczenie KRUS), która zamierza podjąć zatrudnienie lub inną działalność pozarolniczą i przejść do sytemu ubezpieczeń społecznych (ubezpieczenie ZUS).

*……………………………………………………………………………………………………………………………* *……………………………………………………………………………………………………………………………*

*miejscowość i data podpis kandydata/kandydatki*

* 1. **OŚWIADCZENIE – osoba z niepełnosprawnościami**

Ja, niżej podpisana(y) *………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………*,

*(imię i nazwisko)*

oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnościami w myśl ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych lub osobą z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego.

*……………………………………………………………………………………………………………………………* *……………………………………………………………………………………………………………………………*

*miejscowość i data podpis kandydata/kandydatki*

* 1. **OŚWIADCZENIE – osoba długotrwale bezrobotna**

Ja, niżej podpisana(y) *………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………*,

*(imię i nazwisko)*

oświadczam, że jestem osobą o długotrwale bezrobotną, tj. pozostaję bez pracy, jestem gotowa(y) do podjęcia pracy i aktywnie poszukuję zatrudnienia nieprzerwanie ponad 12 miesięcy.

*……………………………………………………………………………………………………………………………* *……………………………………………………………………………………………………………………………*

*miejscowość i data podpis kandydata/kandydatki*

* 1. **OŚWIADCZENIE – osoba o niskich kwalifikacjach**

Ja, niżej podpisana(y) *………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………*,

*(imię i nazwisko)*

oświadczam, że jestem osobą o niskich kwalifikacjach, tj. posiadam wykształcenie na poziomie o ISCED 3 włącznie (nie wyższym niż wykształcenie średnie).

*……………………………………………………………………………………………………………………………* *……………………………………………………………………………………………………………………………*

*miejscowość i data podpis kandydata/kandydatki*

* 1. **OŚWIADCZENIE potwierdzające zamieszkanie na terenie Gminy Stalowa Wola, Gminy lub Miasta Nisko**

Ja, niżej podpisana(y) *………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………*,

*(imię i nazwisko)*

oświadczam, iż moim miejscem zamieszkania jest *……………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………*, gmina *…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………*,

powiat *……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………..……………………………………………*,

województwo *………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………..…………………………*.

W miejscu tym mieszkam z zamiarem stałego pobytu.

*……………………………………………………………………………………………………………………………* *……………………………………………………………………………………………………………………………*

*miejscowość i data podpis kandydata/kandydatki*

* 1. **OŚWIADCZENIE** – **osoba uboga pracująca**

Ja, niżej podpisana(y) *………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………*,

*(imię i nazwisko)*

oświadczam, że jestem osobą ubogą pracującą, tj.

□ zamieszkuję w gospodarstwie domowym, w którym dochody ( z wyłączeniem transferów socjalnych) przypadające na 1 osobę nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu (701,00 zł – dla osoby samotnie gospodarującej lub 528,00 zł na osobę w rodzinie).

□ moje zarobki w ujęciu miesięcznym nie przekraczają minimalnego wynagrodzenia za pracę w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu.

*……………………………………………………………………………………………………………………………* *……………………………………………………………………………………………………………………………*

*miejscowość i data podpis kandydata/kandydatki*

* 1. **OŚWIADCZENIE – osoba zatrudniona na umowach krótkoterminowych**

(zawartych na czas okres określony, których termin upływa w okresie realizacji projektu

lub trwa nie dłużej niż 6 miesięcy)

Ja, niżej podpisana(y) ……………………………………………………….……………………………………………..……..,

(imię i nazwisko)

oświadczam, że jestem osobą pracującą na podstawie umowy o pracę lub innej formy zatrudnienia ………………………………………………………………………….. (*wpisać rodzaj umowy*) zawartej na czas określony od dnia ……………………………………….…………………………….…… do dnia ……………………………….………………………………….……

*……………………………………………………………………………………………………………………………* *……………………………………………………………………………………………………………………………*

*miejscowość i data podpis kandydata/kandydatki*

* 1. **OŚWIADCZENIE – osoba zatrudniona na umowach cywilnoprawnych**

Ja, niżej podpisana(y) ……………………………………………………….…………………………………………..……..,

(imię i nazwisko)

oświadczam, że jestem osobą pracującą na podstawie umowy cywilnoprawnej (umowa - zlecenie/ umowa o dzieło) zawartej na czas określony od dnia ……………………………………………… do dnia ……………………………….……………………

*……………………………………………………………………………………………………………………………* *……………………………………………………………………………………………………………………………*

*miejscowość i data podpis kandydata/kandydatki*

* 1. **OŚWIADCZENIE – imigrant**

Ja, niżej podpisana(y) ……………………………………………………….……………………………………………..……..,

(imię i nazwisko)

oświadczam, że jestem imigrantem, tj. nie posiadam polskiego obywatelstwa, przybyłem do Polski w celu osiedlenia się (zamieszkania na stałe) lub na pobyt czasowy i zamierzam wykonywać/ wykonuję pracę na terytorium Polski, w tym zamierzam podjąć działalność gospodarczą na terenie Polski.

*……………………………………………………………………………………………………………………………* *……………………………………………………………………………………………………………………………*

*miejscowość i data podpis kandydata/kandydatki*

* 1. **OŚWIADCZENIE – reemigrant**

Ja, niżej podpisana(y) ……………………………………………………….……………………………………………..……..,

(imię i nazwisko)

oświadczam, że jestem reemigrantem, tj. obywatelem polskim, przebywającym za granicą Polski przez nieprzerwany okres co najmniej 6 miesięcy i zamierzam powrócić do Polski / przebywam na terenie Polski nie dłużej niż 6 miesięcy przed przystąpieniem do projektu i deklaruję chęć podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej na terytorium Polski.

*……………………………………………………………………………………………………………………………* *……………………………………………………………………………………………………………………………*

*miejscowość i data podpis kandydata/kandydatki*

* 1. **OŚWIADCZENIE – formy wsparcia**

Ja, niżej podpisana(y) ………………………………………………….…………………………………………………..……..,

(imię i nazwisko)

oświadczam, że nie korzystałam/em i nie korzystam z takiego samego wsparcia w ramach projektów współfinansowanych ze środków EFS dedykowanych tej samej grupie osób w RPO WP 2014-2020 w konkursach ogólnych.

*……………………………………………………………………………………………………………………………* *……………………………………………………………………………………………………………………………*

*miejscowość i data podpis kandydata/kandydatki*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dane zweryfikowano na podstawie dokumentu tożsamości | □ dowód osobisty □ paszport □ inny ……………………….…….. | ………………………………………………….…………data i podpis osoby weryfikującej dane |

1. Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu (zgodnie z art. 25. Kodeksu Cywilnego) [↑](#footnote-ref-1)