

Załącznik nr 1

**FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU**

**„RODZINA – BEZPIECZNY DOM”**

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dane Uczestnika/ Uczestniczki** | | | |
| Imię |  | | |
| Nazwisko |  | | |
| PESEL |  | | |
| Płeć | Kobieta |  | |
| Mężczyzna |  | |
| Wiek |  | | |
| Wykształcenie  (należy zaznaczyć x właściwy poziom ISCED ) | ISCED 5-8 Wyższe | |  |
| ISCED 4 Policealne | |  |
| ISCED 3 Ponadgminazjalne  (liceum, technikum, szkoła zawodowa) | |  |
| ISCED 2 Gimnazjalne | |  |
| ISCED 1 Podstawowe | |  |
| ISCED 0 Niższe niż podstawowe | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane kontaktowe Uczestnika/Uczestniczki** | | | | | | |
| Kraj | Polska | | | | | |
| Województwo | Podlaskie | | | | | |
| Powiat | bielski | | | | | |
| Gmina |  | | | | | |
| Miejscowość |  | | | | | |
| Ulica |  | | | | | |
| Nr budynku |  | | | | | |
| Nr lokalu |  | | | | | |
| Kod pocztowy |  | | | | | |
| Telefon kontaktowy |  | | | | | |
| Adres e-mail |  | | | | | |
| **Status uczestnika na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu** | | | | | | |
| **Bezrobotny zarejestrowany w PUP**  Osoba zaznaczająca powyższy status musi dostarczać zaświadczenie z urzędu pracy lub raport z SEPI | | TAK |  | | NIE |  |
| **Bezrobotny niezarejestrowany w PUP**  Osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia, które nie są zarejestrowane w ewidencji urzędów pracy | | TAK |  | | NIE |  |
| **W tym długotrwale bezrobotny**  Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” różni się w zależności od wieku:  - Młodzież ( < 25 lat ) - osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy ( >6 miesięcy  Dorośli ( 25 lat lub więcej ) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy ( >12 miesięcy ). Status na rynku pracy, jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie . | | TAK |  | | NIE |  |
| **Bierny zawodowo**  Bierni zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej 9 tzn. nie pracują i nie są bezrobotne ). 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). | | TAK |  | | NIE |  |
| **W tym osoba ucząca się** | | TAK |  | | NIE |  |
| **W tym osoba nieuczestnicząca w szkoleniu lub kształceniu** | | TAK |  | | NIE |  |
| **Osoba pracująca (niezależnie od rodzaju umowy)**  Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo. Studenci, którzy są zatrudnieni ( również na część etatu), powinni być wskazywani przez osobne jako osoby pracujące. | | TAK |  | | NIE |  |
| Osoba pracująca w administracji rządowej | |  | | | | |
| Osoba pracująca w administracji samorządowej | |  | | | | |
| Inne | |  | | | | |
| Osoba pracująca w MMŚP | |  | | | | |
| Osoba pracująca w organizacji pozarządowej | |  | | | | |
| Osoba prowadząca działalność na własny rachunek | |  | | | | |
| Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie | |  | | | | |
| **Zatrudniony w:** | | | | | | |
| **Wykonywany zawód:** | | | | | | |
| Nauczyciel kształcenia zawodowego | | | |  | | |
| Nauczyciel kształcenia ogólnego | | | |  | | |
| Nauczyciel wychowania przedszkolnego | | | |  | | |
| Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego | | | |  | | |
| Pracownik instytucji rynku pracy | | | |  | | |
| Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia | | | |  | | |
| Rolnik | | | |  | | |
| Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej | | | |  | | |
| Pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej | | | |  | | |
| Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej | | | |  | | |
| Pracownik poradni psychologiczno- pedagogicznej | | | |  | | |
| Instruktor praktycznej nauki zawodu | | | |  | | |
| inny | | | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu**  (odmowa, udzielania informacji w przypadku danych wrażliwych nie skutkuje odmową udzielania wsparcia, jeżeli projekt nie jest kierowany do danej grupy docelowej) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Osoba, należąca do mniejszości narodowej lub etniczne, migrant, osoba obcego pochodzenia**  Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy – każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TAK | |  | | | NIE | | | | | |  | | | Odmowa podania informacji | | | |  |
| **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań**  1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach)  2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla  imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/ karne/ szpitale, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe  wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane)  3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą)  4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe – lokale nienadające się do  zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie). | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TAK | | |  | | | | NIE | | |  | | | | | | | | |
| Obywatelstwo | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Osoba z niepełnosprawnością**  Za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127., poz. 721. Z późn.zm. ) a także osoby z zaburzeniami psychicznymi których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr. 111, poz. 535) tj**. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innymi dokumentem poświadczającym stan zdrowia** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TAK | | |  | | | | NIE | | |  | | | | | Odmowa podania informacji | |  | |
| **Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)**  Osoby pochodzące z obszarów wiejskich ( DEGURBA 3), byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby zagrożone wykluczeniem społecznym, których powód zagrożenia nie został oznaczony w pozostałych polach formularza, osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0.  (Odmowa podania informacji dotyczy tylko danych wrażliwych tj., stanu zdrowia) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TAK |  | | | NIE | | | |  | | | | | Odmowa podania informacji | | |  | | |
| **Korzystanie przez osobę /rodzinę ze świadczeń pomocy społecznej** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TAK |  | | | | | NIE | | |  | | | | | | | | | |
| **Korzystanie przez osobę/rodzinę z Programu Operacyjnego Pomoc Żywieniowa** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TAK |  | | | | | NIE | | |  | | | | | | | | | |
| **Obszar zamieszkiwania przez osobę/ rodzinę teren objęty Lokalnym Programem Rewitalizacji M. Bielsk Podlaski** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TAK |  | | | | | NIE | | | | | |  | | | | | | |
| **Inne informacje na temat uczestnika istotne w kontekście możliwości uczestnika w projekcie** *(np. potrzeba zorganizowania opieki nad osobą zależną, ograniczenia ruchowe związane z niepełnosprawnością itp. )* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

W związku z tym, że jestem zainteresowany udziałem w projekcie „Rodzina – bezpieczny dom” oświadczam , że:

1. Zostałam/em poinformowana/y o planowych działaniach w Projekcie oraz jego współfinansowaniu ze środków Unii Europejskiej w ramach EFS, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020.
2. Zapoznałem się z postanowieniami Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie i je akceptuje.
3. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz .U z 2016 poz. 922 z poz. zm.) do celów związanych z przeprowadzeniem procesu rekrutacji, realizacji projektu oraz w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.
4. Oświadczam, że nie korzystam i nie będę korzystał/az tego samego typu wsparcia w innych działaniach i Priorytetach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata  2014- 2020 w okresie  udziału w projekcie pt.: „Rodzina – bezpieczny dom”.

**W związku z przystąpieniem do Projektu:**

1. Zgodnie z zapisami Ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 roku (Dz. U. z 2006 r., Nr 90, poz. 631 z późn. zm.), wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie, wykorzystanie i powielanie zdjęć oraz nagrań video wykonanych podczas projektu pt. „Rodzina - bezpieczny dom” bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania, wyłącznie w celu realizacji ww. projektu.

2. Oświadczam, że wyrażenie zgody jest równoznaczne z wykorzystaniem zdjęć i nagrań z moim wizerunkiem w materiałach promocyjnych i umieszczeniem ich na stronie internetowej PCPR www.pcprbielskpodlaski.pl

…………………………………. ………….……………………………………………

podpis kandydata podpis rodzica zastępczego/opiekuna prawnego

w przypadku kandydata niepełnoletniego)

…………………………………..

Miejscowość i data