

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 dlaimigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/ karne/ szpitale, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowewsparcie 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 dozamieszkania 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