



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

Nr rekrutacyjny

Data i godzina złożenia formularza:.....

Podpis osoby przyjmującej formularz.....

Formularz rekrutacyjny

(Kandydata na Opiekuna)

do projektu

„Aktywni i bezpieczni – rozwój usług społecznych w Gminie Głuszyca”

Wnioskodawca	Fundacja „Razem” ul. Mieszka I 2/7, 58 – 309 Wałbrzych
Realizator	Gmina Głuszyca, ul. Parkowa 9, 58-340 Głuszyca
Partner	Gmina Głuszyca/ Ośrodek Pomocy Społecznej w Głuszycy, ul. Grunwaldzka 55, 58-340 Głuszyca
Tytuł/nr projektu	„Aktywni i bezpieczni – rozwój usług społecznych w Gminie Głuszyca” FEDS.09.01-IP.02-0012/23
Priorytet	Priorytet 9. Fundusze Europejskie na rzecz transformacji obszarów górniczych na Dolnym Śląsku
Działanie	Działanie 9.1 Transformacja społeczna

UWAGA:

1. Formularz do projektu powinien być wypełniony elektronicznie lub odręcznie w sposób czytelny oraz powinien być podpisany w miejscach do tego wskazanych.
2. W przypadku dokonania skreślenia, proszę postawić parafkę (obok skreślenia) a następnie zaznaczyć prawidłową odpowiedź.
3. Każde pole formularza powinno zostać wypełnione, w przypadku gdy dane pole nie dotyczy Kandydata, należy umieścić adnotację „nie dotyczy”.
4. Przed złożeniem wypełnionego formularza Kandydat powinien zapoznać się z regulaminem Uczestnictwa w projekcie pn. „Aktywni i bezpieczni – rozwój usług społecznych w Gminie Głuszyca”

Projekt pt. „Aktywni i bezpieczni – rozwój usług społecznych w Gminie Głuszyca”

Projekt współfinansowany z programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021–2027 (FEDS 2021–2027),
Fundusz na Rzecz Sprawiedliwej Transformacji

Priorytet 9 Fundusze Europejskie na rzecz transformacji obszarów górniczych na Dolnym Śląsku Działanie 9.1 Transformacja społeczna

Lider: Fundacja „RAZEM”, **Partner:** Gmina Głuszyca, **Realizator:** Gmina Głuszyca/ Ośrodek Pomocy Społecznej w Głuszycy



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

I CZĘŚĆ: DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI			
Imię:			
Nazwisko:			
PESEL:			
Wykształcenie:	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne	<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> Policealne <input type="checkbox"/> Wyższe	
Miejsce zamieszkania:			
Województwo:			
Powiat:			
Gmina:			
Miejscowość:		Kod pocztowy:	
Obszar	<input type="checkbox"/> miejski	<input type="checkbox"/> wiejski ¹	
Ulica:			
Nr budynku:		Nr lokalu:	
Telefon kontaktowy:			
Adres e-mail			
Status Uczestnika/Uczestniczki projektu w chwili przystąpienia do projektu			
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	
	w tym:	<input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna ² <input type="checkbox"/> inne	

¹ Obszar wiejski – zgodnie z załącznikiem nr 1 do Rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) NR 215/2014 z dnia 7 marca 2014 r. to obszar o małej gęstości zaludnienia (kod 03) zgodnie ze stopniem urbanizacji ujętym w klasyfikacji DEGURBA obszary słabo zaludnione to obszary, na których więcej niż 50% populacji zamieszkuje tereny wiejskie (tj. gminy, które zostały przyporządkowane do kategorii 3 klasyfikacji DEGURBA).

² Osoba długotrwale bezrobotna to osoba pozostająca bez zatrudnienia w okresie nie krótszym niż 6 miesięcy w przypadku osób do 24 roku życia i osoba pozostająca bez zatrudnienia w okresie nie krótszym niż 12 miesięcy w przypadku osób powyżej 24 roku życia

Projekt pt. „Aktywni i bezpieczni – rozwój usług społecznych w Gminie Głuszycy”

Projekt współfinansowany z programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021–2027 (FEDS 2021–2027),

Fundusz na Rzecz Sprawiedliwej Transformacji

Priorytet 9 Fundusze Europejskie na rzecz transformacji obszarów górniczych na Dolnym Śląsku Działanie 9.1 Transformacja społeczna

Lider: Fundacja „RAZEM”, **Partner:** Gmina Głuszycy, **Realizator:** Gmina Głuszycy/ Ośrodek Pomocy Społecznej w Głuszycy



<input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo ³	w tym:	<input type="checkbox"/> osoba ucząca się <input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> inne	
II CZĘŚĆ – MINIMALNE WARUNKI UDZIAŁU W PROJEKCIE (kryteria formalne) Proszę zaznaczyć X jeśli Pan/Pani spełnia poniższe kryteria. Aby zakwalifikować się do udziału w projekcie MUSI PAN/PANI SPEŁNIAĆ ŁĄCZNIE PONIŻSZE KRYTERA FORMALNE			
Mieszkam na terenie gminy Głuszycyca	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
Jestem osobą bezrobotną lub bierną zawodowo (weryfikacja na podstawie zaświadczenia z PUP, w przypadku osób biernych zaświadczenie ZUS)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
Posiadam doświadczenie w realizacji usług opiekuńczych, w tym zawodowe, wolontariackie lub osobiste wynikające z pełnienia roli opiekuna faktycznego na potwierdzenie przedkładam dokument/y/oświadczenia/zaświadczenia potwierdzające	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
III CZĘŚĆ – KRYTERIA PREMIUJĄCE Proszę zaznaczyć X jeśli spełnia Pan/Pani kryteria premiujące (Jeśli należy Pan/Pani do grupy osób premiujących do objęcia wsparciem to otrzyma Pan/Pani dodatkowe punkty w procesie rekrutacji. Jeśli nie spełnia Pan/Pani kryteriów premiujących nadal możliwy jest udział w projekcie).			
Jestem osobą, która pełniła wolontariat na rzecz osób z niepełnosprawnością w Organizacji pozarządowej – (NGO) – weryfikacja na podstawie dokumentu od Podmiotu	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> + 10 pkt
CZĘŚĆ IV- INFORMACJA O UCZESTNIKU PROJEKTU			
Osoba z niepełnosprawnością	<input type="checkbox"/> Tak Orzeczenie ważne do	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji
w tym⁴:	osoba z niepełnosprawnością: <input type="checkbox"/> sprzężoną <input type="checkbox"/> intelektualną		

³ Osoba bierna zawodowo — Osoby bierne zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie są osobami pracującymi ani bezrobotnymi).

⁴ Jeśli dotyczy

Projekt pt. „Aktywni i bezpieczni – rozwój usług społecznych w Gminie Głuszycyca”

Projekt współfinansowany z programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021–2027 (FEDS 2021–2027),

Fundusz na Rzecz Sprawiedliwej Transformacji

Priorytet 9 Fundusze Europejskie na rzecz transformacji obszarów górniczych na Dolnym Śląsku Działanie 9.1 Transformacja społeczna



W przypadku osoby z niepełnosprawnością prosimy o informacje dotyczące posiadanego orzeczenie o niepełnosprawności i/lub zdolności do pracy	Zakład Ubezpieczeń Społecznych:	Powiatowy zespół orzekania o niepełnosprawności:	
	<input type="checkbox"/> częściowa niezdolność do pracy <input type="checkbox"/> całkowita niezdolność do pracy <input type="checkbox"/> całkowita niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji <input type="checkbox"/> nie posiadam orzeczenia w tym zakresie	<input type="checkbox"/> niepełnosprawność w stopniu lekkim <input type="checkbox"/> niepełnosprawność w stopniu umiarkowanym <input type="checkbox"/> niepełnosprawność w stopniu znacznym	
Osoba z zaburzeniami psychicznymi	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
Osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym ⁵	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji
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
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji
Jestem osobą zamieszkujejącą samotnie ?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji
Jestem osobą obcego pochodzenia ?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji

⁵ Osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem to: a) osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 163); b) osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (t.j. Dz. U. z 2011 r. Nr 43, poz. 225, z późn. zm.); c) osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 332, z późn. zm.); d) osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (t.j. Dz. U. z 2014 r. poz. 382); e) osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572, z późn. zm.); f) osoby z niepełnosprawnością – osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. 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 (t.j. Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375); g) rodziny z dzieckiem z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z rodziców lub opiekunów nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem z niepełnosprawnością;

Projekt pt. „Aktywni i bezpieczni – rozwój usług społecznych w Gminie Głuszycy”

Projekt współfinansowany z programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021–2027 (FEDS 2021–2027),

Fundusz na Recz Sprawiedliwej Transformacji

Priorytet 9 Fundusze Europejskie na rzecz transformacji obszarów górniczych na Dolnym Śląsku Działanie 9.1 Transformacja społeczna



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

Jestem osobą z państwa trzeciego?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji
-----------------------------------	------------------------------	------------------------------	--

- Oświadczam, że do formularza zgłoszeniowego załączam CV.

Ja, niżej podpisany/a* oświadczam, że:

- 1) Zgłaszam chęć udziału w Projekcie pt. „Aktywni i bezpieczni – rozwój usług społecznych w Gminie Głuszycy” współfinansowanym z programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021–2027 (FEDS 2021–2027), Fundusz na Recz Sprawiedliwej Transformacji Priorytet 9 Fundusze Europejskie na rzecz transformacji obszarów górniczych na Dolnym Śląsku Działanie 9.1 Transformacja społeczna.
- 2) Zostałem/-am poinformowany/-a, że Projekt: pt. „Aktywni i bezpieczni – rozwój usług społecznych w Gminie Głuszycy” jest współfinansowany z programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021–2027 (FEDS 2021–2027), Fundusz na Recz Sprawiedliwej Transformacji Priorytet 9 Fundusze Europejskie na rzecz transformacji obszarów górniczych na Dolnym Śląsku Działanie 9.1 Transformacja społeczna.
- 3) Akceptuję fakt, że złożone przeze mnie dokumenty rekrutacyjne nie są równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu. W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/-a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Wnioskodawcy/Partnera/Realizatora projektu.
- 4) Zapoznałem/-am się z Regulaminem w/w Projektu i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/-a do uczestnictwa w nim.
- 5) Deklaruję uczestnictwo we wszystkich formach wsparcia w projekcie, równocześnie zobowiązuję się, iż w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Wnioskodawcę projektu.
- 6) Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby Projektu.
- 7) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu dla potrzeb realizacji RPO WD, zgodnie z art. 29 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) – dalej **RODO**.
- 8) Nie jestem zatrudniony/-a na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania, spółdzielczej umowy o pracę oraz na podstawie umów prawa cywilnego, a także nie prowadzę działalności gospodarczej ani rolniczej.
- 9) Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną lub elektroniczną (email).
- 10) Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.
- 11) Zostałem poinformowany/a* o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia, lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej).
- 12) Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Wnioskodawcę/Partnera/Realizatora projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej (np. podjęcie zatrudnienia).
- 13) Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie: „Aktywni i bezpieczni – rozwój usług społecznych w Gminie Głuszycy” oraz zgodę na udział w procesie rekrutacyjnym.
- 14) **Świadoma/-y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w Formularzu rekrutacyjnym do projektu są zgodne z prawdą.**
- 15) W przypadku zakwalifikowania do udziału w projekcie: „Aktywni i bezpieczni – rozwój usług społecznych w Gminie Głuszycy” zgłaszam potrzebę/y wynikające z posiadanej niepełnosprawności lub wynikające z innych potrzeb związanych z udziałem w przedmiotowym projekcie:

- Tak, proszę napisać jaką/jakie

Projekt pt. „Aktywni i bezpieczni – rozwój usług społecznych w Gminie Głuszycy”

Projekt współfinansowany z programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021–2027 (FEDS 2021–2027),

Fundusz na Recz Sprawiedliwej Transformacji

Priorytet 9 Fundusze Europejskie na rzecz transformacji obszarów górniczych na Dolnym Śląsku Działanie 9.1 Transformacja społeczna



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

.....
.....
.....

Nie

.....
Data i podpis Kandydata/Kandydatki

Projekt pt. „Aktywni i bezpieczni – rozwój usług społecznych w Gminie Głuszycy”

Projekt współfinansowany z programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021–2027 (FEDS 2021–2027),
Fundusz na Recz Sprawiedliwej Transformacji

Priorytet 9 Fundusze Europejskie na rzecz transformacji obszarów górniczych na Dolnym Śląsku Działanie 9.1 Transformacja społeczna

Lider: Fundacja „RAZEM”, **Partner:** Gmina Głuszycy, **Realizator:** Gmina Głuszycy/ Ośrodek Pomocy Społecznej w Głuszycy