**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU Nr: ……..[[1]](#footnote-1)/2020**

**„Nowa Droga II”** WND.POWR.01.02.01-20-0017/18

*UWAGA! Przed rozpoczęciem wypełniania Formularza zgłoszeniowego do projektu należy zapoznać się z Regulaminem Projektu „Nowa Droga II”. Formularz zgłoszeniowy do projektu należy wypełnić w sposób czytelny.
Przyjmowane będą jedynie kompletne, poprawnie wypełnione formularze.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Termin złożenia formularza** | *……../……../2020[[2]](#footnote-2)* |
| **Godzina wpłynięcia formularza** | *..…… : ………[[3]](#footnote-3)* |

|  |
| --- |
| **DANE PODSTAWOWE** |
| **IMIĘ/IMIONA:** |  |
| **NAZWISKO:** |  |
| **PESEL:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PŁEĆ** |  **Kobieta   Mężczyzna** |
| **WIEK:** |  |
| **WYKSZTAŁCENIE:** | * **Brak** *(Brak formalnego wykształcenia)*
* **Podstawowe** (*Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)*
* **Gimnazjalne** *(Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)*
* **Ponadgimnazjalne** *(Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej)*
* **Policealne** *(Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)*
* **Wyższe krótkiego cyklu** *(Kształcenie ukończone na poziomie studiów krótkiego cyklu, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym licencjackim, magisterskim i doktoranckim)*
* **Wyższe licencjackie** *(Kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych licencjackich)*
* **Wyższe magisterskie** *(Kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych magisterskich)*
* **Wyższe doktoranckie** (*Kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych doktoranckich)*
 |
| **DANE KONTAKTOWE** |
| **WOJEWÓDZTWO:** |  |
| **POWIAT:** |  |
| **GMINA:** |  |
| **MIEJSCOWOŚĆ:** |  |
| **ULICA:** |  | **NR BUDYNKU:** |  |
| **NR LOKALU:** |  |
| **KOD POCZTOWY /POCZTA** |  |  | **–** |  |  |  |  |
| **TEL. KONTAKTOWY:** |  |
| **ADRES E-MAIL:** |  |
| **PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUPY DOCELOWEJ** |
| ***Należy zaznaczyć „X”******właściwe pole*** | **TAK** | **NIE** |
| **Jestem osobą w wieku 15-29 lat**Osoba, która w dniu, w którym przystąpiła do projektu były w wieku 15 – 29 lat (od dnia 15 urodzin, do przedednia 30 urodzin); wiek UP liczony jest na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie. |  |  |
| **Jestem osobą zamieszkującą na obszarze województwa podlaskiego, w tym na terenie powiatu: m. Białystok / powiat białostocki / powiat sokólski****Miejscem zamieszkania osoby fizycznej**jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z  zamiarem stałego pobytu. |  |  |
| **Nie należę do żadnej z grup określonych do Poddziałania 1.3.1 tj.:** Osoby młode, w tym osoby z niepełnosprawnościami w wieku 15-29 lat bez pracy, w tym w szczególnosci osoby, które nie uczestniczą w kształceniu I szkoleniu tzw. Osoby z kategorii NEET z grup:* osoby, które opuściły pieczę zastępczą (do 2 lat po opuszczeniu instytucji pieczy)
* osoby, które opuściły młodzieżowe ośrodki wychowawcze i młodzieżowe ośrodki socjoterapii (do 2 lat po opuszczeniu),
* osoby, które opuściły specjalne ośrodki szkolno-wychowawcze i specjalne ośrodki wychowawcze (do 2 lat po opuszczeniu),
* osoby, które zakończyły naukę w szkole specjalnej (do 2 lat po zakończeniu nauki w szkole specjalnej),
* matki przebywające w domach samotnej matki,
* osoby, które opuściły zakład karny lub areszt śledczy (do 2 lat po opuszczeniu)
* osoby, które opuściły zakład poprawczy lub schronisko dla nieletnich (do 2 lat po opuszczeniu),
* osoby, które opuściły zakłady pracy chronionej (do 2 lat po zakończeniu zatrudnienia w zakładzie).

Imigranci (w tym osoby polskiego pochodzenia), reemigranci, osoby odchodzące z rolnictwa i ich rodziny, tzw. ubodzy pracujący, osoby zatrudnione na umowach krótkoterminowych oraz pracujący w ramach umów cywilno-prawnych (wsparcie tych grup powinno wynikać z diagnozy sytuacji społeczno-gospodarczej – **wywodzący się z powyższych grup docelowych**. |  |  |
| **GRUPA 1:** **OSOBY NIEPRACUJĄCE** |
| ***Należy zaznaczyć „X”******właściwe pole*** | **TAK** | **NIE** |
| 1. **Jestem osobą bierną zawodowo:**

Osoby bierne zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). W ramach projektu do grupy biernych zawodowo zaliczamy m.in.: • studentów studiów niestacjonarnych (studia wieczorowe, zaoczne) ale tylko wtedy gdy nie są zarejestrowani jako osoby bezrobotne (konieczna jest weryfikacja czy dana osoba jest zarejestrowana); • 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), ale tylko wtedy gdy nie są zarejestrowane jako osoby bezrobotne (konieczna jest weryfikacja czy dana osoba jest zarejestrowana). Status na rynku pracy jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie. |  |  |
| 1. **Jestem osobą bezrobotną (niezarejestrowaną w urzędzie pracy):**

Osoby bezrobotne to osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Status na rynku pracy jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie. |  |  |
| **w tym długotrwale bezrobotną** |  |  |
| 1. **Nie uczestniczę w kształceniu się w trybie formalnym stacjonarnym**

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. |  |  |
| 1. **W ciągu ostatnich 4 tygodni nie szkoliłam/em się, nie uczestniczyłam/em w szkoleniach**

Przez szkolenie 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. |  |  |
| **GRUPA 2:** **OSOBY PRACUJĄCE, IMIGRANCI, REEMIGRANCI, OSOBY ODCHODZĄCE Z ROLNICTWA, TZW. UBODZY PRACUJĄCY** |
| ***Należy zaznaczyć „X”******właściwe pole*** | **TAK** | **NIE** |
| **Jestem:**1. **Imigrantem –** zgodnie z definicją zwartą w Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020 imigranci to osoby nieposiadające polskiego obywatelstwa, przybyłe lub zamierzające przybyć do Polski w celu osiedlenia się (zamieszkania na stałe) lub na pobyt czasowy i zamierzające wykonywać lub wykonujące pracę na terytorium Polski\*[[4]](#footnote-4)
 |  |  |
| 1. **Reemigrantem –** obywatele polscy, którzy przebywali za granicą Polski przez nieprzerwany okres co najmniej 6 miesięcy, którzy zamierzają powrócić do Polski lub którzy przebywają na terenie Polski nie dłużej niż 6 miesięcy przed przystąpieniem do projektu i deklarują chęć podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej na terytorium Polski. Do tej grupy zaliczani są również repatrianci
 |  |  |
| 1. **Osobą odchodzącą z rolnictwa –** osoby podlegające ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu na podstawie ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2017 r. poz. 2336) (KRUS), zamierzający podjąć zatrudnienie lub inną działalność pozarolniczą, objętą obowiązkiem ubezpieczenia społecznego na podstawie ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778, z późn. zm.) (ZUS).
 |  |  |
| 1. **Osobą ubogą pracującą –** osoby, których zarobki nie przekraczają płacy minimalnej (ustalanej na postawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę) lub osoba zamieszkująca w gospodarstwie domowym, w którym dochody (z wyłączeniem transferów socjalnych), przypadające na jedną osobę ni eprzekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu.
 |  |  |
| 1. **Osobą pracującą:**
* **zatrudnioną na umowie krótkoterminowej –** osoby zatrudnione na umowy wskazujące na zawarcie stosunku pracy lub innej formy zatrudnienia, zawarte na czas określony, który upływa w okresie realizacji projektu lub trwa nie dłużej niż 6 miesięcy
* **pracującą w ramach umowy cywilno-prawnej –** osoby pracujące w ramach umów cywilno-prawnych, których miesięczne zarobi nie przekraczają wysokości minimalnego wynagrodzenia, w odniesieniu do miesiąca poprzedzającego dzień przystąpienia do projektu.
 |  |  |
|  |  |
| **KRYTERIA PREFERENCYNE** |
| ***Należy zaznaczyć „X”******właściwe pole w każdym wierszu poniżej*** | **TAK** | **NIE** |
| **Jestem osobą bierną zawodowo**  |  |  |
| **Jestem osobą z niepełnosprawnością[[5]](#footnote-5)**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.) - weryfikowane na podstawie oświadczenia o stopniu niepełnosprawności. | ***W przypadku zaznaczenia X należy załączyć Orzeczenie o niepełnosprawności*** |  |
| **Jestem osobą o niskich kwalifikacjach.**Osoby o niskich kwalifikacjach to osoby posiadające wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie (maksymalnie wykształcenie zasadnicze zawodowe lub średnie ogólnokształcące/techniczne); stopień uzyskanego wykształcenia jest określany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie. |  |  |
|  |
| **BADANIE PREFERENCJI KANDYDATA** |
| **PREFEROWANE SZKOLENIE/ KURS[[6]](#footnote-6) \*** |
|  |
| **PREFEROWANE MIEJSCE ODBYWANIA ZAJĘĆ:** |
| * Powiat m. Białystok oraz powiat białostocki: siedziba Fundacji Science Point ul. Elektryczna 1/3 lok. 216, Białystok
 |  |
| * Powiat sokólski: dokładne miejsce odbywania się zajęć zostanie podane na etapie realizacji 1 wsparcia
 |  |

|  |
| --- |
| **PREFEROWANE MIEJSCE ODBYWANIA STAŻU ZAWODOWEGO:** |
| * Powiat m. Białystok:
 |  |
| * Powiat białostocki:
 |  |
| * Powiat sokólski:
 |  |

**OŚWIADCZENIA**

**Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż:**

1. zapoznałem/am się z Regulaminem Projektu **„Nowa Droga II”**,akceptuję jego warunki i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim;
2. spełniam wszystkie kryteria obowiązkowe określone w Regulaminie Projektu **„Nowa Droga II”**;
3. zostałem/am poinformowany/a, że projekt realizowany jest w ramach Osi priorytetowej I *Osoby młode na rynku pracy* Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (POWER) 2014-2020, Działanie 1.2 *Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy – projekty konkursowe* Poddziałanie 1.2.1 *Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego*;
4. zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
5. zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie;
6. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Realizatora Projektu na etapie rekrutacji;
7. zostałem poinformowany/a, o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia;
8. zostałem poinformowany o obowiązku przekazania danych potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu, tj. status na rynku pracy, udział w kształceniu lub szkoleniu do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie;
9. zostałem poinformowany o obowiązku przekazania Realizatorowi Projektu dokumentów potwierdzających podjęcie pracy (np. kopia umowy o pracę lub zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu) lub prowadzenia działalności gospodarczej (np. dowód opłacenia należnych składek na ubezpieczenia społeczne lub zaświadczenie wydane przez upoważniony organ – np. Zakład Ubezpieczeń Społecznych, Urząd Skarbowy, urząd miasta lub gminy) zarówno w przypadku podjęcia pracy w trakcie uczestnictwa w projekcie, jak i do 3 miesięcy od ukończenia udziału w projekcie, zgodnie z założeniami określonymi w Regulaminie Projektu „Nowa Droga II”;
10. zostałem/am uprzedzony/a 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.

Miejscowość ............................................................, dnia .....................................................

Czytelny podpis kandydata lub opiekuna prawnego................................................................

1. **Pole uzupełniane przez realizatora projektu** [↑](#footnote-ref-1)
2. **Pole uzupełniane przez realizatora projektu** [↑](#footnote-ref-2)
3. **Pole uzupełniane przez realizatora projektu** [↑](#footnote-ref-3)
4. [↑](#footnote-ref-4)
5. **W przypadku zaznaczenie pola „X” należy załączyć Orzeczenie o niepełnosprawności** [↑](#footnote-ref-5)
6. **Należy wskazać preferowaną formę wsparcia w postaci szkolenia lub kursu, którym są Państwo zainteresowani. Ostateczna decyzja o przyznaniu wsparcia lub zaproponowaniu alternatywnego zostanie podjęta po spotkaniu z doradcą zawodowym.** [↑](#footnote-ref-6)