Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie – Formularz zgłoszeniowy dla OBYWATELI PAŃSTW TRZECICH

Projekt „*Projekt: INTEGRACJA!!*"
nr Projektu FEPK.07.17-IP.01-0025/24
współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027
PRIORYTET 7 FEPK.07 Kapitał ludzki gotowy do zmian
DZIAŁANIE FEPK. 7.17 Integracja społeczno-gospodarcza obywateli państw trzecich, dostępnym w Biurze Projektu oraz na stronie internetowej Projektu

Data i godzina wpływu formularza (wypełnia przyjmujący)	**Nr formularza zgłoszeniowego**
	……../INTEGRACJA/7.17

Projekt jest realizowany przez Fundację na Rzecz Psychoprofilaktyki Społecznej PRO-FIL
1. Formularz zgłoszeniowy 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 odpowiedz.
3. Każde pole Formularza zgłoszeniowego powinno zostać wypełnione, w przypadku gdy dane pole nie dotyczy Kandydata/ki należy umieścić adnotację „nie dotyczy" lub „ - ".
4. Przed złożeniem wypełnionego Formularza zgłoszeniowego Kandydat/ka powinien/na zapoznać się z Regulaminem Projektu „Projekt: INTEGRACJA!"

CZĘŚĆ I

I. OSOBY ZGŁASZANE DO UDZIAŁU W PROJEKCIE		
DANE PERSONALNE		
OBYWATELSTWO	☐ Obywatelstwo polskie ☐ Brak polskiego obywatelstwa – obywatele UE ☐ Brak polskiego obywatelstwa – obywatele spoza UE	
IMIĘ		
NAZWISKO		
PŁEĆ (proszę zaznaczyć znakiem „x")	☐ Kobieta	☐ Mężczyzna
PESEL		
WYKSZTAŁCENIE (proszę zaznaczyć właściwe)	☐ Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0–2) ☐ Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) ☐ Wyższe (ISCED 5–8)	
Wiek /w latach/		
DANE TELEADRESOWE		
KRAJ	WOJEWÓDZTWO	POWIAT

GMINA	MIEJSCOWOŚĆ	KOD POCZTOWY
Telefon kontaktowy	Adres e-mail	

STATUS OSOBY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU		
Jestem osobą obcego pochodzenia (każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów.	☐ Tak	☐Nie ☐Odmowa podania informacji
Jestem osobą państwa trzeciego Osoby, które są obywatelami krajów spoza UE.	☐ Tak	☐Nie ☐Odmowa podania informacji
Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	☐ Tak	☐Nie ☐Odmowa podania informacji
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ Tak	☐Nie ☐Odmowa podania informacji
Jestem osobą z niepełnosprawnościami	☐ Tak	☐Nie ☐Odmowa podania informacji

STATUS NA RYNKU PRACY / zaznaczyć właściwe /			
1.	Jestem osobą **bezrobotną**	☐ Tak	☐ Nie
w tym / zaznaczyć właściwe w przypadku osób bezrobotnych /:			
	w tym **długotrwale bezrobotną**	☐ Tak	☐ Nie
2.	Jestem osobą **bierną zawodowo**	☐ Tak	☐ Nie
w tym / zaznaczyć właściwe w przypadku osób biernych zawodowo /:			
	w tym osobą **nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu**	☐ Tak	☐ Nie
	w tym osobą **uczącą się/odbywającą kształcenie**	☐ Tak	☐ Nie
	Planowana data zakończenia edukacji w palcówce edukacyjnej [RRRR-MM-DD]	……..	
3.	Jestem osobą **pracującą**	☐ Tak	☐ Nie
w tym / zaznaczyć właściwe w przypadku osób pracujących /:			

osoba prowadząca działalność na własny rachunek	☐ Tak	☐ Nie
osoba pracująca w administracji rządowej	☐ Tak	☐ Nie
osoba pracująca w administracji samorządowej [z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty]	☐ Tak	☐ Nie
osoba pracująca w organizacji pozarządowej	☐ Tak	☐ Nie
osoba pracująca w MMŚP	☐ Tak	☐ Nie
osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie	☐ Tak	☐ Nie
osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą	☐ Tak	☐ Nie
osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)	☐ Tak	☐ Nie
osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)	☐ Tak	☐ Nie
osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)	☐ Tak	☐ Nie
osoba pracująca na uczelni	☐ Tak	☐ Nie
osoba pracująca w instytucie naukowym	☐ Tak	☐ Nie
osoba pracująca w instytucie badawczym	☐ Tak	☐ Nie
osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz	☐ Tak	☐ Nie
osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym	☐ Tak	☐ Nie
osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki	☐ Tak	☐ Nie
osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej	☐ Tak	☐ Nie
inne	☐ Tak	☐ Nie

KRYTERIA DOSTĘPU (OBLIGATORYJNE): Proszę zaznaczyć odpowiednie pola, uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej, wynikającej z Kodeksu Cywilnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą		
Ja niżej podpisany/na oświadczam, iż przynależę do niżej wymienionej grupy osób:		
Zamieszkuję na terenie województwa podkarpackiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego.	☐ Tak	☐ Nie
Nie otrzymuję jednocześnie wsparcia w tym samym zakresie w ramach innych projektów realizowanych z FEP 2021-2027 oraz z programów krajowych, szczególności z programu FERS 2021-2027 oraz z programu FAMI 2021-2027	☐ Tak	☐ Nie

Posiadam status Obywatela Państwa Trzeciego (os., które nie posiadają obywatelstwa żadnego z krajów UE ani krajów takich jak: Norwegia, Islandia, Liechtenstein oraz Szwajcaria) i legalnie przebywam na terenie Polski na podstawie dokumentów upoważniających do pobytu/pracy czy dokumentu potwierdzającego objęcie ochroną.	☐ Tak	☐ Nie

KRYTERIA PREMIUJĄCE (NIEOBOWIĄZKOWE): Proszę zaznaczyć odpowiednie pola, uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej, wynikającej z Kodeksu Cywilnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą			
Ja niżej podpisany/na oświadczam, iż przynależę do niżej wymienionej grupy osób:			
OPT, którzy przyjechali do Polski po agresji Federacji Rosyjskiej na Ukrainę i zostały objęte ochroną czasową	☐ **Tak**	☐ **Nie**	**+ 5 pkt.**
posiadających status osoby z niepełnosprawnością	☐ **Tak**	☐ **Nie**	**+ 5 pkt.**

ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE (proszę zaznaczyć znakiem „x" i /lub uzupełnić)		
☐ ulotka ☐ plakat ☐ przekaz słowny ☐ spotkanie informacyjne ☐ ogłoszenie w prasie ☐ strona www ☐ inne:……		
ANKIETA POTRZEB I OCZEKIWAŃ DOTYCZĄCA RACJONALNYCH USPRAWNIEŃ wypełniają osoby z niepełnosprawnościami (proszę zaznaczyć znakiem „x" i /lub uzupełnić)		
Imię i nazwisko osoby potrzebującej:		
Oświadczam, iż przystępując do projektu będę chciał(a) skorzystać z mechanizmu racjonalnych usprawnień	☐ Tak	☐ Nie
W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „Tak", proszę o wskazanie form wsparcia, które należy Panu/Pani zapewnić w trakcie udziału w projekcie:	☐ koszty specjalistycznego transportu na miejsce realizacji projektu; ☐ dostosowania architektonicznego budynków niedostępnych; ☐ dostosowania infrastruktury komputerowej (*np. wynajęcie lub zakup i instalacja programów powiększających, kamer do kontaktu z osobą posługującą się językiem migowym, drukarek materiałów w alfabecie Braille'a*); ☐ dostosowania akustycznego (*wynajęcie lub zakup i montaż systemów wspomagających słyszenie, np. pętli indukcyjnych, systemów FM*); ☐ asystenta osoby z niepełnosprawnością; ☐ alternatywnych form przygotowania materiałów projektowych *(szkoleniowych, informacyjnych, np. wersje elektroniczne*	

	dokumentów, wersje w druku powiększonym, nagranie tłumaczenia na język migowy na nośniku elektronicznym); ☐ dostosowania cateringu, uwzględniania specyficznych potrzeb żywieniowych wynikających z niepełnosprawności; ☐ inne – proszę wskazać……

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a, oświadczam, że:

- Dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.
- Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego zapisy.
- Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym oraz zgłaszam swój udział w projekcie pn.: „Projekt: INTEGRACJA!", nr FEPK.07.17-IP.01-0025/24
- Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz.UE.L.119.1).), do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta z obowiązków sprawozdawczych wobec Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Rzeszowie. Jestem świadomy/a, że moja zgoda może być odwołana w każdym czasie, co skutkować będzie usunięciem mojej kandydatury. Cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie mojej zgody przed jej wycofaniem.
- Oświadczam, iż spełniam wszystkie kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie.
- Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
- Zostałem/am poinformowany/a, że udział w projekcie jest bezpłatny.
- Jestem świadomy/a, iż w razie złożenia przeze mnie oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego po stronie Fundacji na Rzecz Psychoprofilaktyki Społecznej PRO-FIL obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w projekcie, Fundacja na Rzecz Psychoprofilaktyki Społecznej PRO-FIL będzie miała prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.
- Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Realizatora projektu o zmianach danych zawartych w Formularzu zgłoszeniowym.
- Deklaruję udział w projekcie nazwą „Projekt: INTEGRACJA!", nr FEPK.07.17-IP.01-0025/24 w ramach priorytetu FEPK.07 „Kapitał ludzki gotowy do zmian" programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027 współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus; Działanie 7.17 Integracja społeczno-gospodarcza obywateli państw trzecich.
- Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.
- Oświadczam, że nie korzystam równolegle z tego samego typu wsparcia w innych projektach współfinansowanych przez Unię Europejską.
- Wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych (w szczególności w wywiadach i ankietach) mających na celu ocenę programu, realizowanych przez IZ FEP lub innych uprawniony podmiot do przeprowadzenia ewaluacji.
- Zobowiązuję się do przekazania informacji dotyczących mojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie (w terminie 4 tygodni od zakończenia udziału).
- Zostałem/am poinformowany/a o fakcie współfinansowania projektu przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027.

…….. /miejscowość, data/	…… CZYTELNY podpis Kandydata do Projektu

NR	WYKAZ WYMAGANYCH ZAŁĄCZNIKÓW DLA OBYWATELI PAŃSTW TRZECICH:	
Dokumenty obligatoryjne:		
1	Oświadczenia zbiorcze Kandydata do projektu - załącznik nr 1 do Formularza zgłoszeniowego	☐
2	Dokument upoważniający do legalnego pobytu/pracy na terenie Polski, takich jak np. wiza, karta pobytu (czasowego, stałego lub rezydenta długoterminowego UE) czy dokument potwierdzający objęcie ochroną	☐
Dokumenty nieobowiązkowe – jeśli dotyczy - (w przypadku spełnienia danego kryterium):		
1	Dotyczy osób, które przyjechały do Polski po agresji Federacji Rosyjskiej na Ukrainę i zostały objęte ochroną czasową – dokument potwierdzający datę przekroczenia granicy: zdjęcie/skan paszportu z pieczątką/, zdjęcie/skan dokumentu z datą rejestracji w punkcie rejestracyjnym/Urzędzie Gminy	☐
2	Dotyczy osób z niepełnosprawnością: - Orzeczenie o niepełnosprawności: osoby do 16r.ż - Orzeczenie o st. niepełnosprawności lub zaświadczenie lek.(zaburzenia psychiczne): os. pow. 16 r.ż.	☐

Załącznik nr 1 do **Formularza zgłoszeniowego dla OBYWATELI PAŃSTW TRZECICH** - Oświadczenia zbiorcze Kandydata

Projekt „*Projekt: INTEGRACJA!!*"
nr Projektu FEPK.07.17-IP.01-0025/24
współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027
PRIORYTET 7 FEPK.07 Kapitał ludzki gotowy do zmian
DZIAŁANIE FEPK. 7.17 Integracja społeczno-gospodarcza obywateli państw trzecich, dostępnym w Biurze Projektu oraz na stronie internetowej Projektu

Oświadczenia zbiorcze Kandydata do projektu „*Projekt: INTEGRACJA!!*"

Imię i nazwisko kandydata: .....

PESEL: _____

Świadoma/-y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy

Oświadczam, że spełniam wszystkie kryteria kwalifikacyjne zawarte w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Projekt: INTEGRACJA!" realizowanym przez Fundację na Rzecz Psychoprofilaktyki Społecznej PRO-FIL nr Projektu FEPK.07.17-IP.01-0025/24, współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027, PRIORYTET 7 FEPK.07 Kapitał ludzki gotowy do zmian, DZIAŁANIE FEPK. 7.17 Integracja społeczno-gospodarcza obywateli państw trzecich, dostępnym w Biurze Projektu oraz na stronie internetowej Projektu

……..……..
Data i czytelny podpis Kandydata

Oświadczam, że zamieszkuję na terenie województwa podkarpackiego.

……..……..
Data i czytelny podpis Kandydata

Oświadczam, że nie otrzymuję jednocześnie wsparcia w tym samym zakresie w ramach innych projektów realizowanych z FEP 2021-2027 oraz z programów krajowych, szczególności z programu FERS 2021-2027 oraz z programu FAMI 2021-2027

……..……..

Data i czytelny podpis Kandydata

Posiadam status Obywatela Państwa Trzeciego (os., które nie posiadają obywatelstwa żadnego z krajów UE ani krajów takich jak: Norwegia, Islandia, Liechtenstein oraz Szwajcaria) i legalnie przebywam na terenie Polski na podstawie dokumentów upoważniających do pobytu/pracy czy dokumentu potwierdzającego objęcie ochroną.

……..……..

Data i czytelny podpis Kandydata