



Załącznik nr 1

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA W PROJEKCIE „ROZKRĘCAMY SPOŁECZNY BIZNES!”**

Nr umowy RPLB.07.06.01-08-0001/18-00

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO Lubuskie 2020  
Poddziałanie 7.6.1 Wsparcie rozwoju ES poprzez działania ośrodków wsparcia ekonomii społecznej

Lp.	Nazwa	DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU
1.	Imię	
2.	Nazwisko	
3.	PESEL	
4.	Wiek	5. Płeć <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
6.	Kraj	Polska
7.	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> wyższe
8.	Nazwa podmiotu kierującego na wsparcie*	
<b>DANE KONTAKTOWE</b>		
9.	Województwo	<input type="checkbox"/> Lubuskie
10.	Powiat	<input type="checkbox"/> m. Zielona Góra <input type="checkbox"/> ślubicki <input type="checkbox"/> żarski <input type="checkbox"/> zielonogórski <input type="checkbox"/> sulęciński <input type="checkbox"/> inny: (jaki?) ..... <input type="checkbox"/> krośnieński <input type="checkbox"/> wschowski
11.	Gmina	
12.	Miejscowość, kod pocztowy	
13.	Adres (ulica, numer budynku, numer lokalu)	
14.	Obszar wg stopnia urbanizacji	<input type="checkbox"/> obszary słabo zaludnione <input type="checkbox"/> tereny pośrednie <input type="checkbox"/> tereny gęsto zaludnione
15.	Telefon kontaktowy	
16.	Adres e-mail	
17.	Wybrany kanał komunikacyjny	<input type="checkbox"/> Telefon kontaktowy <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> Poczta tradycyjna <input type="checkbox"/> Inny .....

\* Nie dotyczy indywidualnych uczestników projektu





STATUS UCZESTNIKA/ UCZESTNICZKI W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU			
18.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> bezrobotna <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> zarejestrowana w urzędzie pracy
			<input type="checkbox"/> niezarejestrowana w urzędzie pracy
			<input type="checkbox"/> długotrwale bezrobotna <sup>2</sup>
		<input type="checkbox"/> bierna zawodowo <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> ucząca się lub kształcąca
			<input type="checkbox"/> nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> inne
<input type="checkbox"/> zatrudniona	<input type="checkbox"/> w administracji rządowej		
	<input type="checkbox"/> w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> w MMŚP (mikro, małym, średnim przedsiębiorstwie) <input type="checkbox"/> w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> inne (jakie?)		
Wykonywany zawód	<input type="checkbox"/> Instruktor praktycznej nauki zawodu		
	<input type="checkbox"/> Nauczyciel kształcenia ogólnego <input type="checkbox"/> Nauczyciel wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> Nauczyciel kształcenia zawodowego <input type="checkbox"/> Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia <input type="checkbox"/> Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej <input type="checkbox"/> Pracownik instytucji rynku pracy <input type="checkbox"/> Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego <input type="checkbox"/> Pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej <input type="checkbox"/> Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej <input type="checkbox"/> Pracownik poradni psychologiczno-społecznej <input type="checkbox"/> Rolnik <sup>4</sup> <input type="checkbox"/> Inny		
Pełna nazwa zakładu pracy			
19.	<input type="checkbox"/> Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia		ODMOWA PODANIA INFORMACJI <input type="checkbox"/> TAK
	<input type="checkbox"/> Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań		
	<input type="checkbox"/> Osoba z niepełnosprawnościami <sup>5</sup>		ODMOWA PODANIA INFORMACJI <input type="checkbox"/> TAK
Stoień: <input type="checkbox"/> lekki <input type="checkbox"/> umiarkowany <input type="checkbox"/> znaczny			





20.	<p>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione w pkt. 19)</p> <p>ODMOWA PODANIA INFORMACJI</p> <p>TAK</p>	<input type="checkbox"/> Osoba korzystająca ze świadczeń pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2015 r. poz. 163, z późn. zm.);
		<input type="checkbox"/> Osoba kwalifikująca się do objęcia wsparciem przez pomoc społeczną, tj. spełniająca co najmniej jeden z warunków określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2015 r. poz. 163, z późn. zm.); <sup>6</sup>
		<input type="checkbox"/> Osoba o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz.U. Nr 43, poz. 225, z późn. zm.); <sup>7</sup> <u>z powodu</u> .....
		<input type="checkbox"/> Osoba przebywająca w pieczy zastępczej lub opuszczająca pieczę zastępczą, o której mowa w ustawie z dn 9.06.2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. z 2016r. poz.575)
		<input type="checkbox"/> Osoba z rodziny przeżywającej trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o której mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
		<input type="checkbox"/> Osoba przebywająca w młodzieżowym ośrodku wychowawczym /młodzieżowym ośrodku socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2017 r. poz. 2198, z późn. zm.);
		<input type="checkbox"/> Członek gospodarstwa domowego sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z członków gospodarstwa nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością;
		<input type="checkbox"/> Osoba niesamodzielną ze względu na podeszły wiek, niepełnosprawność lub stan zdrowia;
		<input type="checkbox"/> Osoba korzystająca z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020;
21.	Dodatkowe kryteria rekrutacji	<input type="checkbox"/> Osoba będąca uczestnikiem projektów w ramach Działań 7.1, 7.2, 7.3, 7.4.1, 7.4.2, 7.5
22.		<input type="checkbox"/> w okresie ostatnich 2 lat nie otrzymałam/łem bezzwrotnych środków z Funduszu Pracy lub z innych bezzwrotnych środków publicznych, środków na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, a także w okresie od 2015 roku nie utworzono dla mnie nowego miejsca pracy w ramach bezzwrotnych środków dla spółdzielni socjalnej lub przedsiębiorstwa społecznego <sup>8</sup> (jeśli dotyczy)
23.	Dodatkowe potrzeby w związku z uczestnictwem w projekcie	Np. Alternatywne formy materiałów szkoleniowych, zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie, tłumacza języka migowego
24.	Preferowana forma wsparcia	<input type="checkbox"/> działania inkubacyjne <input type="checkbox"/> usługi biznesowe <input type="checkbox"/> dotacje na utworzenie miejsca pracy w przedsiębiorstwie społecznym

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za oświadczenie nieprawdy, na podst. art. 233 § 1 i 2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz. U. 1997r., Nr 88, poz. 553 z późniejszymi zmianami) tj.: „Kto składa zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”, oświadczam, iż powyższe dane są zgodne z prawdą.

Wyrażamy zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgłoszeniowym dla potrzeb niezbędnych dla realizacji procesu rekrutacji i działalności OWES, 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 uchylenie dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE. L.2016.119.1).

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU





- <sup>1</sup> Osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia
- <sup>2</sup> 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
- <sup>3</sup> Osoba, która w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej tzn. nie pracują i nie jest bezrobotna
- <sup>4</sup> Oznacza osobę będącą rolnikiem oraz domownikiem w rozumieniu Ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 1991 r. Nr 7, poz. 24, z późn. zm.)
- <sup>5</sup> Osoba niepełnosprawna 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 osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia
- <sup>6</sup> ubóstwo; sieroctwo; bezdomność; bezrobocie; niepełnosprawność; długotrwała lub ciężka choroba; przemoc w rodzinie; potrzeba ochrony ofiar handlu ludźmi; potrzeba ochrony macierzyństwa lub wielodzietności; bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych; trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą; trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego; alkoholizmu lub narkomanii; zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej; klęski żywiołowe lub ekologiczne.
- <sup>7</sup> Zgodnie z art. 1 ust. 2 przepisy Ustawy stosuje się w szczególności do:
- 1) bezdomnych realizujących indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej;
  - 2) uzależnionych od alkoholu;
  - 3) uzależnionych od narkotyków lub innych środków odurzających;
  - 4) chorych psychicznie, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego;
  - 5) długotrwale bezrobotnych w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
  - 6) zwalnianych z zakładów karnych, mających trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej;
  - 7) uchodźców realizujących indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,
  - 8) niepełnosprawnych, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,
- którzy podlegają wykluczeniu społecznemu i ze względu na swoją sytuację życiową nie są w stanie własnym staraniem zaspokoić swoich podstawowych potrzeb życiowych i znajdują się w sytuacji powodującej ubóstwo oraz uniemożliwiającej lub ograniczającej uczestnictwo w życiu zawodowym, społecznym i rodzinnym;
- <sup>8</sup> Dotyczy wyłącznie osób, dla których zostanie utworzone miejsce pracy.

