

**FORMULARZ REKRUTACYJNY UCZESTNIKA PROJEKTU**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tytuł projektu grantowego LGD: | „Od A\_ktywności do Z\_aradności - projekt grantowy w powiecie świeckim” | | | |
| Numer projektu grantowego: | RPKP.11.01.00-04-0002/17 | | | |
| Nazwa Beneficjenta projektu grantowego: | Lokalna Grupa Działania „Gminy Powiatu Świeckiego” | | | |
| Okres realizacji projektu grantowego: | Od: | 2018-01-01 | Do: | 2023-06-30 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tytuł projektu objętego grantem: | „Aktywizacja społeczna i zawodowa – mój wybór, moja szansa” – rewitalizacja społeczna w Topolnie | | | |
| Numer umowy o powierzenie grantu: | 44/U/XIX/RPO/EFS/2020 | | | |
| Nazwa Grantobiorcy: | Gmina Pruszcz | | | |
| Okres realizacji projektu objętego grantem: | Od: | 2021-04-01 | Do: | 2022-05-31 |

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU OBJĘTEGO GRANTEM

*Należy wypełnić czytelnie i drukowanymi literami*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane uczestnika** | 1. | Imię (imiona) | |  | | | | | | |
| 2. | Nazwisko | |  | | | | | | |
| 3. | Wiek w chwili przystąpienia do projektu | |  | | | | | | |
| 4. | PESEL | |  | | | Brak nr PESEL | | | |
| 5. | Płeć | | Kobieta | Mężczyzna | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Dane kontaktowe uczestnika** | 6. | Ulica | |  | | | | | | |
| 7. | Nr domu/lokalu | |  | | | | | | |
| 8. | Miejscowość | |  | | | | | | |
| 9. | Kod pocztowy | |  | | | | | | |
| 10. | Obszar zamieszkania  (należy wstawić **X** w odpowiednim polu) | | Obszar miejski  Obszar wiejski | | | | | | |
| 11. | Województwo | | Kujawsko-pomorskie | | | | | | |
| 12. | Powiat | | Świecki | | | | | | |
| 13. | Gmina | |  | | | | | | |
| 14. | Telefon stacjonarny | | (52) \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | | | | | | |
| 15. | Telefon komórkowy | | (+48) \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ | | | | | | |
| 16. | Adres poczty elektronicznej | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Wykształcenie** | 17. | Wykształcenie | | Wyższe | | | | | |  |
| Policealne | | | | | |  |
| Ponadgimnazjalne | Liceum | | | | |  |
| Technikum | | | | |  |
| Szkoła Zawodowa | | | | |  |
| Gimnazjalne | | | | | |  |
| Podstawowe | | | | | |  |
| Brak wykształcenia | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |
| **Status uczestnika na rynku pracy  w chwili przystąpienia do projektu** | 18. | Osoba niepracująca | | **STATUS** | | | | | **TAK** | |
| Bezrobotny zarejestrowany w ewidencji urzędu pracy, w tym: | | | | |  | |
| Długotrwale bezrobotny | | | | |  | |
| Bezrobotny niezarejestrowany w ewidencji urzędu pracy | | | | |  | |
| Bierny zawodowo[[1]](#footnote-1) | | | | |  | |
| Osoba pracująca | | TAK | NIE | | | | | |
| Miejsce zatrudnienia | |  | | | | | | |
| Wykonywany zawód | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu** | 19. | Szczególna sytuacja uczestnika projektu | **STATUS** | | | | | | **TAK** | |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej, etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia  (brak zaznaczenia jakiejkolwiek odpowiedzi będzie traktowany, jako odmowa podania informacji) | | | | | |  | |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkania | | | | | |  | |
| Osoba z niepełnosprawnościami  (brak zaznaczenia jakiejkolwiek odpowiedzi będzie traktowany, jako odmowa podania informacji) | | | | | |  | |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej, w tym zamieszkująca obszar wiejski  (brak zaznaczenia jakiejkolwiek odpowiedzi będzie traktowany, jako odmowa podania informacji) | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Przynależność uczestnika do grupy docelowej** | 20. | Osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym | **GRUPA DOCELOWA** | | | | | | **TAK** | |
| 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 | | | | | |  | |
| Osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym | | | | | |  | |
| 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 wsparciu rodziny i systemie pieczy zastępczej | | | | | |  | |
| Osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postepowaniu w sprawach nieletnich | | | | | |  | |
| Osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty | | | | | |  | |
| Osoby z niepełnosprawnością, w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020 | | | | | |  | |
| Członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością | | | | | |  | |
| Osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu[[2]](#footnote-2) | | | | | |  | |
| Osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 | | | | | |  | |
| Osoby korzystające z PO Pomoc Żywnościowa | | | | | |  | |
| Osoby odbywające kary pozbawienia wolności w formie dozoru elektronicznego | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Przynależność uczestnika do grupy docelowej** | 21. | **Otoczenie** osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym | Osoby spokrewnione lub niespokrewnione z osobami zagrożonymi ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące, a także inne osoby z najbliższego środowiska osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym | | | | | |  | |
| Osoby, których udział w projekcie jest niezbędny dla skutecznego wsparcia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym | | | | | |  | |
| Osoby sprawujące rodzinna pieczę zastępczą lub kandydaci do sprawowania rodzinnej pieczy zastępczej | | | | | |  | |
| Osoby prowadzące rodzinne domy dziecka i dyrektorzy placówek opiekuńczo-wychowawczych typu rodzinnego | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Przynależność uczestnika do**  **grupy defaworyzowanej określonej przez LGD** | 22. | Status | **GRUPA** | | | **TAK** | | **Uwagi** | | |
| Osoby młode 18-29 r.ż.,  w tym absolwenci szkół | | |  | |  | | |
| Osoby starsze powyżej  50 r.ż. | | |  | |  | | |
| Osoby bezrobotne | | |  | |  | | |
| Osoby bierne zawodowo | | |  | |  | | |
| Osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym | | |  | |  | | |
| Kobiety | | |  | |  | | |
| Osoba z niepełnosprawnościami, której dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego (na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie), o którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej | | |  | |  | | |
| Osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, której dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego (na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie), o którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej | | |  | |  | | |

Zgłoszenie specjalnych potrzeb Uczestnika projektu (np. dieta, tłumacz migowy, transport dla niepełnosprawnych, materiały szkoleniowe dostosowane do rodzaju niepełnosprawności) ……………………………….

……………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Załączone dokumenty:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Załączam dokumenty: | | | |  |
| **Zestawienie dokumentów potwierdzających status uczestnika/przynależność do grupy:** | | | | |
| Lp. | Nazwa dokumentu | Numer dokumentu | Data dokumentu | |
| 1 |  |  |  | |
| (….) |  |  |  | |

Oświadczenia:

|  |
| --- |
| **Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń wynikające  z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. z 2018 r., poz. 20, 305, 663 ze zm.),** **oświadczam, że:**   1. nie jestem uczestnikiem innego projektu objętego grantem w ramach Projektu grantowego LGD „Od A\_ktywności do Z\_aradności - projekt grantowy w powiecie świeckim”; 2. mieszkam na obszarze powiatu świeckiego, tj. w gminie: Bukowiec, Dragacz, Drzycim, Jeżewo, Lniano, Nowe, Osie, Pruszcz, Świecie, Świekatowo, Warlubie; 3. zostałam/em poinformowana/y, że Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego; 4. będę aktywnie uczestniczył/ła w zadaniach i zajęciach programu realizowanego w ramach projektu objętego grantem; 5. przyjmuję do wiadomości, że: moje dane osobowe będą przetwarzane na potrzeby procesu kwalifikacji do Projektu objętego grantem. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości wzięcia udziału w Projekcie oraz mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania. 6. wszelkie informacje zawarte w Formularzu są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym  i faktycznym;   **Jednocześnie wyrażam zgodę na:**   1. poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji Projektu oraz po jego zakończeniu; 2. gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych na potrzeby przystąpienia do Projektu objętego grantem. |

....................................................... ……….........................................................

(Miejscowość i data) (Czytelny podpis uczestnika projektu)

1. **Osoby bierne zawodowo** - osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (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), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). [↑](#footnote-ref-1)
2. **Osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu** – osoba, która ze względu na stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego. Zgodnie z definicją aktualnych Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020 [↑](#footnote-ref-2)