



Załącznik Nr 1  
do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa  
w projekcie „NIEMOŻLIWE A JEDNAK!”  
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego  
Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

## FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU \_ pn. „NIEMOŻLIWE A JEDNAK!”

### DANE PROJEKTU

Numer umowy	Nr RPLU.11.01.00-06-0005/18-00
Nazwa Beneficjenta	Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Łęcznej
Tytuł projektu	„NIEMOŻLIWE A JEDNAK!”
Oś priorytetowa, w ramach której jest realizowany projekt	Oś 11: WŁĄCZENIE SPOŁECZNE
Działanie, w ramach którego jest realizowany projekt	Działanie 11.1: „Aktywne włączenie”
Priorytet inwestycyjny 9i	„Aktywne włączenie, w tym z myślą o promowaniu równych szans oraz aktywnego uczestnictwa i zwiększaniu szans na zatrudnienie”
Okres realizacji projektu	01.04.2019r.-31.12.2020r.

Prosimy wypełnić czytelnie, DRUKOWANYMI literami oraz ZAZNACZYĆ odpowiedni kwadrat

### DANE OSOBOWE

Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Data i miejsce urodzenia	
Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
<b>Adres zamieszkania wg Kodeksu cywilnego</b>	
Zgodnie z art. 25 Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. - Kodeks Cywilny (Dz. U. z 2018r., poz. 1025 z późn. zm.): „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”.	
Miejscowość i kod pocztowy (zamieszkania)	



Ulica, numer budynku, numer lokalu	
Gmina(zamieszkania)	
Powiat (zamieszkania)	
Województwo	
Kraj	
Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)	<input type="checkbox"/> obszary średnio zaludnione (wiejskie) <input type="checkbox"/> tereny pośrednie (miasta, przedmieścia) <input type="checkbox"/> tereny gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie)
Adres e-mail	
Telefon kontaktowy	
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> <b>brak</b> (brak formalnego wykształcenia) <input type="checkbox"/> <b>podstawowe</b> (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) (ISCED 1) <input type="checkbox"/> <b>gimnazjalne</b> (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) (ISCED 2) <input type="checkbox"/> <b>ponadgimnazjalne</b> (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej) (ISCED 3) <input type="checkbox"/> <b>policealne</b> (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) (ISCED 4) <input type="checkbox"/> <b>wyższe krótkiego cyklu</b> (kształcenie ukończone na poziomie studiów krótkiego cyklu, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym licencjackim, magisterskim i doktoranckim) (ISCED 5) <input type="checkbox"/> <b>wyższe licencjackie</b> (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych licencjackich) (ISCED 6) <input type="checkbox"/> <b>wyższe magisterskie</b> (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych magisterskich) (ISCED 7) <input type="checkbox"/> <b>wyższe doktoranckie</b> (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych doktoranckich) (ISCED 8)
Wyuczony zawód	
<b>Informacje dodatkowe</b>	
Przykładowe szkolenia zawodowe (proszę wybrać zakres tematyczny lub podać własną propozycję szkolenia zawodowego)	<input type="checkbox"/> PRACOWNIK ADMINISTRACYJNO-BIUROWY <input type="checkbox"/> PROWADZENIE SPRAW RACHUNKOWO-FINANSOWYCH



	<input type="checkbox"/> KADRY/PŁACE <input type="checkbox"/> KUCHARZ <input type="checkbox"/> POMOC KUCHENNA <input type="checkbox"/> PRACOWNIK GOSPODARCZY: PIEŁĘGNACJA TERENÓW ZIELONYCH, PRACE REMONTOWE I PORZĄDKOWE <input type="checkbox"/> FRYZJER <input type="checkbox"/> KOSMETYCZKA <input type="checkbox"/> PIEKARZ, CUKIERNIK <input type="checkbox"/> BARISTA <input type="checkbox"/> KELNER-BARMAN z elementami sommelierstwa <input type="checkbox"/> KRAWIEC <input type="checkbox"/> INNE ..... .....
Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> nie dotyczy <input type="checkbox"/> przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych, jaka..... ..... <input type="checkbox"/> alternatywne formy materiałów, jakie ..... <input type="checkbox"/> inne, jakie ..... ..... ..... .....
Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

### Kryterium grupy docelowej w projekcie

<b>Osoba niepełnosprawna</b>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<b>Zaburzenia psychiczne</b>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<b>Osoba doświadczająca przemocy w rodzinie:</b>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Korzystam/ korzystałam/korzystałem z pomocy PCPR w łącznej	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Korzystam/ korzystałam/korzystałem		



z pomocy Ośrodka Pomocy Społecznej	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Mam założoną Niebieską Kartę	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<b>Wychowanek rodzinnej pieczy zastępczej</b>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<b>Wychowanek instytucjonalnej pieczy zastępczej</b>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<b>Osoba usamodzielniana</b>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

### Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu

Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji Urzędu Pracy <i>(należy dołączyć zaświadczenie z urzędu pracy potwierdzające status)</i>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną nie zarejestrowaną w ewidencji Urzędu Pracy <i>(należy dołączyć oświadczenie)</i>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że jestem osobą długotrwale bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji Urzędu Pracy <i>(należy dołączyć zaświadczenie z urzędu pracy potwierdzające status)</i>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że jestem osobą długotrwale bezrobotną nie zarejestrowaną w ewidencji Urzędu Pracy <i>(należy dołączyć zaświadczenie z urzędu pracy potwierdzające status)</i>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że jestem zarejestrowana w Urzędzie Pracy jako osoba poszukująca pracy	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że jestem osobą bierną zawodowo <i>(osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej, tzn. nie pracuje i nie jest zarejestrowana jako bezrobotna. Osoba będąca 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), uznawana jest za bierną zawodowo, chyba że jest zarejestrowana już jako bezrobotna (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo)</i>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że jestem osobą bierną zawodowo, w tym uczącą się lub kształcącą	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że jestem osobą bez	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE





<p>lub etnicznej, jestem migrantem, obcego pochodzenia - (dane wrażliwe)?</p> <p><input type="checkbox"/> <b>wyrażam zgodę na podanie informacji</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>odmawiam podania informacji</b></p> <p><i>(-Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska.</i></p> <p><i>-Zgodnie z prawem krajowym mniejszości etniczne to mniejszości: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.</i></p> <p><i>- Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. <input type="checkbox"/> TAK</i></p> <p><i><input type="checkbox"/> NIE -Cudzoziemcy –każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie posiadania obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski)</i></p>	
<p>Znajduję się w innej niekorzystnej sytuacji społecznej np.: posiadam wykształcenie poniżej podstawowego, byłem/am więźniem, narkomanem, jestem osobą zamieszkującą teren wiejski itp. -dane wrażliwe:</p> <p><input type="checkbox"/> <b>wyrażam zgodę na podanie informacji</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>odmawiam podania informacji</b></p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
<p>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>

### Aktywizacja społeczna

Jestem zainteresowany/a:

indywidualnym treningiem psychologicznym

grupowymi warsztatami z zakresu doradztwa psychospołecznego

wyjazdem szkoleniowym

inne.....

.....

### Aktywizacja zawodowa

Jestem zainteresowany/a:

indywidualnym doradztwem zawodowym

grupowym doradztwem zawodowym



- szkoleniem zawodowym
- stażem zawodowym
- inne.....

### Aktywizacja zdrowotna

Jestem zainteresowany/a:

- wyjazdem rehabilitacyjno-zdrowotnym z warsztatami z zakresu edukacji zdrowego stylu życia ON
- inne.....

Obecnie biorę udział w innych projektach finansowanych przez Unię Europejską:

TAK

NIE

Jeśli tak to, w jakich? .....

### Oświadczenia

- \* Jestem osobą w wieku 16-64 lat
- \* Jestem zdolny/a do podjęcia zatrudnienia
- \* Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że w/w dane są zgodne z prawdą
- \* Jestem świadomy/a, że złożenie formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie
- \* Przetwarzanie moich danych osobowych odbywa się w PCPR w Łęcznej na podstawie art. 6 ust. 1 lit c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE w celu udziału w projekcie pn. „NIEMOŻLIWE A JEDNAK!”

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis kandydata/ki



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**lubelskie**  
*Smakuj życie!*

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny

