



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

dla kandydatów do udziału w projekcie

### CZĘŚĆ - A – DANE WSPÓLNE

Lp.	Nazwa:	Dane:
1	Nazwa Beneficjanta	Miasto Radzionków
2	Tytuł projektu	„Trzy pokolenia – szansa, równość, działanie! Przeciwdziałanie wyłączeniu mieszkańców Gminy Radzionków zagrożonych wykluczeniem społecznym”
3	Nr projektu	WND-RPSL.09.01.01-24-03CG/17-003
4	Priorytet	IX
5	Działanie	9.1
6	Poddziałanie	9.1.1

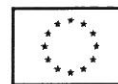
### CZĘŚĆ - B – DANE UCZESTNIKA PROJEKTU

Lp.	Zakres danych:	Dane:
7	Imię	
8	Nazwisko	
9	Nr PESEL lub brak	
10	Płeć (kobieta lub mężczyzna)	
11	Data urodzenia	
12	Ukończony wiek	
13	Obywatelstwo	
14	Kraj zamieszkania	



15.	<b>ADRES ZAMIESZKANIA / POBYTU</b> zgodnie z k.c.*		
	ulica		
	Nr budynku		
	Nr lokalu		
	Gmina		
	Powiat		
	Kod pocztowy		
Obszar (miejski lub wiejski)			
16	Telefon kontaktowy	stacjonarny: (32) ..... komórkowy: +48 .....	
17	Adres e-mail	.....@.....	
18	<b>Oświadczam, że kwalifikuje się do obszaru rewitalizacji:</b>		
a)	<b>OBSZAR 1</b> „ROJCA”	- Zgodnie z mapą nr 1	<input type="checkbox"/> Tak
b)	<b>OBSZAR 2</b> „BYŁY PGR”	- Zgodnie z mapą nr 2	<input type="checkbox"/> Tak
19	<b>Oświadczam, że jestem powiązana/y z w/w obszarem rewitalizacji (proszę określić w jaki sposób jest Pani / Pan powiązany z danym obszarem)</b>		
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			

\*Zgodnie z Art. 25 k.c. „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”.

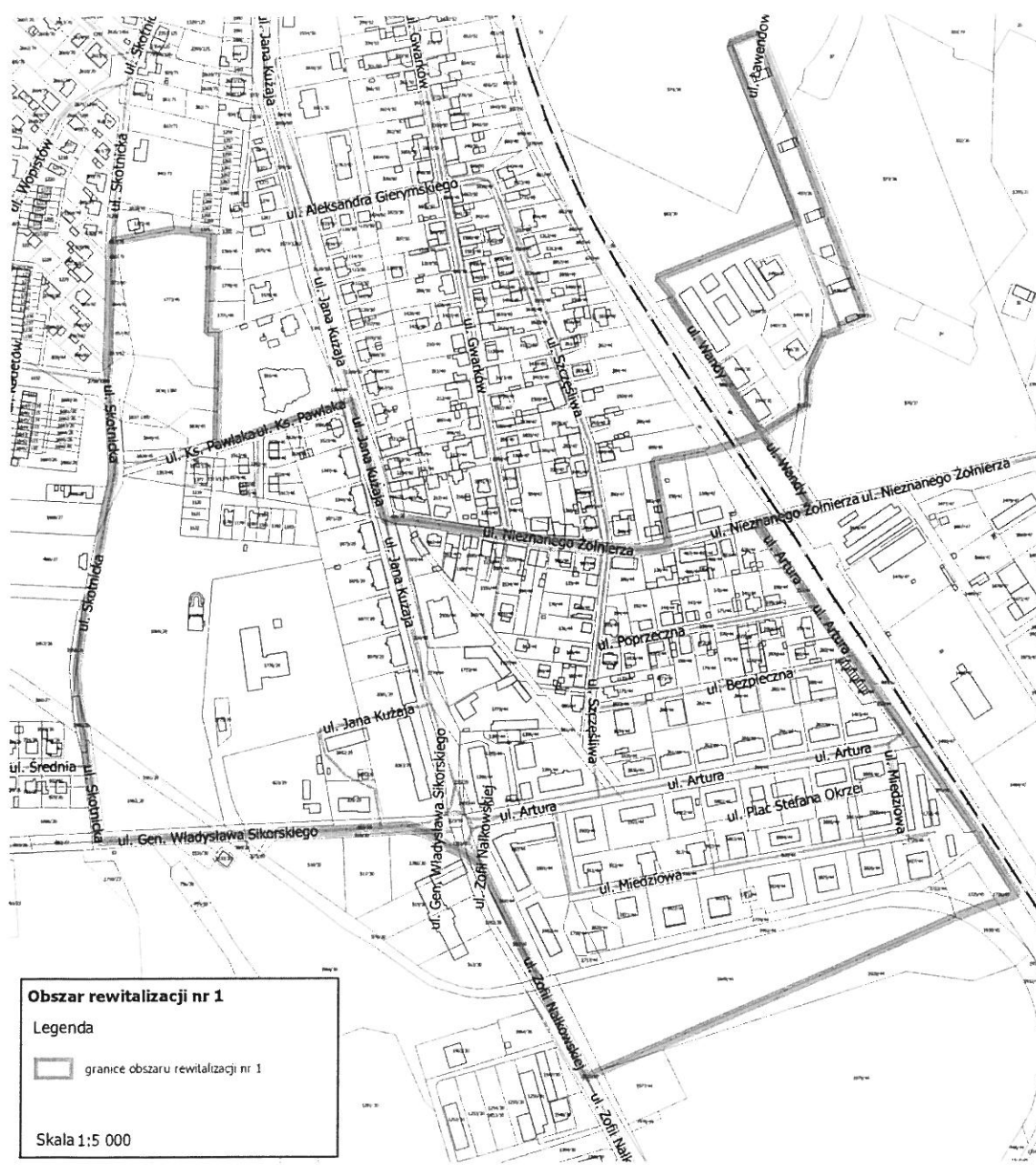


Art. 26 § 1. Miejscem zamieszkania dziecka pozostającego pod władzą rodzicielską jest miejsce zamieszkania rodziców albo tego z rodziców, któremu wyłącznie przysługuje władza rodzicielska lub któremu zostało powierzone wykonywanie władzy rodzicielskiej. §2. Jeżeli władza rodzicielska przysługuje na równi obojgu rodzicom mającym osobne miejsce zamieszkania, miejsce zamieszkania dziecka jest u tego z rodziców, u którego dziecko stale przebywa. Jeżeli dziecko nie przebywa stale u żadnego z rodziców, jego miejsce zamieszkania określa sąd opiekuńczy.

Art. 27. Miejscem zamieszkania osoby pozostającej pod opieką jest miejsce zamieszkania opiekuna.

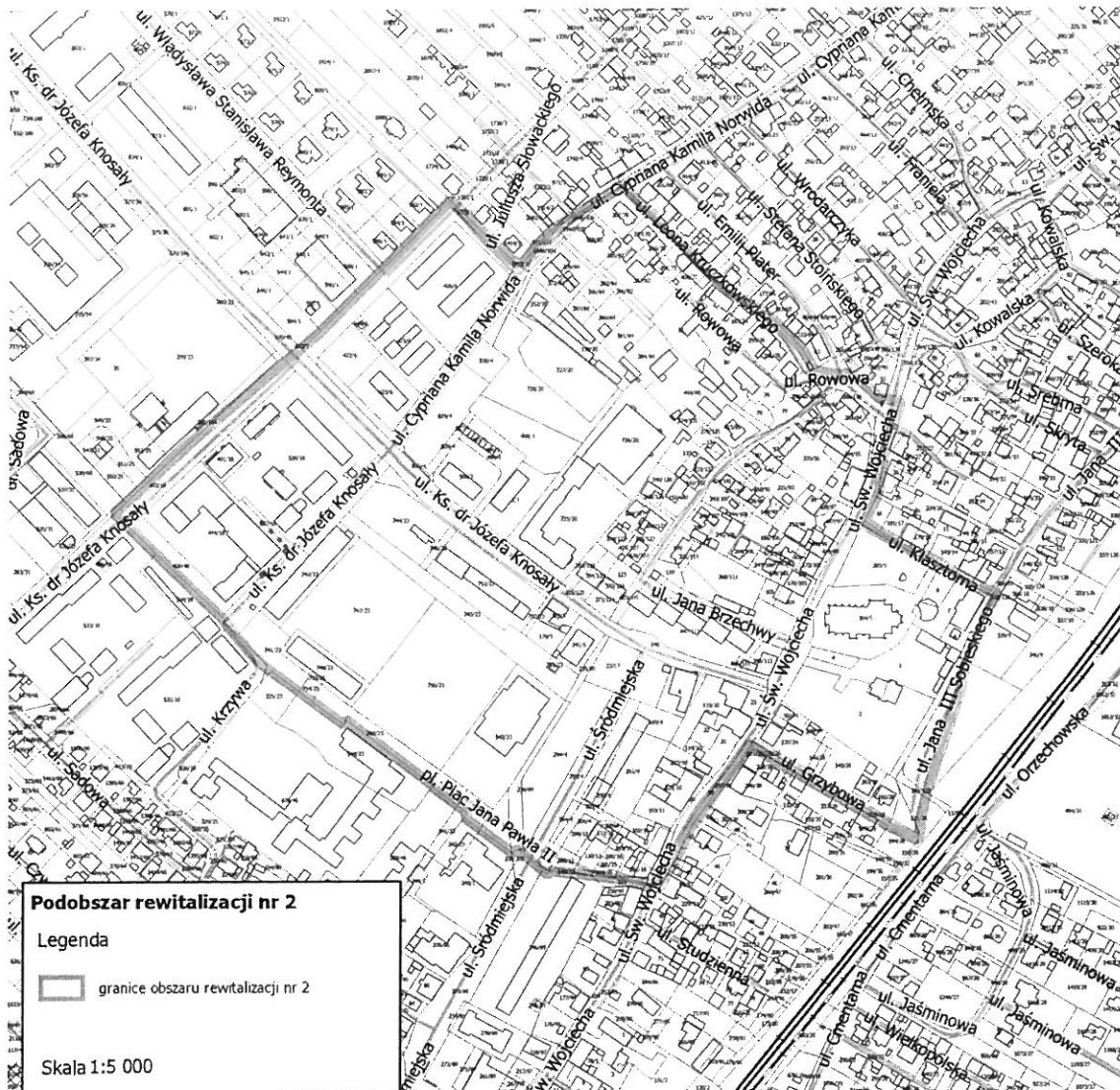
Art. 28. Można mieć tylko jedno miejsce zamieszkania”.

### Mapa nr 1 – Obszar rewitalizacji nr 1 – „Rojca”





Mapa nr 2 – Obszar rewitalizacji nr 2 – „Były PGR”





KWALIFIKACJA DO JEDNEJ Z GRUP DOCELOWYCH			
Lp.	Oświadczam, że kwalifikuję się do grupy:	Dane:	
20	osób o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, z niepełnosprawnością sprzężoną oraz osoby z zaburzeniami psychicznymi, w tym osoby z niepełnosprawnością intelektualną i osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi,	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
21	osób lub rodzin korzystających z PO PŻ, pod warunkiem że zakres wsparcia dla tych osób lub rodzin nie będzie powielał działań, które dana osoba lub rodzina otrzymała lub otrzymuje z PO PŻ w ramach działań towarzyszących, o których mowa w PO PŻ,	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
22	osób lub rodzin zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczających wielokrotnego wykluczenia społecznego, rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej z przesłanek podanej przy definicji osób lub rodzin zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem w Słowniku terminologicznym*	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<p><b><u>*Osób lub rodzin zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczających wielokrotnego wykluczenia społecznego, rozumianego jako wykluczenie z powodu WIĘCEJ NIŻ JEDNEJ z przesłanek, tj.:</u></b></p>			
23	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,	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
24	osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym,	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
25	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 wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej,	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
26	osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (tj.: Dz. U. z 2016 r. poz. 1654 z późn. zm.),	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
27	osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie



	systemie oświaty (tj.: Dz. U. z 2016 r. poz. 1943, z późn. zm.),		
28	osoby z niepełnosprawnością – 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.),	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
29	rodziny z dzieckiem z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z rodziców lub opiekunów nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem z niepełnosprawnością,	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
30	osoby zakwalifikowane do III profilu pomocy, zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tj.: Dz. U. z 2016 r. poz. 645, z późn. zm.),	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
31	osoby niesamodzielne,	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
32	osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie monitorowania postępu rzeczowego i realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020,	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
33	osoby lub rodziny korzystające z PO PŻ.	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

STATUS NA RYNKU PRACY			
Lp.	Nazwa:	Dane:	
34	<b>Bezrobotny zarejestrowany w Powiatowym Urzędzie Pracy:</b> <b><u>Jeśli TAK;</u></b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
	- Proszę podać okres rejestracji z co najmniej 2 ostatnich lat		
	- Proszę podać nr przydzielonego profilu przez PUP (od I do III)		
35	W tym długotrwale bezrobotny/a	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
36	<b>Nieaktywny zawodowo</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie





37	W tym uczący/a się lub kształcący/a	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<b>DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE</b>			
38	Czy posiada Pan/Pani doświadczenie zawodowe. Jeśli tak proszę opisać - jakie?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
39	Opis doświadczenia zawodowego: ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....		

<b>WYKSZTAŁCENIE</b>			
<b>Lp.</b>	<b>Nazwa:</b>	<b>Dane:</b>	
40	<b>Brak</b> <i>Brak formalnego wykształcenia</i>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
41	<b>Podstawowe</b> <i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej</i>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
42	<b>Gimnazjalne</b> <i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej</i>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
43	<b>Ponadgimnazjalne</b> <i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej (wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe).</i>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
44	<b>Pomaturalne</b> <i>Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym.</i>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
45	<b>Wykształcenie wyższe</b> <i>Pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym.</i>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie



46	Jak ocenia Pan/Pani swoją motywację do udziału w projekcie i chęć znalezienia pracy? ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....
----	---

1. Niniejszym oświadczam, że zapoznałem/-lam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Trzy pokolenia – szansa, równość, działanie! Przeciwdziałanie wyłączeniu mieszkańców Gminy Radzionków zagrożonych wykluczeniem społecznym” o nr identyfikacyjnym: WND-RPSL.09.01.01-24-03CG/17-003
2. Niniejszym oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą i znana jest mi treść art. 233§ 1 kodeksu karnego o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy. Mam również prawo do dostępu do treści swoich danych i możliwości ich poprawienie, w sytuacji, kiedy zajdzie taka konieczność.
3. Niniejszym oświadczam, że deklaruję swój udział w niniejszym projekcie, w przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w nim.
4. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz 922., ze zm.).

.....

**Data wypełnienia**

.....

**Podpis kandydata lub opiekuna prawnego\***

**W załączeniu przedkładam:**

\*W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.