FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

Tytuł projektu	**INTEGRACJA W POLSCE**
Beneficjent	**CONCEPT CAZ Sp. z o.o.**
Numer projektu	**FEDS.07.06-IP.02-0035/24**
Priorytet 7	**Fundusze Europejskie na rzecz rynku pracy i włączenia społecznego na Dolnym Śląsku**
Działanie 7.6	**Integracja migrantów**

UWAGA: Prosimy wypełnić czytelnie, DRUKOWANYMI literami WSZYSTKIE BIAŁE POLA oraz ZAZNACZYĆ ODPOWIEDNIO przez postawienie znaku X

CZĘŚĆ A

INFORMACJE OGÓLNE O KANDYDATCE NA UCZESTNIKA PROJEKTU												
Imię					Nazwisko							
PESEL												
Data urodzenia					Wiek							
Obywatelka państwa trzeciego[1] *(należy dołączyć dokument upoważniający do pobytu i pracy, np. wiza, karta pobytu czasowego lub stałego lub rezydenta długoterminowego UE lub dokument potwierdzający objęcie ochroną)*			TAK			NIE						
Narodowość												
Osoba przebywających w Polsce w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę *(15 pkt)* *(należy dołączyć dokument potwierdzający nadanie nr PESEL dla obywateli Ukrainy po 24.02.2022 r. lub zaświadczenie o objęciu ochroną czasową z urzędu ds. Cudzoziemców potwierdzające pobyt w Polsce w związku z agresją Federacji Rosyjskiej w Ukrainie)*			TAK			NIE						
Wykształcenie		**Brak (brak formalnego wykształcenia)** ISCED 0 *(2 pkt)*										
		Podstawowe *(kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)* ISCED 1 *(2 pkt)*										
		Gimnazjalne *(kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)* ISCED 2 *(2pkt)*										
		Ponadgimnazjalne (*kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej*										

[1] **OPT** – obywatel państwa trzeciego, tj. osoba, która nie jest obywatelem państwa członkowskiego UE, w tym bezpaństwowiec w rozumieniu Konwencji o statusie bezpaństwowców z dnia 28 sierpnia 1954 r. i osoba bez ustalonego obywatelstwa; ani krajów takich jak: Norwegia, Islandia, Liechtenstein oraz Szwajcaria. Osoby te muszą przebywać w Polsce legalnie, na podstawie dokumentów upoważniających do pobytu i pracy, takich jak np. wiza, karta pobytu (czasowego, stałego lub rezydenta długoterminowego UE) czy dokument potwierdzający objęcie ochroną. W zakres pomocy włączeni są zarówno migranci przyjeżdżający do pracy, studenci, jak również uchodźcy oraz osoby, które otrzymały inne formy ochrony.

		lub zasadniczej szkoły zawodowej) ISCED 3 *(2 pkt)*
		Policealne *(kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)* ISCED 4
		Wyższe *(kształcenie ukończone na poziomie studiów krótkiego cyklu, studiów wyższych licencjackich, magisterskich, doktoranckich)* ISCED 5-8

MIEJSCE ZAMIESZKANIA[2]				**TAK**	**NIE**
Oświadczam, że zamieszkuję na terenie województwa dolnośląskiego, w jednym z powiatów[1] *:* legnicki, m. Legnica, wałbrzyski, m. Wałbrzych, karkonoski, m. Jelenia Góra, wrocławski, m. Wrocław, ząbkowicki, oławski. *(należy dołączyć dokument potwierdzający zamieszkanie na terenie w/w powiatów Dolnego Śląska, np. umowa najmu lokalu, oświadczenie właściciela nieruchomości potwierdzające miejsce zamieszkania, rachunki opłat za media, poświadczenia funkcjonariusza publicznego, urzędowe poświadczenia złożenia wszelkich wniosków do instytucji prowadzących działalność na terenie województwa, dokumenty potwierdzające wymeldowanie/ zameldowanie, umowy o pracę, itp.)*					
Ulica			Nr domu		
			Nr lokalu		
Kod pocztowy		Miejscowość			
Województwo		Powiat			
Gmina			**Tel. Kontaktowy (OBOWIĄZKOWE)**		
			Adres e-mail		

CZĘŚĆ B

STATUS OSOBY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU **Należy zaznaczyć właściwe pole w każdym z poniższych wierszy** ***(Nie można być jednocześnie osobą pracującą, bierną i/lub bezrobotną)***	**TAK**	**NIE**
Oświadczam, że jestem **studentką,** studiującą na terenie Polski *(należy dołączyć dokument potwierdzający status studenta)*		

[2] Zgodnie z art. 25. Kodeksu Cywilnego – miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu.

Oświadczam, że jestem osobą **pracująca** na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilno-prawnej. *(należy dołączyć kserokopię umowy)*			
Oświadczam, że jestem osobą **bierną zawodowo**[3] *(należy dołączyć zaświadczenie z ZUS o braku tytułu do odprowadzania składek na ubezpieczenie społeczne w związku z zatrudnieniem lub wykonywaniem innej pracy zarobkowej - wniosek na druku US-7 lub przez Platformę Usług Elektronicznych ZUS) (3 pkt)*			
Oświadczam, że jestem **osobą bezrobotną**[4] **zarejestrowaną w urzędzie pracy** *(należy dołączyć urzędowy dokument potwierdzający zarejestrowanie w PUP) (3 pkt)*			
Oświadczam, że jestem **osobą bezrobotną niezarejestrowaną** w urzędzie pracy*(3 pkt)*			
Oświadczam, że jestem **osobą długotrwale bezrobotną** [5]. *(należy dołączyć dokument potwierdzający długotrwałe bezrobocie - PUP)*			
Oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnością [6] *(5 pkt)* *(należy dołączyć orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia)* – dane wrażliwe, możliwość odmowy odpowiedzi	**TAK**	**NIE**	**ODMOWA**

[3] Osoba bierna zawodowo to osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Za osoby bierne zawodowo uznawane są m.in.: studenci studiów stacjonarnych (za wyjątkiem posiadających zatrudnienie), dzieci i młodzież do lat 18 pobierających naukę, o ile nie spełniają przesłanek dot. osób bezrobotnych lub pracujących, doktoranci, którzy nie są zatrudnieni, nie prowadzą działalności gospodarczej lub nie są zarejestrowani jako bezrobotni.

[4] Osoba bezrobotna to osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać również jako osoby bezrobotne. Osoby aktywnie poszukujące zatrudnienia to osoby zarejestrowane w urzędzie pracy jako bezrobotne lub poszukujące pracy lub niezarejestrowane, lecz spełniające powyższe przesłanki, tj. gotowość podjęcia pracy i aktywne poszukiwanie zatrudnienia;

[5] Osoba długotrwale bezrobotna to osoba pozostająca w rejestrze PUP przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych;

[6] Osoba z niepełnosprawnością – osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 2023 poz. 100 ze zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2123) tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia; lub uczeń albo dziecko w wieku przedszkolnym posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności lub dzieci i młodzież posiadające orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno - wychowawczych wydawane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim. Orzeczenia uczniów, dzieci lub młodzieży są wydawane przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym poradni specjalistycznej;

Ankieta potrzeb/usprawnień dla osób niepełnosprawnych
(wypełniają tylko osoby z niepełnosprawnościami; w przypadku gdy nie ma potrzeb/usprawnień, prosimy wpisać „brak")

Proszę określić potrzeby/specjalne wymagania wynikające z Pani niepełnosprawności, związane z udziałem w projekcie:

a) w zakresie materiałów szkoleniowych?

……

……

……...……

……...……

b) w zakresie sal szkoleniowych?

……

……

……

c) inne, jakie?

……

……

……

……

Ja, niżej podpisana, oświadczam, że

- samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć uczestnictwa w projekcie **„Integracja w Polsce" nr FEDS.07.06-IP.02-0035/24** realizowanym przez CONCEPT CAZ Sp. z o.o. (Organizator projektu),
- nie otrzymuję wsparcia w innym projekcie aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus,
- zapoznałam się z regulaminem projektu **„Integracja w Polsce" nr FEDS.07.06-IP.02-0035/24** oraz akceptuję jego warunki,
- zgodnie z regulaminem projektu **„Integracja w Polsce" nr FEDS.07.06-IP.02-0035/24** spełniam wszystkie kryteria formalne i jestem uprawniona do uczestnictwa w projekcie,
- zostałam poinformowana, że ww. projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027, Europejski Fundusz Społeczny Plus,
- zostałam poinformowana, o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia,
- zostałam poinformowana, że złożenie niniejszego formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie,
- w przypadku zakwalifikowania do projektu, deklaruję udział w wypracowaniu Indywidualnej Ścieżki Wsparcia (IŚW) i udziału we wszystkich wskazanych w IŚW formach wsparcia,
- zostałam poinformowana, że zajęcia mogą odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania,
- w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie, zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym organizatora projektu,
- zostałam poinformowana o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez organizatora projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej – Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy,
- zobowiązuję się do przekazania organizatorowi projektu danych potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu, tj. status na rynku pracy (w przypadku podjęcia zatrudnienia: zaświadczenie o zatrudnieniu, kopia umowy o pracę/umowy cywilnoprawnej; w przypadku działalności gospodarczej: dokumenty potwierdzające prowadzenie działalności gospodarczej oraz informacji o podjęciu kształcenia lub szkolenia (oświadczenie lub zaświadczenie o podjęciu kształcenia lub szkolenia) - do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie,
- zobowiązuję się do przekazania organizatorowi projektu kopii umowy o pracę/umowy cywilnoprawnej lub zaświadczenia od pracodawcy potwierdzającego zatrudnienie, zarówno w przypadku podjęcia pracy w trakcie uczestnictwa w projekcie, jak i do 4 tygodni od ukończenia udziału w projekcie, a w przypadku rozpoczęcia działalności gospodarczej – dokument potwierdzający fakt prowadzenia takiej działalności: dowód opłacenia należnych składek na ubezpieczenia społeczne lub zaświadczenie wydane przez upoważniony organ – np. Zakład Ubezpieczeń Społecznych, Urząd Skarbowy, wpis do Krajowego Rejestru Sądowego (KRS), wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG), potwierdzające prowadzenie działalności,
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgłoszeniowym przez organizatora projektu – firmę CONCEPT CAZ SP. Z O.O. zgodnie z przepisami Rozporządzenia 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),

- zostałem/am poinformowany/na o tym, że z chwilą przystąpienia do projektu każdy uczestnik projektu, będący osobą fizyczną składa oświadczenie o przyjęciu przez niego do wiadomości informacji o ochronie danych osobowych (zgodnie z przepisami Rozporządzenia 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). W przypadku uczestnika projektu nieposiadającego zdolności do czynności prawnych, oświadczenie składa jego opiekun prawny,
- zostałem/am poinformowany/a o zasadach równości kobiet i mężczyzn, zrównoważonego rozwoju oraz przeciwdziałaniu dyskryminacji.
- zostałem/am poinformowany/a o możliwości pisemnego zgłaszania do Instytucji Pośredniczącej (Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy we Wrocławiu) podejrzenia o niezgodności Projektu lub działań Organizatora projektu z Konwencją o prawach osób niepełnosprawnych sporządzoną w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r. oraz Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej z dnia 26 października 2012 r.,
- Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
Data

..... **.....**
Miejscowość **Czytelny podpis kandydatki**

KARTA WERYFIKACJI

WYPEŁNIA BENEFICJENT

KRYTERIA FORMALNE		
Weryfikacja formalna	Kompletność wszystkich danych	☐ tak ☐ nie (do uzupełnienia)
	Podpisy pod wszystkimi oświadczeniami	☐ tak ☐ nie (do uzupełnienia)
	orzeczenie o niepełnosprawności	☐ tak ☐ nie (do uzupełnienia) ☐ nie dotyczy
	zaświadczenie z PUP/ZUS	☐ tak ☐ nie (do uzupełnienia)
	Zaświadczenia potwierdzające spełnienie kryteriów kwalifikowalności	☐ tak ☐ nie (do uzupełnienia)
Kandydatka spełnia/nie spełnia kryteria uczestnictwa w Projekcie	☐ Obywatelka państwa trzeciego ☐ nie	
	☐ adres zamieszkania na terenie województwa dolnośląskiego w powiatach określonych we WNoD ☐ nie	
	☐ kobieta ☐ nie	
	☐ wiek powyżej 18 roku życia ☐ nie	
Spełnia kryteria formalne:	**☐ tak**	**☐ nie**

KRYTERIA PREMIUJĄCE		
Kryterium	**LICZBA PUNKTÓW MOŻLIWYCH DO ZDOBYCIA**	**LICZBA PUNKTÓW PRZYZNANYCH**
Osoba przebywających w Polsce w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę	15	
Osoba z niepełnosprawnością	5	
Osoba pozostająca bez pracy	3	
Osoba posiadające wykształcenie do ISCED 3	2	
ŁĄCZNA LICZBA PRZYZNANYCH PUNKTÓW		
KANDYDAT/KA PRZYJĘTA/Y DO PROJEKTU:	☐ TAK ☐ NIE	

DATA I PODPISY KOMISJI REKRUTACYJNEJ: