

FORMULARZ REKRUTACYJNY KANDYDATA/KANDYDATKI PROJEKTU PILOTAŻOWEGO

Projekt „**Jestem stąd. Działam lokalnie!**” realizowany jest przez **Fundację Krzewienia Kultury i Turystyki „Nad Rzeką”** w ramach LSR na lata 2016-2023 dla obszaru LGD Chełmno, w ramach RPO Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa: 11. Wzrost aktywizacji społeczno-zawodowej mieszkańców objętych Lokalnymi Strategiami Rozwoju, Działanie 11.1: Włączenie społeczne na obszarach objętych LSR. *Dofinansowanie projektu z EFS wynosi: **61642,00 zł***

Informacje wypełniane przez upoważnionego pracownika projektu

Indywidualny Numer Zgłoszenia (INZ)	
Data, miejsce i godzina przyjęcia formularza	
Podpis osoby przyjmującej formularz	

Dane uczestnika projektu, który otrzymuje wsparcie w ramach EFS

Dane uczestnika	1.	Imię (imiona)										
	2.	Nazwisko										
	3.	PESEL										
	4.	Płeć (należy wstawić X w odpowiednim polu)	<input type="checkbox"/> Kobieta					<input type="checkbox"/> Mężczyzna				
Dane kontaktowe uczestnika	5.	Ulica										
	6.	Nr domu										
	7.	Nr lokalu										
	8.	Miejscowość										
	9.	Obszar zamieszkania (należy wstawić X w odpowiednim polu)	<input type="checkbox"/> Obszar miejski					<input type="checkbox"/> Obszar wiejski				
	10.	Kod pocztowy										
	11.	Województwo										
	12.	Powiat										
	13.	Gmina										
	14.	Telefon kontaktowy										
	15.	Adres poczty elektronicznej										

Wykształcenie	Wyższe		<input type="checkbox"/>
	Policealne		<input type="checkbox"/>
	Ponadgimnazjalne		<input type="checkbox"/>
	Gimnazjalne		<input type="checkbox"/>
	Podstawowe		<input type="checkbox"/>
	Niższe niż podstawowe		<input type="checkbox"/>
Status kandydata/kandydatki			
Status uczestnika na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	Bezrobotny	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy		
	<input type="checkbox"/> Osoba długotrwale bezrobotna	<input type="checkbox"/> inne	
	Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy		
	<input type="checkbox"/> Osoba długotrwale bezrobotna	<input type="checkbox"/> inne	
	Osoba bierna zawodowo	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	<input type="checkbox"/> Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu	<input type="checkbox"/> Osoba ucząca się	<input type="checkbox"/> inne
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	Osoba pracująca	<input type="checkbox"/> Osoba prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w administracji rządowej <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> Osoba pracująca MMŚP (mikro, małym, średnim przedsiębiorstwie) <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> Inne	
	Wykonywany zawód:		
Nazwa instytucji/podmiotu/w której osoba jest zatrudniona:			

Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	Szczególna sytuacja uczestnika projektu	STATUS						
		Osoba należąca do mniejszości narodowej, etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>	ODMOWA PODANIA INFORMACJI
		Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkania	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE		
		Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>	ODMOWA PODANIA INFORMACJI
		Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>	ODMOWA PODANIA INFORMACJI

Załączone dokumenty:

Załączam dokumenty (jeśli dotyczy)		<input type="checkbox"/>
Lp.	Nazwa dokumentu ¹ :	
1.	Oświadczenie RODO	
2.	Oświadczenie o posiadaniu statusu osoby biernej zawodowo	
3.		
4.		

¹ Niepotrzebne skreślić.

Ankieta dotycząca kryteriów kwalifikujących do udziału w projekcie pilotażowym

KRYTERIA REKRUTACJI (OBLIGATORYJNE)

Osoba zamieszkująca na terenie miasta Chełmna (obszar zgodny z LSR)	TAK NIE
Wiek powyżej 50 roku życia	TAK NIE
Przynależność do grupy osób biernych zawodowo	TAK NIE

KRYTERIA REKRUTACJI wraz z punktami premiującymi

Niepełnosprawność (+1 pkt)	TAK NIE
Wiek powyżej 60 roku życia (+1 pkt)	TAK NIE
Mężczyzna (+1 pkt)	TAK NIE

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis kandydata/kandydatki projektu
pilotażowego²

² W przypadku osoby małoletniej formularz powinien zostać podpisany przez jej prawnego opiekuna.



Oświadczenia/wyrażenia zgód

1. Oświadczam, że zamieszkuję obszar objęty Lokalną Strategią Rozwoju na lata 2016-2023 dla obszaru Lokalnej Strategii Rozwoju, czyli Gminę Miasto Chełmno.
2. Oświadczam, że będąc uczestnikiem projektu pilotażowego jestem osobą fizyczną bezpośrednio korzystającą z interwencji EFS.
3. Wszelkie informacje zawarte w Formularzu są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2016 r. poz. 1137).
4. Oświadczam, że będę aktywnie uczestniczył/ła w zadaniach i zajęciach programu realizowanego w ramach projektu pilotażowego.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, na zasadach określonych w *Oświadczeniu uczestnika projektu pilotażowego* oraz wyrażam zgodę na fotografowanie oraz nagrywanie mojej osoby/~~dziecka~~ w ramach realizacji projektu oraz umieszczanie i udostępnianie wizerunku mojej osoby/~~dziecka~~ w dokumentacji zdjęciowej i/lub filmowej i/lub audiowizualnej z realizacji projektu.
6. Zobowiązuję się do przekazania informacji na temat mojej sytuacji po opuszczeniu projektu.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis kandydata/kandydatki projektu pilotażowego³

³ W przypadku osoby małoletniej formularz powinien zostać podpisany przez jej prawnego opiekuna.