**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**PROJEKT: „Utworzenie miejsc opieki żłobkowej w Gminie Rząśnia ”**

**nr RPLD.10.01.00-10-B012/20**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **WYPEŁNIA BIURO PROJEKTU** | | |
| **data wpływu formularza do biura projektu:** | **numer ewidencyjny:** | **podpis przyjmującego:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ I**  **DANE PERSONALNE RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | |
| Imię: |  | | |
| Nazwisko: |  | | |
| PESEL: | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |
| Adres zamieszkania:[[1]](#footnote-1) |  | | |
| Ulica: |  | | |
| Numer domu: |  | Numer lokalu: |  |
| Kod pocztowy: |  | Miejscowość: |  |
| Gmina: |  | | |
| Powiat: |  | | |
| Województwo: |  | | |
| Telefon kontaktowy: |  | | |
| Adres e-mail: |  | | |
| Adres do korespondencji (proszę podać, jeśli jest inny niż adres zamieszkania): | Ulica: | | |
| Numer domu: | | |
| Numer lokalu: | | |
| Kod pocztowy i miejscowość: | | |
| Gmina: | | |
| Powiat: | | |
| Województwo: | | |
| Sprawowanie opieki | Oświadczam, że sprawuję opiekę nad dzieckiem do lat 3  (w sytuacji zaznaczenia opcji „tak” do formularza należy dołączyć kserokopię aktu urodzenia dziecka) | | TAK  NIE |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ II**  **WYKSZTAŁCENIE I STATUS ZAWODOWY** | | | |
| Oświadczam, że mam wykształcenie (proszę zaznaczyć właściwe): | Brak (brak formalnego wykształcenia) ISCED 0 | |  |
| Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) ISCED 1 | |  |
| Gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) ISCED 2 | |  |
| Ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej) ISCED 3 | |  |
| Policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) ISCED 4 | |  |
| Wyższe (licencjackie, magisterskie, doktoranckie) ISCED 5 | |  |
| Status zawodowy  Oświadczam, że: | Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędu pracy (należy dołączyć zaświadczenie z urzędu pracy)[[2]](#footnote-2) | TAK  NIE | |
| Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy (należy dołączyć zaświadczenie z ZUS w zakresie braku  odprowadzenia składek na dzień przystąpienia do projektu) | TAK  NIE | |
| Jestem osobą bierną zawodowo[[3]](#footnote-3) (należy dołączyć zaświadczenie z ZUS w zakresie braku  odprowadzenia składek na dzień przystąpienia do projektu) | TAK  NIE | |
| Jestem osobą pracującą[[4]](#footnote-4),  w tym (wypełnić jeśli dotyczy i dołączyć zaświadczenie o zatrudnieniu): | TAK  NIE | |
| Jestem osobą (wypełnić w przypadku osób pracujących) | * pracującą w administracji rządowej, * pracującą w administracji samorządowej, * pracującą w MMŚP, * pracującą w organizacji pozarządowej, * osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie, * prowadzącą działalność na własny rachunek, * inne[[5]](#footnote-5) | |
| Wykonywany zawód (wypełnić w przypadku osób pracujących) |  | |
| Zatrudniony w: (wypełnić w przypadku osób pracujących) |  | |
| Jestem osobą (wypełnić w przypadku osób pozostających bez pracy) | * pozostającą bez pracy powyżej 12 miesięcy * pozostającą bez pracy poniżej 12 miesięcy | |
| Inne oświadczenia  Oświadczam, że: | Jestem osobą z niepełnosprawnościami  (do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć kserokopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający niepełnosprawność) | TAK | |
| NIE | |
| ODMOWA PODANIA INFORMACJI | |
| Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia | TAK | |
| NIE | |
| ODMOWA PODANIA INFORMACJI | |
| Osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań | TAK | |
| NIE | |
| ODMOWA PODANIA INFORMACJI | |
| Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej[[6]](#footnote-6) (innej niż wymienione powyżej)  a) która nie ukończyła szkoły podstawowej (i jest w wieku pozaszkolnym);  b) uzależniona od alkoholu, narkotyków lub innych środków odurzających;  c) zwolniona z zakładu karnego;  d) osoba korzystająca ze świadczeń lub kwalifikująca się do objęcia wsparciem na podstawie art.7 ustawy z 12 marca 2004 r. O pomocy społecznej, tj: spełniająca przesłankę (oprócz w/w): ubóstwa; sieroctwa; długotrwałej lub ciężkiej choroby; przemocy w rodzinie; potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi; potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności; trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. C lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. O cudzoziemcach: trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego; zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej, klęski żywiołowej lub ekologicznej, bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych | TAK | |
| NIE | |
| ODMOWA PODANIA INFORMACJI | |

Ja niżej podpisany, niniejszym oświadczam, że informacje zawarte w formularzu zgłoszeniowym są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

………………………………………………..

data i czytelny podpis

**Załączniki do formularza rekrutacyjnego:**

Proszę o zaznaczenie załączników (znakiem “X”) dołączonych do Formularza zgłoszeniowego.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **NAZWA DOKUMENTU** | **TAK** | **NIE** |
| 1 | Deklaracja udziału w projekcie |  |  |
| 2 | Zaświadczenie o zatrudnieniu z zakładu pracy o aktualnym statusie (przebywaniu na urlopie macierzyńskim, rodzicielskim lub wychowawczym ze wskazaniem dat) – jeśli dotyczy |  |  |
| 3 | Zaświadczenie z PUP potwierdzające status osoby bezrobotnej – jeśli dotyczy |  |  |
| 4 | Zaświadczenie z ZUS w zakresie braku odprowadzenia składek na dzień przystąpienia do projektu dla osoby bezrobotnej niezarejestrowanej w ewidencji urzędu pracy- jeśli dotyczy |  |  |
| 5 | Zaświadczenie z ZUS w zakresie braku odprowadzenia składek na dzień przystąpienia do projektu dla osoby biernej zawodowo- jeśli dotyczy |  |  |
| 6 | Orzeczenie o niepełnosprawności uczestnika/czki – jeśli dotyczy |  |  |
| 7 | Oświadczenie lub orzeczenie o niepełnosprawności dziecka – jeśli dotyczy |  |  |
| 8 | Oświadczenie o niskich dochodach – jeśli dotyczy |  |  |
| 9 | Kserokopia dokumentu potwierdzającego objęcie dziecka pieczą zastępczą - jeśli dotyczy |  |  |
| 10 | Kserokopia aktu urodzenia dziecka |  |  |
| 11 | Oświadczenie uczestnika/czki projektu o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych |  |  |

1. Należy podać miejsce zamieszkania, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Osoba bezrobotna – osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Niezależnie od spełnienia powyższych przesłanek, osoba zarejestrowana jako bezrobotna jest zaliczana do osób bezrobotnych. Osobą bezrobotną jest zarówno osoba bezrobotna w rozumieniu Badania Aktywności Ekonomicznej Ludności, jak i osoba zarejestrowana jako bezrobotna. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoba kwalifikująca się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, która jest bezrobotna w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobiera świadczeń z tytułu urlopu), jest również osobą bezrobotną w rozumieniu Wytycznych w zakresie przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020. [↑](#footnote-ref-2)
3. Osoba bierna zawodowo – osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest 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), jest uznawana za bierną zawodowo, chyba że jest zarejestrowana już jako bezrobotna (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo) . Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo. Osoby prowadzące działalność gospodarczą na własny rachunek (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność) nie są uznawane za bierne zawodowo, w rozumieniu Wytycznych w zakresie przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020.. [↑](#footnote-ref-3)
4. Osoby pracujące - osoba w wieku 15 lat i więcej, która wykonuje pracę, za którą otrzymuje wynagrodzenie, z której czerpie zyski lub korzyści rodzinne lub osoba posiadająca zatrudnienie lub własną działalność, która jednak chwilowo nie pracuje ze względu na np. chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie. Osoba prowadząca działalność na własny rachunek – prowadząca działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową - jest również uznawana za pracującą, o ile spełniony jest jeden z poniższych warunków: 1. osoba pracuje w swojej działalności, praktyce zawodowej lub gospodarstwie rolnym w celu uzyskania dochodu, nawet jeżeli przedsiębiorstwo nie osiąga zysków; 2. osoba poświęca czas na prowadzenie działalności gospodarczej, praktyki zawodowej czy gospodarstwa rolnego, nawet jeżeli nie zrealizowano żadnej sprzedaży lub usług i nic nie wyprodukowano (np.: rolnik wykonujący prace w celu utrzymania swojego gospodarstwa; architekt spędzający czas w oczekiwaniu na klientów w swoim biurze; rybak naprawiający łódkę czy siatki rybackie, aby móc dalej pracować; osoby uczestniczące w konwencjach lub seminariach); 3. osoba jest w trakcie zakładania działalności gospodarczej, gospodarstwa rolnego lub praktyki zawodowej; zalicza się do tego zakup lub instalację sprzętu, zamawianie towarów w ramach przygotowań do uruchomienia działalności. Bezpłatnie pomagający członek rodziny uznawany jest za osobę pracującą, jeżeli wykonywaną przez siebie pracą wnosi bezpośredni wkład w działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową będącą w posiadaniu lub prowadzoną przez spokrewnionego członka tego samego gospodarstwa domowego. Bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność członek rodziny uznawany jest za „osobę prowadzącą działalność na własny rachunek”. Żołnierz poborowy, który wykonuje określoną pracę, za którą otrzymuje wynagrodzenie lub innego rodzaju zysk nie jest uznawany za "osobę pracującą". Osoba przebywająca na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim (rozumianym jako świadczenie pracownicze, który zapewnia płatny lub bezpłatny czas wolny od pracy do momentu porodu i obejmuje późniejszą krótkoterminową opiekę nad dzieckiem) jest uznawana za „osobę pracującą”. Osobę przebywającą na urlopie wychowawczym należy uznawać za bierną zawodowo zgodnie z definicją osoby biernej zawodowo. [↑](#footnote-ref-4)
5. [↑](#footnote-ref-5)
6. Osoby w innej niekorzystnej sytuacji to: osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0 będące poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1; byli więźniowie; osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań; osoby z obszarów wiejskich [↑](#footnote-ref-6)