**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

***UWAGA!*** *Przed rozpoczęciem wypełniania Formularza zgłoszeniowego do projektu należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Razem nie damy się wykluczyć”. Deklarację udziału w projekcie należy wypełnić w sposób czytelny.* ***Przyjmowane będą jedynie kompletne, poprawnie wypełnione formularze.***

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł i numer projektu: | **„Razem nie damy się wykluczyć ”** nr RPMA 09.01.00-14-a548/18 |
| Priorytet: | IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem |
| Działanie: | 9.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób wykluczonych i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. DANE OSOBOWE KANDYDATA (wszystkie pola muszą być wypełnione) | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko: |  | | | | | | | | | | | | | |
| Imiona: |  | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
| Płeć: | Kobieta Mężczyzna | | | | | | | | | | | | | |
| Data i miejsce urodzenia: | | | | |  | | | | | | | | | |
| 1. DANE KONTAKTOWE/MIEJSCE ZAMIESZKANIA[[1]](#footnote-1) | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica: |  | | | | | | | | Nr domu | | |  | Nr lokalu |  |
| Miejscowość: |  | | | | | | | | Gmina: | | |  | | |
| Kod pocztowy: |  |  | \_ |  |  |  | Poczta: | | | |  | | | |
| Powiat: |  | | | | | | Województwo: | | | | |  | | |
| Telefon kontaktowy: | | | | | | |  | | | | | | | |
| Adres poczty elektronicznej  (e-mail): | | | | |  | | | | | | | | | |
| 1. STATUS KANDYDATA NA RYNKU PRACY | | | | | | | | | | | | | | |
| Oświadczam, że jestem osobą:   1. **pracującą**[[2]](#footnote-2)  * TAK NIE   Jeśli **tak**, proszę wskazać właściwe pole:   * osoba pracująca w administracji rządowej * osoba pracująca w administracji samorządowej * osoba pracująca w MMŚP (mikro, małe lub średnie przedsiębiorstwo) * osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie * w organizacji pozarządowej * osoba prowadząca działalność na własny rachunek * rolnik * inne  1. **Pozostającą bez pracy**  * TAK NIE   Jeśli **tak**, proszę wskazać właściwe pole (a, b, c):   1. osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy[[3]](#footnote-3) w tym:   długotrwale bezrobotna[[4]](#footnote-4)  inne   1. osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy[[5]](#footnote-5) w tym:   długotrwale bezrobotna4  inne   1. osoba bierna zawodowo[[6]](#footnote-6) w tym:   nieuczęszczająca w kształceniu lub szkoleniu;  w tym ucząca się  inne | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. STATUS SPOŁECZNY I EKONOMICZNY KANDYDATA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU | | | | | | | | | | | | | | |
| Oświadczam, że jestem:   1. Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia (dane wrażliwe)  * Tak Nie Odmawiam podania informacji  1. Osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań  * Tak Nie Odmawiam podania informacji  1. Osobą z niepełnosprawnościami (wymagane orzeczenie) (dane wrażliwe)  * Tak Nie Odmawiam podania informacji  1. Osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących  * Tak Nie   - w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu   * Tak Nie  1. Osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu  * Tak Nie  1. Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej\* (innej niż wymienione powyżej) (dane wrażliwe)  * Tak Nie Odmawiam podania informacji   \* Do kategorii osób w innej niekorzystnej sytuacji społecznej należą:  - osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0 (przez co należy rozumieć brak ukończenia poziomu ISCED I) będące poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED I,  - byli więźniowie,  - narkomani,  - osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań,  - osoby z obszarów wiejskich. | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUP PREFEROWANYCH | | | | | | | | | | | | | | |
| Oświadczam , że jestem:   * Osobą niepełnosprawną * Osobą z rodziny wielodzietnej * Osobą z rodziny niepełnej * Osobą z rodziny korzystającej z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa – POPŻ * Osobą z rodziny w której co najmniej jeden członek rodziny jest nieaktywny zawodowo/ długotrwale bezrobotny\*   *\*niepotrzebne skreślić* | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **OŚWIADCZENIA** | | | | | | | | | | | | | | |
| Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:   1. Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w projekcie **„Razem nie damy się wykluczyć”** nr RPMA 09.01.00-14-a548/18 zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie. 2. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie Deklaracji udziału w projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do Projektu. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Organizatora – Stowarzyszenia Społecznej Samopomocy Lokalna Grupa Działania w Ciechanowie. 3. Deklaruję uczestnictwo w zaplanowanych działaniach w Projekcie i ukończenie szkolenia zawodowego realizowanego w ramach projektu „Razem nie damy się wykluczyć”, równocześnie zobowiązuję się do przystąpienia do egzaminów końcowych, potwierdzających nabycie kwalifikacji zawodowych organizowanych przez Organizatora. 4. Deklaruję uczestnictwo w działaniach i ukończenie szkolenia zawodowego realizowanego w ramach projektu „Razem nie damy się wykluczyć”, równocześnie zobowiązuję się do przystąpienia do egzaminów końcowych, potwierdzających nabycie kwalifikacji zawodowych organizowanych przez Organizatora. 5. Zobowiązuję się do punktualnego i aktywnego uczestnictwa w zajęciach oraz do obecności na przynajmniej 80% wszystkich zajęć. 6. Akceptuję fakt, iż w przypadku nieuzasadnionych nieobecności na zajęciach powyżej 20% lub rezygnacji z udziału w Projekcie w trakcie trwania szkolenia zawodowego Organizator ma prawo obciążyć mnie kosztami uczestnictwa w Projekcie (maksymalnie do wysokości kwoty wsparcia przypadającej na jedną osobę w projekcie „Razem nie damy się wykluczyć”). 7. Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby Projektu. 8. Zostałem poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej i etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej). 9. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Organizatora o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Deklaracji udziału w projekcie oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej. 10. Wyrażam zgodę na nieodpłatne fotografowanie i publikację mojego wizerunku w związku z realizacją projektu „Razem nie damy się wykluczyć” realizowanym przez Stowarzyszenie Społecznej Samopomocy Lokalna Grupa Działania w Ciechanowie na potrzeby dokumentowania działań realizowanych w ramach projektu zgodnie z Ustawą z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. z 2006r. Nr 90, poz. 631 z późn. Zm.). | | | | | | | | | | | | | | |

**Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej zgodnie z §233 Kodeksu karnego za złożenie nieprawdziwych oświadczeń lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie dane zawarte w Deklaracji udziału w projekcie są zgodne z prawdą.**

………………………………………………………….

Data i czytelny podpis kandydata

Załącznikami do formularzy rekrutacyjnych, w zależności od statusu kandydata są:

* zaświadczenie z powiatowego urzędu pracy o zarejestrowaniu jako osoba bezrobotna (dot. osób bezrobotnych)
* zaświadczenie z OPS o korzystaniu z PO PŻ
* zaświadczenie z OPS o statusie osoby lub rodziny korzystającej ze świadczeń pomocy społecznej
* orzeczenie lekarskie osoby niepełnosprawnej
* zaświadczenie z PUP o zakwalifikowaniu do III profilu pomocy zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,

………………………………………………………….

podpis kandydata

1. Zgodnie z Kodeksem cywilnym Art. 25 miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość. W której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. [↑](#footnote-ref-1)
2. **Osoba pracująca** to osoba w wieku 15 lat i więcej, wykonująca pracę, za którą otrzymuje wynagrodzenie, z której czerpie zyski lub korzyści rodzinne. Pracującym jest również osoba zatrudniona lub prowadząca własną działalność, która chwilowo nie pracuje ze względu np. na chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie) [↑](#footnote-ref-2)
3. **Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy** to osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, która nie jest zarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna. [↑](#footnote-ref-3)
4. **Osoba długotrwale bezrobotna** – Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” różni się w zależności od wieku:

   - Młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6miesięcy)

   - Dorośli (25 lat i więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12miesięcy) [↑](#footnote-ref-4)
5. **Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy** to osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, która jest zarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna, godnie z zapisami ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. [↑](#footnote-ref-5)
6. **Osoba bierna zawodowo** to osoba, która w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Dodatkowo jako osoby bierne zawodowo uznaje się studentów studiów niestacjonarnych (studia wieczorowe, zaoczne) oraz osoby będące na urlopie wychowawczym – w obu przypadkach tylko wtedy gdy nie są zarejestrowane jako osoby bezrobotne.

   Osobami biernymi zawodowo nie są: osoby na urlopie macierzyńskim lub rodzicielskim; prowadzące działalność na własny rachunek, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność/gospodarstwo rolne); osoby zarejestrowane w KRUS jako „domownik”; osoby objęte „zatrudnieniem subsydiowanym”. [↑](#footnote-ref-6)