

Załącznik 3 - FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu „Równouprawnienie w Zatrudnieniu: Przyszłość Pracy”, nr. FEMP.06.05-IP.02-0388/24
w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027, Priorytet 6 Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie 6.5 Wsparcie na rzecz równouprawnienia oraz godzenia życia zawodowego z prywatnym z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

BENEFICJENT	FUNDACJA ORNAMENT
NUMER FORMULARZA	RUZPP/.....
DATA WPŁYWU FORMULARZA	
PODPIS OSOBY PRZYJMUJĄCEJ	

DANE PODSTAWOWE KANDYDATA/KANDYDATKI DO PROJEKTU:

1. Imię/imiona				
2. Nazwisko				
3. Płeć (zaznaczyć X)	<input type="checkbox"/> kobieta	<input type="checkbox"/> mężczyzna		
4. PESEL				
5. Obywatelstwo				
6. Wykształcenie (zaznaczyć X)	<input type="checkbox"/> brak	<input type="checkbox"/> podstawowe	<input type="checkbox"/> gimnazjalne	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne
	<input type="checkbox"/> policealne	<input type="checkbox"/> licencjackie	<input type="checkbox"/> inżynierskie	<input type="checkbox"/> magisterskie

ADRES ZAMIESZKANIA¹ KANDYDATA/KANDYDATKI DO PROJEKTU:

1. Województwo	
2. Powiat	
3. Gmina	
4. Miejscowość	
5. Ulica	
6. Numer budynku/lokalu	
7. Kod pocztowy	
8. Telefon kontaktowy	
9. Adres e-mail	

INFORMACJE DODATKOWE (zaznaczyć X):

a) Osoba pracująca ¹	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
---------------------------------	------------------------------	------------------------------	--

¹ zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1145 z późn. zm.) miejscowość, w której osoba przebywa z zamiarem stałego pobytu

<input type="radio"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
<input type="radio"/> osoba pracująca w administracji rządowej	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
<input type="radio"/> osoba pracująca w administracji samorządowej [z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty]	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
<input type="radio"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
<input type="radio"/> osoba pracująca w MMŚP	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
<input type="radio"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
<input type="radio"/> osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
<input type="radio"/> osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
<input type="radio"/> osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
<input type="radio"/> osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
<input type="radio"/> osoba pracująca na uczelni	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
<input type="radio"/> osoba pracująca w instytucie naukowym	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
<input type="radio"/> osoba pracująca w instytucie badawczym	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
<input type="radio"/> osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
<input type="radio"/> osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
<input type="radio"/> osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
<input type="radio"/> osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
<input type="radio"/> Inne	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
b) osoba posiadająca dziecko do 6. roku życia	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
c) osoba posiadająca dziecko z niepełnosprawnościami do 18 roku życia	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
d) Osoba bezrobotna ⁱⁱ zarejestrowana w UP	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
– w tym długotrwale ⁱⁱⁱ bezrobotna	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
e) Osoba bierna zawodowo ^{iv}	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
Osoba ucząca się/odbywająca kształcenie	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
f) Osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI

g) Obywatel państwa trzeciego ^v	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
h) Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia ^{vi}	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
i) Osoba w kryzysie bezdomności, dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożona bezdomnością ^{vii}	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
j) Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
k) Specjalne wymagania/potrzeby związane z uczestnictwem w projekcie (np. wynikające z niepełnej sprawności)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Jeżeli TAK, proszę wymienić:			

Oświadczam że:

- W przypadku zakwalifikowania się do projektu zobowiązuję się do uczestnictwa we wszystkich zaplanowanych i dotyczących mnie zajęciach oraz badaniach ewaluacyjnych, podpisywania list obecności, wypełniania ankiet i innych wymaganych dokumentów.
- Zostałem/am poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku w dokumentacji fotograficznej tworzonej na potrzeby realizacji projektu, promocji oraz sprawozdawczości.
- Zostałem poinformowany o możliwości zgłaszania podejrzania o niezgodności projektów (operacji) lub działań związanych z realizacją projektu przez Beneficjenta/Partnera z KPP i KPON do IZ na adres mailowy: KPP_KPON@umwm.malopolska.pl.

Ja, niżej podpisany/a, świadomy/a odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, iż dane podane w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym oraz w Oświadczeniach, stanowiących uzupełnienie i integralną część Formularza zgłoszeniowego, są zgodne z prawdą oraz okazany dowodem tożsamości. Jednocześnie zobowiązuję się poinformować Fundację Ornament w przypadku, gdy moje dane ulegną zmianie.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Kandydata/tki na Uczestnika/czkę Projektu

ⁱ **Osoba pracująca – osoba:**

- a) w wieku od 15 do 89 lat, która: wykonuje pracę, za którą otrzymuje wynagrodzenie, z której czerpie zyski lub korzyści rodzinne;
- b) posiadająca zatrudnienie lub własną działalność, która jednak chwilowo nie pracuje (ze względu na np. chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie);
- c) produkująca towary rolne, których główna część przeznaczona jest na sprzedaż lub barter.

ⁱⁱ **Osoba bezrobotna** – osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja ta uwzględni wszystkie osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajową definicją, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów

wskazanych wyżej. 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 do podjęcia pracy i aktywne poszukiwanie zatrudnienia.

iii **Osoba długotrwale bezrobotna** – osoba bezrobotna pozostająca w rejestrze PUP przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych.

iv **Osoba bierna zawodowo** – osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie jest osobą pracującą ani bezrobotną).

v **Obywatel państwa trzeciego** – 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.

vi **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia** – osoba, która należy do mniejszości narodowej, zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. Definicja opracowana na podstawie ustawy z dnia 6 stycznia 2005 r. o mniejszościach narodowych i etnicznych oraz o języku regionalnym.

vii **Osoba w kryzysie bezdomności, dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożona bezdomnością:**

a) bezdomna w rozumieniu art. 6 pkt 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, czyli osoba niezamieszkująca w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowana na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osoba niezamieszkująca w lokalu mieszkalnym i zameldowanej na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania;

b) znajdująca się w sytuacjach określonych w Europejskiej Typologii Bezdomności i Wykluczenia Mieszkaniowego ETHOS w kategoriach operacyjnych: bez dachu nad głową, bez mieszkania, w niezabezpieczonym mieszkaniu, w nieodpowiednim mieszkaniu;

c) zagrożona bezdomnością - osoba znajdująca się w sytuacji wykluczenia mieszkaniowego zgodnie z typologią ETHOS, osoba bezpośrednio zagrożona eksmisją lub utratą mieszkania, a także osoba wcześniej doświadczająca bezdomności, zamieszkująca mieszkanie i potrzebująca wsparcia w utrzymaniu mieszkania.