Załącznik nr 1 do Regulaminu

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

do Projektu konkursowego nr FEWM 07.08-IP.01-0043/24

pn.: **„**Nowe możliwości-integracja obywateli państw trzecich na rynku pracy”

 realizowanego przez Fundację Meraklis w partnerstwie z Towarzystwem Przyjaciół Ukrainie

 i K&CH Project Karolina Chomej

w ramach programu Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur na lata 2021-2027,
Priorytet 7 Rynek pracy, Działanie 7.8 Integracja obywateli państw trzecich na rynku pracy

**KARTA KWALIFIKACYJNA**

1. **Wypełniają członkowie Komisji Rekrutacyjnej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Osoba z listy podstawowej****Osoba z listy rezerwowej** **Liczba uzyskanych punktów****I KRYTERIA REKRUTACJI – DOSTĘPU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **obywatel państw trzecich** | TAK  | NIE |
| **miejsce zamieszkania – powiat lidzbarski, bartoszycki, kętrzyński, giżycki, węgorzewski** | TAK  | NIE |
| **Legalny pobyt w Polsce** | TAK  | NIE |
| **deklaracja podjęcia lub kontynuacji zatrudnienia na terenie województwa warmińsko – mazurskiego**  | TAK  | NIE |

|  |  |
| --- | --- |
| **II PIERWSZEŃSTWA** | **Uzyskana liczba punktowa** |
| 1. | **Osoby. które po agresji Federacji Rosyjskiej na Ukrainę zostały w Polsce objęte ochroną czasową -** 5 pkt |  |
| 2. | **Kobiety** – 5 pkt |  |
| 3. | **Osoba z niepełnosprawnościami –** 5 pkt |  |
| **Razem:**  |  |
| **Decyzja komisji rekrutacyjnej:****Zakwalifikowana/-ny do udziału w Projekcie FEWM 07.08-IP.01-0043/24****pn.: ,, Nowe możliwości-integracja obywateli państw trzecich na rynku pracy”**

|  |  |
| --- | --- |
| TAK   | NIE |

**Komisja w składzie:**1. **..................................................**
2. **..................................................**
 |

 |

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**II. Wypełnia kandydat**

|  |
| --- |
|  **I. DANE OSOBOWE KANDYDATA/KI NA UCZESTNIKA/UCZESTNICZKĘ PROJEKTU**  |
| **1. Imię/Imiona:**  |  |
| **2. Nazwisko:**  |  |
| **3. Płeć:**  | * **Kobieta**
 | * **Mężczyzna**
 |
| **4. Data i miejsce urodzenia:** |  |
| **5. Obywatelstwo:**  |  |
| **6. PESEL:**  |  |
| **7. Inny dokument potwierdzający tożsamość**(tylko w przypadku braku nr PESEL):  | **Rodzaj dokumentu (np. paszport, karta pobytu itp.):** |  |
| **Numer dokumentu:**  |  |
| **Data ważności dokumentu/data** **Wydania dokumentu:**  |  |
| **8. Wykształcenie:** (NAJWYŻSZY posiadany poziom wykształcenia):  | * **Poniżej podstawowego (ISCED 0)** kształcenie ukończone na poziomie poniżej szkoły podstawowej
 |
| * **Podstawowe (ISCED 1)** kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej
 |
| * **Gimnazjalne (ISCED 2)** kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej
 |
| * **Ponadgimnazjalne (ISCED 3)** kształcenie ukończone na poziomie szkołyśredniej lub zasadniczej szkoły zawodowej
 |
| * **Policealne (ISCED 4)** kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym
 |
| * **Wyższe (ISCED 5-8)** kształcenie ukończone na poziomie wyższym licencjackim, magisterskim lub wyżej
 |
| **9. Adres zamieszkania:**  |
| województwo: | powiat: | gmina: |
| ulica: | nr domu: | nr lokalu: |
| kod pocztowy: | miejscowość: |
| **10. nr telefonu:** |  | **11. adres** **e-mail:** |  |
| **II. STATUS OSOBY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU (**dołączyć dokumenty potwierdzające posiadanie danego statusu) |
| **1. Osoba obcego pochodzenia:** (to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie posiadania obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski). | * TAK
 | * NIE
 |
| **2. Osoba pochodząca z państw trzecich:**(Osoba, która jest obywatelem krajów spoza UE; bezpaństwowiec zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r. oraz osoba bez ustalonego obywatelstwa). | * TAK
 | * NIE
 |
| **3. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant:**(Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. Migranci-cudzoziemcy na stale mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Pod uwagę bierze się również migrantów powrotnych, tj. osoby, które powróciły do Polski z pobytu zagranicą, bądź pracowały/uczyły się/przebywały za granicą powyżej 3 miesięcy oraz posiadają obywatelstwo polskie oraz imigranów, tj. osoby, które przybyły do Polski w celu osiedlenia się i podjęcia aktywności ekonomicznej). | * TAK
 | * NIE
 | * Odmawiam podania informacji
 |
| **4. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań:**(Bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego: 1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach) 2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitale, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane) 3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą) 4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie). Osoby dorosłe mieszkające z rodzicami nie powinny być wykazywane we wskaźniku, chyba że wszystkie te osoby są bezdomne lub mieszkają w nieodpowiednich i niebezpiecznych warunkach). | * TAK
 | * NIE
 |
| **5. Osoba z niepełnosprawnościami:** (Za osoby z niepełnosprawnościamiuznaje się osoby w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych ( t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 44), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (t.j. Dz. U. 2022 poz.2123, z późn. zm.), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia wydany przez lekarza, np. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia).  | * TAK
 | * NIE
 | * Odmawiam podania informacji
 |
| **III. STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** (dołączyć dokumenty potwierdzające posiadanie danego statusu) |
| **1. Osoba bezrobotna zarejestrowana w PUP:**  | * TAK
 | * NIE
 |
| **2. Osoba bezrobotna lub bierna zawodowo:** | * TAK
 | * NIE
 |
| **4. Osoba pracującą:** | * TAK
 | * NIE
 |
| Miejsce pracy: …………………………………………………………….…………………………………………………………………………………… |
| **5. Oświadczam, że podejmę lub będę kontynuował zatrudnienie na terenie województwa warmińsko – mazurskiego**  | * TAK
 | * NIE
 |
| **IV. ANKIETA POTRZEB I USPRAWNIEŃ DLA OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI** |
| **1. Czy widzi Pan/Pani problemy/bariery wynikające z niepełnosprawności w związku ze swoim udziałem w Projekcie? Jeśli tak, to jakie?** |
|  |
| **2. Czy ma Pan/Pani potrzeby wynikające z niepełnosprawności, których spełnienie mogłoby ułatwić Panu/Pani udział w zajęciach oferowanych w ramach niniejszego Projektu? Jeśli tak, to jakie?** |
|  |
| **VI. OŚWIADCZENIA OGÓLNE** |
| **Zostałem/łam pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, wynikającej z art. 233 §.1 Kodeksu karnego, oświadczam, że poniższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym:** |
| **1. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.****2. Oświadczam, że zapoznałem/--am się z „Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie” FEWM 07.08-IP.01-0043/24 pn. ,, Nowe możliwości-integracja obywateli państw trzecich na rynku pracy” realizowanym przez Fundację Meraklis w partnerstwie z Towarzystwem Przyjaciół Ukrainie i akceptuję jego warunki i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/-a do uczestnictwa w nim. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Fundację Meraklis o zmianach danych zawartych w w/w Formularzu zgłoszeniowym (m. in. dane uczestnika, dane kontaktowe).****3. Oświadczam, że zostałem/-łam poinformowany/-na, że Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.****4. Zostałem/-am poinformowany/-a, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie.****5. Zostałem/-am poinformowany/-a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.****6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby procesu rekrutacji.****7.** **Wyrażam zgodę na badanie ewaluacyjne, którego celem jest udoskonalenie oferowanej dotychczas pomocy i lepsze dostosowanie jej do potrzeb przyszłych uczestników.****8. Oświadczam, że nie biorę oraz nie wezmę jednocześnie udziału w innym projekcie z zakresu aktywizacji społecznej, zawodowej dofinansowanym ze środków EFS+. Przedmiotowe zobowiązanie będzie odnosić się do całego okresu realizacji Projektu.****9. Zobowiązuje się do przekazania informacji dotyczących swojej sytuacji po zakończeniu udziału w Projekcie (do 4 tygodniu od zakończenia udziału).** |
| **…………………………………….......................................................** **Data i czytelny podpis kandydata Projektu** |

**Załączniki do formularza zgłoszeniowego uczestnika:**

**- miejsce zamieszkania (jakiekolwiek zaświadczenie na którym widnieje adres np. umowa o pracę, zus, inny urząd, oświadczenie tylko w przypadku braku możliwości dostarczenia jakiegokolwiek zaświadczenia)**

**- obywatel państw trzecich (wiza nie wykluczająca zatrudnienia, karta pobytu(czasowy, stały, rezydent długoterminowy, objęcie ochroną status uchodźcy, status UKR (Pesel), Diia.pl itp.),**

**- legalny pobyt (dok. upoważ.do pobytu i pracy np. wiza, karta pobytu, objęcie ochroną),**

**- niepełnosprawność (orzeczenie lub inny dokum. poświadczający stan zdrowia)**

**- osoby bezrobotne lub bierne zawodowo (zaświadczenie ZUS, lub potwierdzenie z platformy ZUS),**

**- osoby zarejestrowane w PUP (zaświadczenie z PUP),**

**- osoby pracujące (zaświadczenie od pracodawcy)**

**- Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań( Zaświadczenie od właściwej instytucji lub inny dokument potwierdzający ww.sytuację np. pismo ze spółdzielni o zadłużeniu, wywiad środowiskowy przeprowadzony z osobą bezdomną lub w kryzysie bezdomności wraz z oświadczeniem osoby bezdomnej lub zagrożoną bezdomnością)**

**- Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant ( Oświadczenie uczestnika o przynależności do mniejszości etnicznych lub inny dokument wystawiony przez podmiot sprawujący opiekę nad uczestnikiem**

**- obcego pochodzenia (Dokument potwierdzający obywatelstwo np. paszport, karta pobytu, dowód osobisty itp., oświadczenie w przypadku osób bez obywatelstwa)**

**- Osoba pochodząca z państw trzecich (Dokument potwierdzający obywatelstwo i upoważniający do pobytu i pracy np. wiza, karta pobytu, status uchodźcy, status UKR (Pesel), Diia.pl itp., oświadczenie w przypadku bezpaństwowców i osób bez ustalonego obywatelstwa zgodnie z Konwencją z 1954r)**

**SŁOWNIK POJĘĆ:**

1. **Osoba bezrobotna** osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja ta uwzględnia 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;
2. **osoby bierne zawodowo** – osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie jest osobą pracującą ani bezrobotną). Za osoby bierne zawodowo uznawani są m.in.: a) studenci studiów stacjonarnych, chyba że są już zatrudnieni (również na część etatu) to wówczas powinni być wykazywani jako osoby pracujące; b) dzieci i młodzież do 18 r. ż. pobierający naukę, o ile nie spełniają przesłanek, na podstawie których można je zaliczyć do osób bezrobotnych lub pracujących; c) doktoranci, którzy nie są zatrudnieni na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie. W przypadku, gdy doktorant wykonuje obowiązki służbowe, za które otrzymuje wynagrodzenie, lub prowadzi działalność gospodarczą należy traktować go jako osobę pracującą. W przypadku, gdy doktorant jest zarejestrowany jako bezrobotny, należy go wykazywać we wskaźniku dotyczącym osób bezrobotnych).