

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i udziału

## FORMULARZ REKRUTACYJNY

### do projektu „Kobiety czas na pracę zawodową”

realizowanego przez ISS Projekt Sp. z o.o. w partnerstwie z Fundacją im. Hetmana Jana Tarnowskiego, na podstawie Umowy nr RPPK.07.01.00-18-0045/17-00 zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Priorytet VII Regionalny rynek pracy, Działanie 7.1 Poprawa sytuacji osób bezrobotnych na rynku pracy – projekty konkursowe współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego

| WYPEŁNIA REALIZATOR PROJEKTU „Kobiety czas na pracę zawodową”                              |                                     |                                       |                                       |  |
|--|-------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|--|
| Nr Formularza rekrutacyjnego   |                                     |                                       |                                       |  |
| Data i godzina wpływu Formularza   |                                     |                                       |                                       |  |
| Podpis osoby przyjmującej Formularz  |                                     |                                       |                                       |  |
| WYPEŁNIA KANDYDATKA NA UCZESTNICZKĘ PROJEKTU „Kobiety czas na pracę zawodową” <sup>1</sup> |                                     |                                       |                                       |  |
| Dane podstawowe  |                                     |                                       |                                       |  |
| 1. Pierwsze imię (drugie jeśli dotyczy)  |                                     |                                       |                                       |  |
| 2. Nazwisko  |                                     |                                       |                                       |  |
| 3. Płeć (zaznaczyć x)  | <input type="checkbox"/> Kobieta    | <input type="checkbox"/> Mężczyzna    |                                       |  |
| 4. Data urodzenia  |                                     |                                       |                                       |  |
| 5. Miejsce urodzenia   |                                     |                                       |                                       |  |
| 6. Wiek w chwili przystąpienia do projektu <sup>2</sup>                                    |                                     |                                       |                                       |  |
| 7. Seria i numer dowodu osobistego   |                                     |                                       |                                       |  |
| 8. Dowód osobisty wydany przez   |                                     |                                       |                                       |  |
| 9. PESEL   |                                     |                                       |                                       |  |
| 10. Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną (zaznaczyć x)                 | <input type="checkbox"/> TAK        |                                       | <input type="checkbox"/> NIE          |  |
| 11. Wykształcenie (zaznaczyć x)  | <input type="checkbox"/> brak       | <input type="checkbox"/> podstawowe   | <input type="checkbox"/> gimnazjalne  | <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <sup>3</sup> |
|  | <input type="checkbox"/> policealne | <input type="checkbox"/> licencjackie | <input type="checkbox"/> magisterskie |  |
| Adres zamieszkania   |                                     |                                       |                                       |  |
| 1. Ulica <sup>4</sup>  |                                     |                                       |                                       |  |
| 2. Numer domu / lokalu   |                                     |                                       |                                       |  |
| 3. Miejscowość   |                                     |                                       |                                       |  |
| 4. Kod pocztowy <sup>5</sup>   |                                     |                                       |                                       |  |
| 5. Poczta  |                                     |                                       |                                       |  |

<sup>1</sup> **Wymogi formalne odnośnie wypełnienia formularza:** Formularz rekrutacyjny **ma być wypełniony czytelnie**. Należy wypełnić wszystkie wymagane pola, które dotyczą Kandydatki na Uczestniczkę projektu. W polach, które nie dotyczą Kandydatki na Uczestniczkę projektu należy wpisać „nie dotyczy”

<sup>2</sup> **Dzień przystąpienia/rozpoczęcia udziału w projekcie** dzień podpisania *Oświadczenia o uczestnictwie w projekcie* „Kobiety czas na pracę zawodową” (dzień otrzymania pierwszej formy wsparcia). *Oświadczenie o uczestnictwie w projekcie* podpisywane jest tylko przez kobiety zakwalifikowane do projektu po zakończeniu procesu rekrutacji. Beneficjent zastrzega sobie prawo zmiany dnia podpisania *Oświadczenia o uczestnictwie w projekcie* w przypadku konieczności wydłużenia terminu przyjmowania zgłoszeń do projektu.

<sup>3</sup> **Wykształcenie ponadgimnazjalne** – zasadnicza szkoła zawodowa, liceum ogólnokształcące lub technikum.

<sup>4</sup> W przypadku **braku ulicy** wpisać Miejscowość

<sup>5</sup> Jeżeli adres kontaktowy osoby objętej wsparciem nie posiada wyodrębnionego kodu pocztowego należy podać kod poczty, pod którą podlega dana miejscowość

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| 6. Gmina  |  |  |  |
| 7. Powiat <sup>6</sup>  | <input type="checkbox"/> leżański  | <input type="checkbox"/> przeworski        |  |
|   | <input type="checkbox"/> niżański  | <input type="checkbox"/> przemyski ziemski |  |
| 8. Województwo  |  |  |  |
| 9. Obszar zamieszkania (zaznaczyć x)  | <input type="checkbox"/> obszar wiejski <sup>7</sup>   |  | <input type="checkbox"/> obszar miejski            |
| 10. Tel. komórkowy i/lub stacjonarny  |  |  |  |
| 11. E-mail  |  |  |  |
| <b>Status kandydatki na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (zaznaczyć odpowiednio x<sup>8</sup>):</b>           |  |  |  |
| 1. Osoba bezrobotna <sup>9</sup> zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy   |  | <input type="checkbox"/> TAK               | <input type="checkbox"/> NIE                       |
| 2. Osoba bezrobotna <sup>10</sup> niezarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy   |  | <input type="checkbox"/> TAK               | <input type="checkbox"/> NIE                       |
| 3. Osoba długotrwale bezrobotna <sup>11</sup>   |  | <input type="checkbox"/> TAK               | <input type="checkbox"/> NIE                       |
| 4. Osoba pracująca  |  | <input type="checkbox"/> TAK               | <input type="checkbox"/> NIE                       |
| 5. Osoba bierna zawodowo <sup>12</sup> , tzn. nie pracuję, nie jestem zarejestrowana w urzędzie pracy i nie poszukuję pracy |  | <input type="checkbox"/> TAK               | <input type="checkbox"/> NIE                       |
| 6. Osoba ucząca się   |  | <input type="checkbox"/> TAK               | <input type="checkbox"/> NIE                       |
| 7. Osoba zarejestrowana w KRUS  | <input type="checkbox"/> TAK ale nie podlegam obowiązkowemu ubezpieczeniu w KRUS i jestem zarejestrowana jako osoba bezrobotna w Powiatowym Urzędzie Pracy |  | <input type="checkbox"/> NIE                       |
|   | <input type="checkbox"/> TAK i podlegam obowiązkowemu ubezpieczeniu w KRUS w związku z czym nie mogę być zarejestrowana jako osoba bezrobotna              |  |  |
| <b>Dane dodatkowe (zaznaczyć odpowiednio x):</b>  |  |  |  |
| 1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia                                 | <input type="checkbox"/> TAK   | <input type="checkbox"/> NIE               | <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
| 2. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań  | <input type="checkbox"/> TAK   |  | <input type="checkbox"/> NIE                       |
| 3. Osoba z niepełnosprawnościami  | <input type="checkbox"/> TAK   | <input type="checkbox"/> NIE               | <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
| 4. Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących  | <input type="checkbox"/> TAK   |  | <input type="checkbox"/> NIE                       |
| w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu  | <input type="checkbox"/> TAK   | <input type="checkbox"/> NIE               | <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY               |

<sup>6</sup> Należy zwrócić uwagę, że miasta Krosno, Przemysł, Rzeszów i Tarnobrzeg są miastami na prawach powiatu.

<sup>7</sup> **Obszary wiejskie** należy rozumieć zgodnie z definicją Głównego Urzędu Statystycznego, która opiera się na podziale jednostek administracyjnych zastosowanym w rejestrze TERYT. Według GUS, obszarami wiejskimi są tereny położone poza granicami administracyjnymi miast - obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko - wiejskiej. Wyodrębnienie części wiejskiej w ramach gminy miejsko - wiejskiej możliwe jest dzięki odrębnemu identyfikatorowi terytorialnemu

<sup>8</sup> Proszę zaznaczyć x przy odpowiedzi „tak” lub „nie” w każdej pozycji. Można zaznaczyć więcej niż 1 opcję „tak” w ramach kategorii.

<sup>9</sup> **Osoba bezrobotna** - osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów. Osobami bezrobotnymi są zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu badania aktywności ekonomicznej ludności, jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), są również osobami bezrobotnymi w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków EFS w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020.

<sup>10</sup> J.w.

<sup>11</sup> **Osoba długotrwale bezrobotna** - osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy. Zgodnie z definicją osoby bezrobotnej, do okresu pozostawania bez pracy wlicza się również okres przed rejestracją w urzędzie pracy.

<sup>12</sup> **Osoba bierna zawodowo** - osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne i nie poszukują pracy). Studenci studiów stacjonarnych są uznawani za osoby bierne zawodowo. Osoby będące 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), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność) oraz zarejestrowane w KRUS jako „domownik” osoba prowadząca gospodarstwo rolne nie są uznawane za bierne zawodowo.

|   |                              |                              |
|---|------------------------------|------------------------------|
| 5. Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu  | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 6. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)   | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| <b>Rodzaj wsparcia w ramach projektu „Kobiety czas na pracę zawodową” (zaznaczyć odpowiednio x):</b>  |                              |                              |
| Jestem zainteresowany/a uczestnictwem w Indywidualnym Planie Działania (IPD), poradnictwie zawodowym grupowym, indywidualnym doradztwie zawodowym, pośrednictwie pracy, szkoleniach zawodowych i stażach zawodowych | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |

**Ja, niżej podpisana**, świadoma odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy, **oświadczam, iż dane (w tym dane z dowodu osobistego – PESEL, nr dowodu, data i miejsce urodzenia) podane** w niniejszym *Formularzu rekrutacyjnym* i w *Oświadczeniach projektu „Kobiety czas na pracę zawodową”* stanowiących uzupełnienie i integralną część „Formularza rekrutacyjnego”, są zgodne z prawdą.

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis Kandydatki na Uczestniczkę projektu)

## OŚWIADCZENIA

### Kandydatki na Uczestniczkę projektu „Kobiety czas na pracę zawodową”

**Ja, niżej podpisana**, świadoma odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy, **oświadczam że:**

1. zapoznałam się z *Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie „Kobiety czas na pracę zawodową”* i akceptuję jego warunki;
2. dane podane w niniejszym *Formularzu rekrutacyjnym* i w *Oświadczeniach* projektu „Kobiety czas na pracę zawodową” – załącznik nr 2 oraz załącznik nr 6 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie „Kobiety czas na pracę zawodową” stanowiących uzupełnienie i integralną część „Formularza rekrutacyjnego”, są zgodne z prawdą i stanem faktycznym;
3. nie jestem uczestnikiem innego projektu realizowanego w tym samym czasie, z podobnym rodzajem wsparcia w ramach projektów współfinansowanych przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, w tym w szczególności działania 7.1 RPO WP;
4. wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku w dokumentacji fotograficznej tworzonej na potrzeby realizacji projektu, promocji oraz sprawozdawczości;
5. wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym Formularzu rekrutacyjnym przez Administratora Projektu (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. „O ochronie danych osobowych” Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 ze zm.), do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, szkoleń, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Rzeszowie. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel;
6. przyjmuję do wiadomości, że dane zawarte w niniejszym Formularzu rekrutacyjnym mogą być weryfikowane przez Beneficjenta oraz inne instytucje zaangażowane we wdrażanie RPO WP;
7. oświadczam, że zostałam poinformowana, że dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym wprowadzane są do aplikacji głównej centralnego systemu teleinformatycznego tj. SL2014, którego celem jest gromadzenie informacji na temat osób i instytucji korzystających ze wsparcia w ramach EFS, oraz określenie efektywności realizowanych zadań w procesie badań ewaluacyjnych.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis Kandydatki na Uczestniczkę projektu