



Załącznik nr 1 do Regulaminu Rekrutacji Uczestników
w projekcie pn.: „POWER Biznes”

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Wypełnia Realizator projektu	
Data wpływu Formularza	
Numer Formularza	_____ / ____ /20 _____
Realizator projektu	Grudziądzkie Poręczenia Kredytowe
Tytuł projektu	POWER Biznes
Program operacyjny	Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020
Nr projektu	POWR.01.02.01-04-0106/19
Oś priorytetowa	I. Rynek pracy otwarty dla wszystkich
Działanie	1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy - projekty konkursowe
Poddziałanie	1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego

Nazwisko	
Imię/Imiona	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
PESEL:	
Wiek ¹ - <u>wypełnia realizator projektu</u>	

¹ Wiek uczestnika projektu liczony jest na podstawie daty urodzenia i mierzony w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie



Adres zamieszkania ² :			
Ulica			
Nr domu		Nr lokalu:	
Miejscowość		Kod pocztowy:	
Gmina			
Powiat			
Województwo			

Telefon:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Posiadam.....
Adres e-mail:	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Posiadam.....

Pracuję na terenie m. Grudziądz lub powiatu grudziądzkiego	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY (w przypadku osób, które nie pracują)
Uczę się na terenie m. Grudziądz lub powiatu grudziądzkiego	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY (w przypadku osób, które nie uczą się)
Nazwa szkoły/ uczelni <input type="checkbox"/> nie dotyczy		

² Należy podać miejsce zamieszkania w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu. Adres ten powinien umożliwić kontakt w przypadku zakwalifikowania do projektu.



Zamieszkuję na terenie miasta Grudziądz lub powiatu grudziądzkiego	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
--	------------------------------	------------------------------

Mój status na rynku pracy:			
1.	Jestem osobą zatrudnioną na umowę krótkoterminową	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą pracującą w ramach umowy cywilnoprawnej	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą ubogą pracującą	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w urzędzie pracy jako bezrobotna	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą bezrobotną, nie pracuję i nie jestem zarejestrowana w urzędzie pracy, ale poszukuję pracy i jestem gotowy/a do jej podjęcia	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą bierną zawodowo, nie pracuję i nie jestem zarejestrowany/a w urzędzie pracy i nie poszukuję pracy	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
2.	Jestem osobą, która opuściła pieczę zastępczą (do 2 lat po opuszczeniu instytucji pieczy)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą, która opuściła młodzieżowe ośrodki wychowawcze i młodzieżowe ośrodki socjoterapii (do 2 lat po opuszczeniu)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą, która opuściła specjalne ośrodki szkolno-wychowawcze i specjalne ośrodki wychowawcze (do 2 lat po opuszczeniu)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE



	Jestem osobą, która zakończyła naukę w szkole specjalnej (do 2 lat po zakończeniu nauki w szkole specjalnej)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	Jestem matką przebywającą w domu samotnej matki	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą, która opuściła zakład karny lub areszt śledczy (do 2 lat po opuszczeniu)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą, która opuściła zakład poprawczy lub schronisko dla nieletnich (do 2 lat po opuszczeniu)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą, która opuściła zakład pracy chronionej (do 2 lat po zakończeniu zatrudnienia w zakładzie)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
3.	Zatrudniony/a w³ (jeśli osoba nie jest zatrudniona należy oznaczyć pole – nie dotyczy) <input type="checkbox"/> nie dotyczy	
4.	Osoba pracująca (jeśli osoba nie jest zatrudniona należy oznaczyć pole – nie dotyczy)	<input type="checkbox"/> w administracji rządowej <input type="checkbox"/> w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> w MMŚP <input type="checkbox"/> w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> nie dotyczy	

³ Należy podać pełną nazwę pracodawcy



5.	Wykonywany zawód (jeśli osoba nie jest zatrudniona należy oznaczyć pole – nie dotyczy)	<input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego <input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia <input type="checkbox"/> kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej <input type="checkbox"/> pracownik instytucji rynku pracy <input type="checkbox"/> pracownik instytucji szkolnictwa wyższego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej <input type="checkbox"/> pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej <input type="checkbox"/> pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej <input type="checkbox"/> rolnik <input type="checkbox"/> inny <input type="checkbox"/> nie dotyczy		
Należę do poniższych grup:				
mieszkaniec miasta średniego (miasta Grudziądza)		<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE
6.	osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> odmawiam podania danych
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba pochodzenia obcego		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> odmawiam podania danych
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji ⁴ (inne niż wymienione)		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> odmawiam podania danych
Jestem byłym Uczestnikiem projektów z włączenia społecznego w ramach CT 9 w RPO		<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE
7.	Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE

⁴ Osoby pochodzące z obszarów wiejskich (DEGURBA 3), byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby zagrożone wykluczeniem społecznym, których powód zagrożenia nie został oznaczony w pozostałych polach formularza, osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0 (odmowa podania informacji dotyczy tylko danych wrażliwych tj.: stanu zdrowia).



8.	Wykształcenie ⁵	<input type="checkbox"/> brak (ISCED 0) <input type="checkbox"/> podstawowe (ISCED 1) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (ISCED 2) <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe (ISCED 3) <input type="checkbox"/> średnie ogólnokształcące (ISCED 3) <input type="checkbox"/> średnie zawodowe (ISCED 3) <input type="checkbox"/> policealne (pomaturalne) (ISCED 4) <input type="checkbox"/> wyższe licencjackie (ISCED 6) <input type="checkbox"/> wyższe magisterskie (ISCED 7) <input type="checkbox"/> wyższe doktoranckie (ISCED 8)
----	----------------------------	---

9.	Preferencje Kandydata/Kandydatki w zakresie formy wsparcia
	<input type="checkbox"/> szkolenie <input type="checkbox"/> bezzwrotne wsparcie (Dotacja)

10.	W przypadku osób z niepełnosprawnościami, prosimy o wskazanie zakresu koniecznych udogodnień -w pozostałych przypadkach należy wpisać - nie dotyczy

11. OŚWIADCZENIA KANDYDATA/KANDYDATKI

Oświadczam, że:

- 1) Zapoznałem/-łam się z zasadami udziału w ww. projekcie, zawartymi w Regulaminie Rekrutacji Uczestników w projekcie pn.: „POWER Biznes” i akceptuję jego warunki,
- 2) Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego, mającego na celu określenie moich predyspozycji do udziału

⁵ Należy podać ostatni najwyższy poziom ukończonej szkoły



w projekcie,

- 3) Nie posiadam jednocześnie innego źródła dochodu niż wykazany w Formularzu rekrutacyjnym wraz z załącznikami (zaświadczenie pracodawcy oraz oświadczenie o zamieszkiwaniu w gospodarstwie domowym),
- 4) Nie uczestniczę w innym projekcie o podobnym celu i zakresie wsparcia, tj. z zakresu aktywizacji zawodowej,
- 5) Nie odbywam kary pozbawienia wolności, z wyjątkiem osób z dozorem elektronicznym,
- 6) Jestem świadom/-a, że złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w Projekcie,
- 7) W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie, nie będę wnosił/-a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń do Realizatora projektu,
- 8) Zostałem/-łam poinformowany/-a, że Projekt realizowany jest w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej I. Rynek pracy otwarty dla wszystkich, Działania 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy, Poddziałania 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój,
- 9) Mam świadomość, że wsparcie projektowe może odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania, oraz wyrażam na to zgodę.

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą i jednocześnie zobowiązuję się do poinformowania Realizatora projektu o zmianie jakichkolwiek danych i oświadczeń zawartych w niniejszym formularzu.

.....

Data złożenia
Formularza rekrutacyjnego

.....

Czytelny podpis (imię i nazwisko)



Załączniki do Formularza rekrutacyjnego

1.	Oświadczenie Kandydata/Kandydatki do uczestnictwa w projekcie o zapoznaniu się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
2.	Oświadczenie Kandydata/Kandydatki o statusie na rynku pracy	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
3.	Zaświadczenie od pracodawcy o wynagrodzeniu za miesiąc poprzedzający dzień przystąpienia do projektu oraz o formie zatrudnienia (zgodnie ze wzorem Realizatora projektu)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
4.	Kopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności, potwierdzona za zgodność z oryginałem	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
5.	Oświadczenie o zamieszkiwaniu w gospodarstwie domowym, w którym dochody przypadające na jedną osobę nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej wraz z dokumentacją potwierdzającą uzyskanie dochodu, potwierdzoną za zgodność z oryginałem	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

Wypełnia Realizator projektu

Potwierdzam kwalifikowalność Kandydata/ Kandydatki do udziału w projekcie pn. „POWER Biznes” i oświadczam, że dane identyfikacyjne są zgodne z okazanym dokumentem tożsamości. Kandydat/Kandydatka okazał/a do wglądu dokument potwierdzający ukończenie danego stopnia edukacji, zgodnie ze złożonym oświadczeniem w Formularzu rekrutacyjnym.

.....
(Data)

.....
Czytelny podpis (imię i nazwisko)



**OŚWIADCZENIE KANDYDATA/KANDYDATKI DO UCZESTNICTWA
W PROJEKCIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z INFORMACJĄ O PRZETWARZANIU
DANYCH OSOBOWYCH**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „POWER Biznes” przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:
 - 1) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
 - 2) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i



- uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.),
- 3) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1431, z późn. zm.),
 - 4) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane w zbiorach: „Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój”, „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.
 4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „POWER Biznes”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
 5. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzki Urząd Pracy w Toruniu, ul. Szosa Chełmińska 30/32, 87-100 Toruń, beneficjentowi realizującemu projekt - Grudziądzkie Poręczenia Kredytowe, ul. Curie -Skłodowskiej 5-7 , 86-300 Grudziądz. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone podmiotom świadczącym na rzez Instytucji Zarządzającej usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych.



6. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione organom upoważnionym zgodnie z obowiązującym prawem.
7. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
8. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
9. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
10. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
11. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
12. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
13. Mogę skontaktować się u beneficjenta z osobą, która odpowiada za ochronę przetwarzania danych osobowych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej gpk@gpk.grudziadz.pl lub z powołanym przez administratora Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej iod@miir.gov.pl .
14. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania jeżeli spełnione są przesłanki określone w art. 16 i 18 RODO.
15. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.



16. W celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków w projekcie oraz monitoringu moje dane osobowe takie jak imię (imiona), nazwisko, PESEL, nr projektu, data rozpoczęcia udziału w projekcie, data zakończenia udziału w projekcie, kod tytułu ubezpieczenia, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia wypadkowego mogą być przetwarzane w zbiorze: „Zbiór danych osobowych z ZUS”. Dla tego zbioru mają zastosowanie informacje jak powyżej¹.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA
PROJEKTU*

¹ Przetwarzanie danych osobowych w zbiorze Zbiór danych osobowych z ZUS dotyczy sytuacji, w której umowa o dofinansowanie projektu została zawarta z Beneficjentem przez Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej lub Wojewódzki Urząd Pracy w ramach Działania 1.3 lub 1.2.



Załącznik do Formularza rekrutacyjnego

**Oświadczenie kandydata/kandydatki o statusie na rynku pracy
do projektu pn. „POWER Biznes” nr POWR.01.02.01-04-0106/19**

Dane osobowe:

Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z okazanym dokumentem tożsamości.

.....
(data i czytelny podpis osoby reprezentującej beneficjenta projektu)

Proszę o zaznaczenie informacji dotyczących Pana/Pani sytuacji:

<p>Jestem tzw. ubogim pracującym</p> <p><input type="checkbox"/> <i>tzn. jestem osobą pracującą, której zarobki nie przekraczają płacy minimalnej (ustalanej na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę) tj. 2 800,00 zł¹</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>lub</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>osobą zamieszkującą w gospodarstwie domowym, w którym dochody (z wyłączeniem transferów socjalnych), przypadające na jedną osobę, nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu tj. dla osoby w rodzinie - w wysokości 528 zł¹, liczba osób w rodzinie wynosi</i></p> <p>.....</p>
--

¹ Stawki podlegają aktualizacji



<input type="checkbox"/>	<p>Jestem osobą zatrudnioną na umowie krótkoterminowej</p> <p><i>tzn. jestem osobą zatrudnioną na umowę wskazującą na zawarcie stosunku pracy lub innej formy zatrudnienia, zawartą na czas określony, który upływa w okresie realizacji projektu lub trwa nie dłużej niż 6 miesięcy. Moje zarobki nie przekraczają płacy minimalnej (ustalanej na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę) tj. 2 800,00 zł w odniesieniu do miesiąca poprzedzającego dzień przystąpienia do projektu</i></p>
<input type="checkbox"/>	<p>Jestem osobą pracującą w ramach umowy cywilno-prawnej</p> <p><i>tzn. jestem osobą pracującą na podstawie umowy zlecenie lub umowy o dzieło. Moje zarobki nie przekraczają płacy minimalnej (ustalanej na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę) tj. 2 800,00 zł w odniesieniu do miesiąca poprzedzającego dzień przystąpienia do projektu</i></p>
<input type="checkbox"/>	<p>Jestem bierny(a) zawodowo</p> <p><i>tzn. nie pracuję, nie jestem zarejestrowany (a) w urzędzie pracy i nie poszukuję pracy</i></p> <p>Nie uczę się ani nie szkolę</p> <p><i>tzn. nie uczęszczałem (am) na zajęcia w szkole lub na uniwersytecie w trybie stacjonarnym albo zaniedbuję obowiązek szkolny lub naukę ani podczas ostatnich czterech tygodni nie brałem (am) udziału w szkoleniu mającym na celu uzyskanie lub uzupełnienie umiejętności i kwalifikacji potrzebnych do wykonywania pracy finansowanych ze środków publicznych</i></p>
<input type="checkbox"/>	<p>Jestem bezrobotny(a)</p> <p><i>tzn. jestem:</i></p> <p>a)zarejestrowany(a) w urzędzie pracy jako bezrobotny(a) (bezrobotny zarejestrowany w ewidencji urzędów pracy)</p> <p>b)nie pracuję i nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy, <u>ale poszukuję pracy i jestem gotowy(a) do jej podjęcia</u> (bezrobotny niezarejestrowany w ewidencji urzędów pracy)</p>

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. krajową administrację skarbową) na podstawie krajowych rejestrów pod względem ich zgodności z prawdą.

.....
(data i czytelny podpis)



Załącznik do Formularza rekrutacyjnego

ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Zaświadczam, iż Pan/i:

Imię i nazwisko	
PESEL	

Dane pracodawcy:

Nazwa	
Adres	
NIP	

Jest:

Wyszczególnienie	Należy zaznaczyć właściwą odpowiedź wstawiając znak: „X” (do wyboru jest jedna z poniższych pozycji)
Pracownikiem zatrudnionym na:	
• umowę na czas określony	<input type="checkbox"/>
• umowę na czas nieokreślony	<input type="checkbox"/>
• umowę zlecenie	<input type="checkbox"/>
• umowę o dzieło	<input type="checkbox"/>

Okres zatrudnienia/ wykonywania dzieła¹ wynosi: od
do
Pan/ Pani otrzymał/a wynagrodzenie brutto w miesiącu² roku
w wysokości złotych groszy.

.....
(Pieczęć pracodawcy)

.....
(Data, pieczęć imienna i podpis)
pracodawcy lub osoby upoważnionej
do reprezentowania pracodawcy)

¹ Niepotrzebne skreślić.

² Należy wskazać miesiąc poprzedzający dzień, w jakim wypełniane jest zaświadczenie.



Załącznik do Formularza rekrutacyjnego

OŚWIADCZENIE O ZAMIESZKIWANIU W GOSPODARSTWIE DOMOWYM

Ja niżej podpisany(a)
(imię i nazwisko Kandydata/Kandydatki)

zamieszkały(a)

.....
(miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu, nr mieszkania)

niniejszym oświadczam, iż:

1. Dochód netto za miesiąc poprzedzający dzień złożenia oświadczenia we wspólnym gospodarstwie domowym wyniósł zł
(zgodnie z załączonymi dokumentami).
2. Razem ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym zamieszkuje (ilość osób).
3. Dochód netto, podzielony przez liczbę osób we wspólnym gospodarstwie domowym, obliczony za miesiąc poprzedzający dzień przystąpienia do projektu, wynosiłzł.
4. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem:
/Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń./

.....

Data

.....

Czytelny podpis (imię i nazwisko)



Objaśnienia:

1. **Dochód netto** - to miesięczny dochód rodziny pomniejszony o obciążenia zaliczką na podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne w odrębnych przepisach oraz kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

Do przeciętnego miesięcznego dochodu nie wlicza się koszty związane z transferem społecznym (świadczenia dotyczące rodziny, dodatki mieszkaniowe, świadczenia dla bezrobotnych, świadczenia związane z wiekiem, renty rodzinne, świadczenia chorobowe, świadczenia dla osób z niepełnosprawnościami, stypendia, świadczenia dotyczące wykluczenia społecznego) obliczony za miesiąc poprzedzający dzień złożenia przystąpienia do projektu.

2. **Gospodarstwo domowe** to jednostka (ekonomiczną, społeczną), spełniająca łącznie poniższe warunki:
 - 1) posiadającą wspólne zobowiązania,
 - 2) dzielącą wydatki domowe lub codzienne potrzeby,
 - 3) wspólnie zamieszkującą.

Gospodarstwo domowe to zarówno osoba zamieszkująca samotnie, jak również grupa ludzi (niekoniecznie spokrewniona) mieszkająca pod tym samym adresem wspólnie prowadząca dom, np. mająca przynajmniej jeden wspólny posiłek dziennie lub wspólny pokój dzienny. Gospodarstwem domowym nie jest gospodarstwo zbiorowe lub gospodarstwo instytucjonalne (jako przeciwieństwo prywatnego), takie jak szpital, dom opieki dla osób starszych, więzienie, koszary wojskowe, instytucja religijna, szkoła z internatem, pensjonat, hotel robotniczy, itp.

3. Kandydat/Kandydatka, który prowadzi **własne gospodarstwo domowe** i posiada własne stałe dochody, składa niniejsze oświadczenie wyliczone na podstawie własnych dochodów. Za własne gospodarstwo domowe uważa się gospodarstwo, gdzie Kandydat/Kandydatka mieszka samodzielnie i może udokumentować, że z własnych dochodów ponosi wszelkie opłaty z tego tytułu.