



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Kompleksowe wsparcie społeczno-zawodowe osób z Nowego Sącza oraz powiatów nowosądeckiego i limanowskiego”

FORMULARZ REKRUTACYJNY

do Projektu „Kompleksowe wsparcie społeczno-zawodowe osób z Nowego Sącza oraz powiatów nowosądeckiego i limanowskiego”

realizowanego przez Fundację Instytut Myśli Innowacyjnej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego
IX Oś Priorytetowa Region spójny społecznie
Działanie 9.1. Aktywna integracja
Poddziałanie 9.1.2. Aktywna integracja – projekty konkursowe
Nr projektu: RPMP.09.01.02-12-0288/17

Wypełnia pracownik Biura Projektu:

Wpłynęło dnia:

Wpłynęło godzina:

Podpis:

Suma pkt. :

I. Dane podstawowe

DANE OSOBOWE	
Kraj:	
Imię/Imiona:	
Nazwisko:	
Data urodzenia	
Płeć:	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
PESEL:	
Wiek w chwili przystąpienia do projektu:	
DANE KONTAKTOWE	
Województwo:	
Powiat:	
Gmina:	
Kod Pocztowy:	
Miejscowość:	
Ulica:	
Numer budynku:	
Numer lokalu:	
Telefon kontaktowy:	
Adres e-mail:	



II. Status kandydata/kandydatki w chwili przystąpienia do projektu:

(Proszę zaznaczyć znakiem „x” poprawną odpowiedź)

Osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym¹	<input type="checkbox"/> Tak <i>(należy spełnić i zaznaczyć co najmniej jedną przesłankę z wymienionych poniżej)</i>	<input type="checkbox"/> Nie
	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem przez pomoc społeczną, tj. spełniające co najmniej jeden z warunków określonych w art. 7 ustawy o pomocy społecznej;<input type="checkbox"/> osoby o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym;<input type="checkbox"/> osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą, rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;<input checked="" type="checkbox"/> osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich;<input checked="" type="checkbox"/> osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. 1991 Nr 95 poz. 425 z późn. zm.);<input type="checkbox"/> osoby z niepełnosprawnością;<input type="checkbox"/> rodziny z dzieckiem z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z rodziców lub opiekunów nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem z niepełnosprawnością;<input type="checkbox"/> osoby zakwalifikowane do III profilu pomocy zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;<input type="checkbox"/> osoby niesamodzielne ze względu na podeszły wiek, niepełnosprawność lub stan zdrowia;<input type="checkbox"/> osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań;<input type="checkbox"/> osoby korzystające z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020² (+ 10 pkt).	

¹ Definicja osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym zgodna z Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020

² Osoba, która na dzień składania dokumentów rekrutacyjnych, co najmniej raz skorzystała z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa



Osoba z niepełnosprawnościami³:	<input type="checkbox"/> Tak (+ 5 pkt) <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Stopień niepełnosprawności:	<input type="checkbox"/> Lekki <input type="checkbox"/> Umiarkowany (+ 5 pkt) <input type="checkbox"/> Znaczący (+ 5 pkt) <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
Rodzaj niepełnosprawności:	<input type="checkbox"/> Fizyczna <input type="checkbox"/> Sensoryczna <input type="checkbox"/> Inne <input type="checkbox"/> Nie dotyczy <input type="checkbox"/> Sprzężona ⁴ (+ 5 pkt) <input type="checkbox"/> Intelktualna (+ 5 pkt) <input type="checkbox"/> Zaburzenia psychiczne (+ 5 pkt)
Osoba doświadczająca wielokrotnego wykluczenia społecznego⁵:	<input type="checkbox"/> Tak (+ 10 pkt) <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Osoba zagrożona ubóstwem/wykluczeniem społecznym w związku z rewitalizacją obszarów zdegradowanych:	<input type="checkbox"/> Tak (+ 5 pkt) <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Miejsce zamieszkania na terenie powiatu:	<input type="checkbox"/> limanowskiego <input type="checkbox"/> nowosądeckiego <input type="checkbox"/> m. Nowy Sącz

³W świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych oraz ustawy z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego, tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

⁴Występowanie dwóch lub więcej niepełnosprawności.

⁵Osoba, która doświadczyła wykluczenia z więcej niż jednej przestanki wynikającej z definicji osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym. Osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym - osoba korzystająca ze świadczeń pomocy społecznej zgodnie z Ustawą o pomocy społecznej z 12.03.2004 roku lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniających co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 Ustawy.



Wykształcenie:	<input type="checkbox"/> ISCED 0 – Niższe niż podstawowe (Brak formalnego wykształcenia) <input type="checkbox"/> ISCED 1 – Podstawowe (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) <input type="checkbox"/> ISCED 2 – Gimnazjalne (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) <input type="checkbox"/> ISCED 3 – Ponadgimnazjalne (Kształcenie ukończone na poziomie średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej) <input type="checkbox"/> ISCED 4 – Policealne (Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) <input type="checkbox"/> ISCED 5 – 8 – Wyższe (Pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym)
Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy w tym długotrwale bezrobotna: <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> dla osób do 25 roku życia - <i>osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy,</i> <input type="checkbox"/> 25 lat i więcej - <i>osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy,</i> Określony profil pomocy: <input type="checkbox"/> I ⁶ <input type="checkbox"/> II ⁷ <input type="checkbox"/> III ⁸
	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy w tym długotrwale bezrobotna: <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> dla osób do 25 roku życia - <i>osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy,</i> <input type="checkbox"/> 25 lat i więcej - <i>osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy</i>
	<input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo w tym: <input type="checkbox"/> nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu, <input type="checkbox"/> uczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> inne
	<input type="checkbox"/> Osoba pracująca

⁶ Profil pomocy I - dla osób aktywnych, gotowych od razu do podjęcia zatrudnienia. Realizacja IPD w tym profilu nie powinna przekroczyć 180 dni.

⁷ Profil pomocy II - dla osób wymagających intensywnego wsparcia ze strony urzędu w celu znalezienia zatrudnienia. Realizacja IPD w tym profilu nie powinna przekroczyć 540 dni.

⁸ Profil pomocy III - dla osób oddalonych od rynku pracy, wymagających szczególnego wsparcia ze strony urzędu i innych instytucji rynku pracy. Realizacja IPD w tym profilu nie powinna przekroczyć 720 dni.



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
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji w tym: Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej):	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) oświadczam, że dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym, oświadczeniach oraz załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym. O zmianach zaistniałych po złożeniu formularza zgłoszeniowego zobowiązuję się informować w ciągu 7 dni.

.....
/data/

.....
/czytelny podpis Kandydata/

Wypełnia pracownik Biura Projektu:

Data rozpoczęcia udziału w projekcie (*udział w pierwszej formie wsparcia*):