



## FORMULARZ REKRUTACYJNY

DANE PROJEKTU			
Tytuł projektu:	Aktywność to szansa dla Ciebie		
Nr projektu:	FELD.07.05-IP.01-0082/24		
Program:	Program Regionalny Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027		
Priorytet:	7. Fundusze europejskie dla zatrudnienia i integracji w Łódzkiem		
Działanie:	FELD.07.05 Integracja i społeczeństwo obywatelskie		
Fundusz:	Europejski Fundusz Społeczny Plus		
Realizator projektu:	Agencja Usług Oświatowych Ośrodek Szkolenia Kierowców „OLIMP” S.C.		
Okres realizacji projektu:	01.02.2025 - 31.07.2026		
Obszar realizacji projektu:	województwo łódzkie – powiaty: piotrkowski, m. Piotrków Trybunalski, bełchatowski, pabianicki, łódzki wschodni, tomaszowski, radomszczański, opoczyński		
DANE OSOBOWE KANDYDATA			
Imię i nazwisko:			
Data urodzenia:		Numer PESEL:	
Płeć:	Kobieta: <input type="checkbox"/>	Mężczyzna: <input type="checkbox"/>	Obywatelstwo:
DANE TELEADRESOWE KANDYDATA			
Miejsce zamieszkania w rozumieniu art. 25 K.C. Oświadczam, że podany poniżej adres zamieszkania jest adresem pod, którym przebywam:			
Województwo:			
Powiat:		Gmina:	
Miejscowość:		Kod pocztowy:	
Ulica:		nr domu / nr lokalu:	



<b>Obszar:</b>	<b>Miejski:</b> <input type="checkbox"/>	<b>Wiejski:</b> <input type="checkbox"/>	
<b>DANE KONTAKTOWE</b>			
<b>Numer telefonu:</b>		<b>Adres e-mail:</b>	
<b>WYKSZTAŁCENIE</b>			
<b>Oświadczam, że mam wykształcenie:</b>			
<input type="checkbox"/>	Niższe niż podstawowe	<input type="checkbox"/>	Podstawowe
<input type="checkbox"/>	Gimnazjalne	<input type="checkbox"/>	Ponadgimnazjalne
<input type="checkbox"/>	Ponadgimnazjalne	<input type="checkbox"/>	Policealne
<input type="checkbox"/>	Wyższe	<input type="checkbox"/>	Inne:
<b>SPEŁNIENIE WYMAGAŃ DOTYCZĄCYCH GRUPY DOCELOWEJ PROJEKTU</b>			
<b>Oświadczam, że jestem (zaznaczyć „X” w okienku przy właściwej odpowiedzi):</b>			
<input type="checkbox"/>	<b><u>I. Oświadczam, że jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, w tym:</u></b>		
<input type="checkbox"/>	<p>osobą korzystającą ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikującą się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniającą co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 tej ustawy (<b>zaświadczenie z OPS</b>):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> ubóstwo</li> <li><input type="checkbox"/> sieroctwo</li> <li><input type="checkbox"/> bezdomność</li> <li><input type="checkbox"/> bezrobocie</li> <li><input type="checkbox"/> niepełnosprawność</li> <li><input type="checkbox"/> długotrwała lub ciężka choroba</li> <li><input type="checkbox"/> przemoc w rodzinie</li> <li><input type="checkbox"/> potrzeba ochrony ofiar handlu ludźmi</li> <li><input type="checkbox"/> potrzeba ochrony macierzyństwa lub wielodzietności</li> <li><input type="checkbox"/> bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych</li> <li><input type="checkbox"/> trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźców, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. C lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach</li> </ul>		



<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego <input type="checkbox"/> alkoholizm lub narkomania <input type="checkbox"/> zdarzenie losowe i sytuacja kryzysowa <input type="checkbox"/> klęska żywiołowa lub ekologiczna
<input type="checkbox"/>	osobą, o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym ( <b>zaświadczenie z właściwej instytucji</b> )
<input type="checkbox"/>	osobą przebywającą w pieczy zastępczej lub opuszczającą pieczę zastępczą oraz rodziną przeżywającą trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej ( <b>zaświadczenie z właściwej instytucji, zaświadczenie od kuratora, wyrok sądu</b> )
<input type="checkbox"/>	osobą przebywającą i opuszczającą młodzieżowe ośrodki wychowawcze i młodzieżowe ośrodki socjoterapii, o których mowa w ustawie w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe oraz osoby opuszczające okręgowe ośrodki wychowawcze, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2022 r. o wspieraniu i resocjalizacji nieletnich ( <b>zaświadczenie z ośrodka wychowawczego/ młodzieżowego/ socjoterapii</b> )
<input type="checkbox"/>	osobą z niepełnosprawnościami ( <b>orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie o stopniu niepełnosprawności, orzeczenie ZUS, zaświadczenie lekarskie</b> ) <input type="checkbox"/> o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności <input type="checkbox"/> z niepełnosprawnością sprzężoną, osobą z chorobami psychicznymi, osobą z niepełnosprawnością intelektualną i z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10) <b>Wyjaśnienie:</b> <b>Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną</b> to osoba, u której stwierdzono występowanie dwóch lub więcej niepełnosprawności.
<input type="checkbox"/>	członkiem gospodarstwa domowego sprawującym opiekę nad osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu ( <b>zaświadczenie od lekarza, odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia osoby potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu</b> )
<input type="checkbox"/>	osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu ( <b>zaświadczenie od lekarza, odpowiednie orzeczenie lub innym dokument poświadczający stan zdrowia osoby</b> )
<input type="checkbox"/>	osobą opuszczającą placówki opieki instytucjonalnej, w tym w szczególności domy pomocy społecznej ( <b>zaświadczenie z danej placówki</b> )
<input type="checkbox"/>	osobą w kryzysie bezdomności, dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub



	zagrożoną bezdomnością ( <b>zaświadczenie o wymeldowaniu, wyrok sądu o eksmisji, zaświadczenie z placówki wspierającej osoby w kryzysie bezdomności, pismo ze spółdzielni o zadłużeniu</b> )
<input type="checkbox"/>	osobą odbywającą karę pozbawienia wolności, objętą dozorem elektronicznym ( <b>postanowienie sądu</b> )
<input type="checkbox"/>	osobą korzystającą z programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021-2027 ( <b>zaświadczenie z właściwej instytucji np. z OPS</b> )
<input type="checkbox"/>	osobą należącą do społeczności marginalizowanych, takich jak Romowie ( <b>dokumenty potwierdzające przynależność do mniejszości narodowych i etnicznych, deklaracja o przynależności do mniejszości narodowej lub etnicznej</b> )
<input type="checkbox"/>	osobą objętą ochroną czasową w Polsce w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę ( <b>paszport lub inny ważny dokument potwierdzający tożsamość lub tożsamość i obywatelstwo, dokument podróży i zezwolenie na pobyt czasowy (karta pobytu), zezwolenie na pobyt stały lub rezydenturę długoterminową UE, decyzja w sprawie udzielenia ochrony międzynarodowej</b> )
<input type="checkbox"/>	<b><u>II. Oświadczam, że jestem osobą pozostającą bez zatrudnienia (bezrobotną lub bierną zawodowo, w tym:</u></b>
<input type="checkbox"/>	osobą bezrobotną, zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy, zg. z ustawą z dnia 20 kwietnia 2014r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy ( <b>zaświadczenie z urzędu pracy</b> ): <input type="checkbox"/> z prawem do zasiłku (od..... do.....) <input type="checkbox"/> bez prawa do zasiłku <input type="checkbox"/> długotrwale bezrobotna (pozostająca w rejestrze PUP przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych)
<input type="checkbox"/>	osobą bezrobotną, niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy ( <b>zaświadczenie z ZUS</b> ) <sup>1</sup>
<input type="checkbox"/>	osobą bierną zawodowo ( <b>zaświadczenie z ZUS</b> ):

**Wyjaśnienie:**

**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

<sup>1</sup> zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) lub potwierdzenie wygenerowane z Platformy Usług Elektronicznych ZUS, potwierdzające status tych osób jako osób bezrobotnych lub biernych zawodowo w dniu jego wydania (zaświadczenie/potwierdzenie obejmuje np. brak tytułu do odprowadzania składek na ubezpieczenia społeczne w związku z zatrudnieniem lub wykonywaniem innej pracy zarobkowej; o zaświadczenie z ZUS można ubiegać się składając np. wniosek na druku US-7 lub poprzez Platformę Usług Elektronicznych ZUS)



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 traktować również jako osoby bezrobotne. Osoby aktywnie poszukujące zatrudnienia to osoby zarejestrowane jako bezrobotne lub poszukujące pracy w publicznych służbach zatrudnienia (PSZ) lub niezarejestrowane, lecz spełniające powyższe przesłanki. Osoby zarejestrowane jako poszukujące pracy w PSZ należy wliczać do wskaźnika nawet jeśli nie mogą od razu podjąć zatrudnienia. Osobę w wieku emerytalnym (w tym osobę, która osiągnęła wiek emerytalny, ale nie pobiera świadczeń emerytalnych) oraz osobę pobierającą emeryturę lub rentę, która pozostaje bez pracy, jest gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukuje zatrudnienia należy traktować jako bezrobotną.

**Osoba bierna zawodowo** - osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotną). Za osoby bierne zawodowo uznawani są m.in.:

- studenci studiów stacjonarnych, chyba że są już zatrudnieni (również na część etatu) to wówczas powinni być wykazywani jako osoby pracujące;
- 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.

#### **SPEŁNIENIE INNYCH KRYTERIÓW DOT. GRUPY DOCELOWEJ NIE WYMIENIONE POWYŻEJ**

**Oświadczam, że jestem:**

- osobą, która opuściła jednostkę penitencjarną w terminie ostatnich 12 miesięcy (liczone jest od dnia zwolnienia/opuszczenia jednostki penitencjarnej do dnia przystąpienia do projektu) (**zaświadczenie z odpowiedniej jednostki penitencjarnej**)

#### **POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA**

1. Oświadczam, że składając formularz rekrutacyjny deklaruję chęć uczestnictwa w Projekcie „Aktywność to szansa dla Ciebie” nr FELD.07.05-IP.01-0082/24.
2. Oświadczam, że nie jestem uczestnikiem/uczestniczką innego projektu, ukierunkowanego na aktywizację społeczno-zawodową, współfinansowanego ze środków EFS Plus.
3. Oświadczam, że podane przeze mnie dane w Formularzu Rekrutacyjnym są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym i jestem świadomy/a odpowiedzialności za złożenie fałszywego oświadczenia.
4. Oświadczam, że jestem osobą posiadającą pełną zdolność do czynności prawnych.
5. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu „Aktywność to szansa dla Ciebie” przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
6. W przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w projekcie oświadczam, że będę uczestniczył/a we wszystkich badaniach ankietowych związanych z jego realizacją,



zarówno w trakcie trwania projektu, jak i po jego zakończeniu.

7. Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję postanowienia Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie „Aktywność to szansa dla Ciebie”.
8. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych i innych danych zawartych w Formularzu rekrutacyjnym, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości wzięcia udziału w procesie rekrutacji do projektu.
9. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Klauzulą informacyjną RODO dla uczestnika indywidualnego projektu (art. 14 RODO), dostępną w biurze projektu oraz na stronie internetowej Realizatora projektu [www.olimp.org.pl](http://www.olimp.org.pl).

**Załączniki (proszę wymienić):**

.....  
*data i czytelny podpis kandydata*

Wypełnia pracownik biura projektu:

Nr formularza rekrutacyjnego: .....

Data wpływu formularza rekrutacyjnego: .....