

Projekt „OPIEKA BEZ BARIER”

współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus oraz budżetu państwa,
realizowany przez Fundację Rozwoju Społeczno-Gospodarczego „INWENCJA”, na podstawie
Umowy nr FEPK.07.18-IP.01-0111/23-00 zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie w
ramach regionalnego programu Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027

PRIORYTET nr FEPK.7 „Kapitał ludzki gotowy do zmian”

DZIAŁANIE FEPK.07.18 Usługi społeczne i zdrowotne świadczone w społeczności lokalnej

**FORMULARZ REKRUTACYJNY - CZĘŚĆ B DLA OPIEKUNÓW
NIEFORMALNYCH**

**Przed wypełnieniem formularza rekrutacyjnego prosimy o zapoznanie się z
Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „OPIEKA BEZ BARIER”**

Data wpływu Formularza rekrutacyjnego (wypełnia personel Projektu)					
Data		Godzina		Numer	OBB/_____
Liczba uzyskanych punktów wg. Kryterium rekrutacji (wypełnia personel Projektu)					

Wnioskuje o objęcie wsparciem:	<input type="checkbox"/> szkolenie dla Opiekuna faktycznego/nieformalnego (grupa 3)
-----------------------------------	--

1. Dane personalne Kandydata do Projektu										
Imię										
Nazwisko										
Telefon										
Adres e-mail										
PESEL										
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna			wiek						
Obywatelstwo										
2. Adres zamieszkania Kandydata/tki										



Województwo			
Powiat		Gmina	
Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica			
Nr budynku		Nr lokalu	

3. Wykształcenie Kandydata/ki:

Wykształcenie (należy wybrać najwyższe ukończone)	<input type="checkbox"/> Brak (brak formalnego wykształcenia) ISCED
	<input type="checkbox"/> Podstawowe (kształcenie ukończone na poz. szkoły podst.) ISCED 1
	<input type="checkbox"/> Gimnazjalne (kształcenie ukończone na poz. szkoły gimn.) ISCED 2
	<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poz. szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej) ISCED 3
	<input type="checkbox"/> Policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) ISCED 4
	<input type="checkbox"/> Wyższe (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych, tj. osoby, które uzyskały tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora) ISCED 5-8

4. Status na rynku pracy Kandydata/-ki w chwili przystąpienia do projektu (należy wybrać jedną odpowiedź):

<input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo, w tym: <input type="checkbox"/> ucząca się <input type="checkbox"/> nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> inne (np. emeryci, renciści)	<input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym: <input type="checkbox"/> długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> inne
--	--



<p><input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> długotrwale bezrobotna<input type="checkbox"/> inne	
<p><input type="checkbox"/> Osoba pracująca:</p>	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek<input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej<input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej [z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty]<input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej<input type="checkbox"/> osoba pracująca w MMŚP<input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie<input type="checkbox"/> osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą<input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)<input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)<input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)<input type="checkbox"/> osoba pracująca na uczelni<input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie naukowym<input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie badawczym<input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz<input type="checkbox"/> osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym<input type="checkbox"/> osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki<input type="checkbox"/> osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej



 Inne**5. Szczególna sytuacja Kandydata/-ki**

Osoba należących do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych.

(Mniejszości narodowe: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.)

- NIE
 TAK
 Odmowa podania informacji

Osoba obcego pochodzenia.

(Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów).

- NIE
 TAK

Osoba z krajów trzecich.

(Osoba, która jest obywatelem krajów spoza UE)

- NIE
 TAK

Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań

- NIE
 TAK

Osoba z niepełnosprawnościami

- NIE
 TAK
 Odmowa podania informacji





6. Kryteria rekrutacji FORMALNE:

Oświadczam, że jestem:

Oświadczam, że jestem Opiekunem
nieformalnym/faktycznym

.....
(Imię i nazwisko osoby której jestem opiekunem nieformalnym)

i zgadzam się na odbycie szkolenia

TAK

.....
Data i miejscowość

.....
*Czytelny podpis Kandydata/-ki –
Opiekuna nieformalnego*

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań OŚWIADCZAM, że:

1. zapoznałem/-am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie pt. „**OPIEKA BEZ BARIER**” oraz dokumentacją projektową i spełniam wszystkie określone w nim warunki uczestnictwa oraz zobowiązuję się do przestrzegania ich zapisów
2. zapoznałem/-am się z kryteriami kwalifikacji do udziału w projekcie oraz zasadami rekrutacji i udziału w projekcie „**OPIEKA BEZ BARIER**” zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie.
3. Akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu
4. zostałem/-am poinformowany, że Projekt pt. „**OPIEKA BEZ BARIER**” realizowany przez Fundację Rozwoju Społeczno-Gospodarczego „**INWENCJA**” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach regionalnego programu Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027





5. dane osobowe podane przeze mnie w związku z ubieganiem się o udział w Projekcie są prawdziwe.
6. wszystkie dokumenty rekrutacyjne w tym załączniki co do treści i informacji w nich zawartych są aktualne na dzień składania formularza rekrutacyjnego do Fundacji Rozwoju Społeczno-Gospodarczego „INWENCJA” – Beneficjenta Projektu,
7. jeżeli w trakcie mojego udziału w projekcie wystąpią okoliczności powodujące zmianę mojego statusu lub inne czynniki, prowadzące w konsekwencji do niekwalifikowania mnie do dalszego udziału w projekcie, poinformuję o tym zdarzeniu Fundację Rozwoju Społeczno-Gospodarczego „INWENCJA” – Beneficjenta Projektu.
8. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i przetwarzanie moich danych osobowych do celów rekrutacyjnych, udzielenia wsparcia oraz kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach projektu pn. „OPIEKA BEZ BARIER” realizowanego w ramach regionalnego programu Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027 (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych - Dz.U. 2018 poz. 1000, z późn. zm.).

.....
*Data wypełnienia Formularza
Rekrutacyjnego*

.....
*Czytelny podpis Kandydata/-ki-
Opiekuna nieformalnego*

Załączniki do Formularza rekrutacyjnego:

- 1. Klauzula RODO - załącznik nr 1 (obowiązkowo)**
- 2. Oświadczenie o dochodach - załącznik nr 2 (jeśli dotyczy)**

