Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

**FORMULARZ REKRUTACYJNO-ZGŁOSZENIOWY**

 **w projekcie pt „Skrzydła” nr RPPD.07.01.00-20-0041/16**

|  |
| --- |
| **UPRZEJMIE PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE RUBRYK WIELKIMI LITERAMI I ZAZNACZENIE KRZYŻYKIEM ODPOWIEDNIEGO KWADRATU** |
| Beneficjent | Agencja Rozwoju Regionalnego ARES S. A. w Suwałkach |
| Tytuł projektu | Skrzydła |
| Numer projektu | RPPD.07.01.00-20-0041/16 |
| Priorytet | VII: Poprawa spójności społecznej |
| Działanie | 7.1 Rozwój działań aktywnej integracji |
| Termin realizacji projektu | 01.11.2016 – 30.11.2018 |

|  |  |
| --- | --- |
| Data i godzina przyjęcia formularza |  |
| Nr ewidencyjny |  |
| Podpis osoby przyjmującej formularz |  |

|  |
| --- |
| **I. DANE PERSONALNE KANDYDATA/KI** |
| Imię (imiona) |  | Nazwisko |  |
| Płeć |  kobieta |  mężczyzna |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| Wiek w chwili przystąpienia do projektu |  | PESEL |  |
| **II. ADRES ZAMIESZKANIA**(osoby zamieszkujące obszar powiatów - augustowskiego, grajewskiego, sejneńskiego i monieckiego) |
| Ulica |  | Nr domu/lokalu |  |
| Miejscowość |  | Kod pocztowy |  |
| Województwo |  | Powiat |  |
| Gmina |  | obszar |  |
| **Obszar:**  |  miejski |  wiejski |
| **III. DANE KONTAKTOWE** |
| Telefon stacjonarny |  | Telefon komórkowy |  |
| E-mail |  |
| **IV. DODATKOWE INFORMACJE** |
| **Wykształcenie** |  Brak  Podstawowe  Gimnazjalne  Ponadgimnazjalne  Zawodowe ponadgimnazjalne  Pomaturalne  Zawodowe pomaturalne  Wyższe |
| **V. Przynależność do grupy docelowej projektu**(w dniu złożenia Dokumentacji Rekrutacyjnej) |
| .**KRYTERIA REKRUTACYJNE** | korzystam ze wsparcia Ośrodka Pomocy Społecznejkwalifikuję się do objęcia wsparciem pomocy spoecznej, ze względu na (wystarczy odznaczenie jednej cechy): ubóstwo sieroctwo bezdomność  niepełnosprawność długotrwałą lub ciężką chorobę  przemoc w rodzinie inne (wskazane w art.7 ustawy  o pomocy społecznej, wskazać  jaką:………………………..)jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy (wyłącznie tzw. III profil pomocy) korzystam z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 (PO PŻ) |
| **KRYTERIA DODATKOWE**(za te kryteria otrzymuje się dodatkowo 1 punkt) | korzystam z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020doświadczam wielokrotnego wykluczenia społecznego jestem osobą długotrwale bezrobotną jestem osobą nakeżącą do III profilu pomocy |

**WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO FORMULARZA REKRUTACYJNEGO**

1. Osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem przez pomoc społeczną – zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej lub oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą)
2. Osoby z niepełnosprawnością – odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia
3. Osoby zakwalifikowane do III profilu pomocy zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy – zaświadczenie z urzędu pracy
4. Osoby korzystające z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 – oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą)

**OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA PROJEKTU**

Ja niżej podpisany/a ………..…………………………………………….…..(imię i nazwisko) zamieszkały/a……….…………………………………………………………….…...……….. (adres zamieszkania) oświadczam, że:

* wszystkie dane zawarte w Formularzu Rekrutacyjno-zgłoszeniowym są zgodne
z prawdą oraz jestem świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

**Data ………………………………….. Czytelny podpis ……………………………………..**

* zapoznałem/am się z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie RPPD.07.01.00-20-0041/16 pt. „Skrzydła” i akceptuję jego warunki.
* zamieszkuję na terenie powiatów: augustowskiego / grajewskiego / sejneńskiego / monieckiego.
* Zostałem /am poinformowany/a, iż Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

**Data ………………………………….. Czytelny podpis ……………………………………..**

* nie pozostaję lub nie pozostawałem/am w ciągu ostatnich 2 lat w stosunku pracy lub innym (umowa zlecenie, umowa o dzieło lub inne) z Agencją Rozwoju Regionalnego ARES S. A. w Suwałkach oraz nie łączy mnie z pracownikiem Agencji Rozwoju Regionalnego ARES S. A. w Suwałkach uczestniczącym w procesie rekrutacji i oceny formularzy rekrutacyjnych związek małżeński, stosunek pokrewieństwa
i powinowactwa i/lub związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli;

**Data ………………………………….. Czytelny podpis ……………………………………..**

* wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w tym tzw. danych wrażliwych [tj. danych określonych w art.27 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r. poz. 922) w przypadku realizowanego projektu są to wyłącznie dane wskazane w punkcie 4 i 5] w celu udziału w procesie rekrutacji do projektu „Skrzydła”.
* zostałem /am poinformowany /a o prawie wglądu do moich danych oraz ich poprawienia zgodnie z art. 24 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz.922). Przekazanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.

**Data ………………………………….. Czytelny podpis ……………………………………..**

**PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI, ŻE**

1. Dane zawarte w formularzu rekrutacyjno-zgłoszeniowym będą weryfikowane przez Agencję Rozwoju Regionalnego ARES S. A. w Suwałkach oraz w razie konieczności przez inne instytucje zaangażowane we wdrażanie RPO WP na lata 2014-2020.
2. Przedłożenie nieprawdziwego oświadczenia/zaświadczenia/dokumentu na etapie zakwalifikowania Kandydata na Uczestnika Projektu lub podanie danych w formularzu rekrutacyjno-zgłoszeniowym niezgodnych ze stanem faktycznym skutkować będzie wykluczeniem z projektu.

**Data ………………………………….. Czytelny podpis ……………………………………..**