

## FORMULARZ REKRUTACYJNY PROJEKTU

**pt: „Aktywizacja społeczno zawodowa wykluczonych mieszkańców sołectwa Elgiszewo w Gminie Ciechocin”**

Przed złożeniem wypełnionego formularza prosimy o zapoznanie się z Regulaminem rekrutacji w projekcie „Aktywizacja społeczno zawodowa wykluczonych mieszkańców sołectwa Elgiszewo w Gminie Ciechocin”

Tytuł projektu	„Aktywizacja społeczno zawodowa wykluczonych mieszkańców sołectwa Elgiszewo w Gminie Ciechocin”
Oś Priorytetowa	11. Rozwój Lokalny Kierowany przez Społeczność
Działanie	11.01. Włączenie społeczne na obszarach objętych LSR
Nr grantu	<b>20/ASZ/G/4</b>
Okres realizacji	01.12.2021 r. - 01.01.2022 r. – nabór uczestników do projektu 01.01.2022 r. – 01.02.2022 r. – ocena formularzy rekrutacji i ogłoszenie wyników naboru 01.02.2021 r. - 30.06.2022 r. – działania społeczno – zawodowe w ramach projektu

### Informacje wypełniane przez upoważnionego pracownika projektu

Indywidualny Numer Zgłoszenia	
Data, miejsce i godzina przyjęcia formularza	
Podpis osoby przyjmującej formularz	

#### UWAGA:

1. Formularz powinien być wypełniony w sposób czytelny i bez skreśleń. Każdy punkt formularza musi być wypełniony; jeśli nie dotyczy, proszę wpisać odpowiednio BRAK. Oryginał formularza nie podlega zwrotowi
2. Osoby zainteresowane udziałem w projekcie zobowiązane są do złożenia prawidłowo wypełnionych Dokumentów Rekrutacyjnych wraz z wymaganymi załącznikami.
3. Organizator zastrzega, iż wypełnienie i złożenie Dokumentów Rekrutacyjnych nie jest jednoznaczne z przyjęciem do uczestnictwa w projekcie.

.....

data i czytelny podpis Kandydata

\*niewłaściwe skreślić

## INFORMACJE DOTYCZĄCE KANDYDATA/KANDYDATKI DO PROJEKTU

DANE PERSONALNE POTENCJALNEGO UCZESTNIKA PROJEKTU			
Imię/Imiona			
Nazwisko			
Data i miejsce urodzenia (miasto i województwo)			
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna	
PESEL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe		
ADRES ZAMIESZKANIA			
Ulica			
Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy	
Gmina		Powiat	
Województwo			
Telefon /adres e-mail			
ADRES KORESPONDENCYJNY (jeśli jest inny niż adres zamieszkania, jeśli nie proszę wpaść jw.)			
Ulica, nr domu/nr lokalu /miejscowość /kod pocztowy/gmina/powiat/ województwo			

### II. Kryterium uczestnictwa kwalifikujące do udziału w projekcie

Kryterium uczestnictwa (obligatoryjne)	1. Osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym zgodnie z Wtęczywnymi w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków EFS i EFRR na lata 2014 – 2020: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	2. Osoba mieszkająca, w rozumieniu Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r., na terenie gminy Ciecchocin: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

	1. Osoba dorosła, a więc która ukończyła 18 rok życia:  <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	2. Osoba niepracującą na dzień przystąpienia do projektu:  <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Kryterium uczestnictwa (dodatkowe)	1. Osoba ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności + 10 pkt  <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	2. Osoba korzystająca ze wsparcia Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa +5 pkt  <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	3. Osoba doświadczająca wielokrotnego wykluczenia (tj. wykluczona z więcej niż jednej przestanki wynikającej z definicji osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym)+ 5 pkt  <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	4. Osoba zgłaszająca problemy opiekuńczo- wychowawcze +2 pkt  <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	5. Osoba zamieszkująca tereny zdegradowane, w tym objętych rewitalizacją – 15 pkt  <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

### OŚWIADCZENIE

Świadomy/-a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w Formularzu Rekrutacyjnym do udziału w projekcie są zgodne z prawdą. Przyjmuję do wiadomości, że przedłożenie nieprawdziwego oświadczenia/zaświadczenia lub podanie danych w Formularzu Rekrutacyjnym niezgodnych ze stanem faktycznym będzie skutkowało wykluczeniem z projektu „Aktywizacja społeczno zawodowa wykluczonych mieszkańców sołectwa Elgiszewo w Gminie Ciechocin” oraz zostanie potraktowane, jako próba wyłudzenia środków finansowych i będzie podlegało powiadomieniu właściwych organów ścigania.

.....  
Data i czytelny podpis Kandydata/-tki

Załączniki do formularza rekrutacyjnego:

Proszę o zaznaczenie załączników (znakiem „X”) dołączonych do Formularza rekrutacyjnego.

Załączniki składane są w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii albo w postaci urzędowo poświadczonego, zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego, odpisu lub wyciągu z dokumentu; mogą być składane także w postaci kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem.

Lp.	NAZWA DKUMENTU	TAK	NIE
1.	Oświadczenie kandydata/-tki dotyczące spełnienia kryterium uczestnictwa w projekcie (kryteria obligatoryjne)- załącznik nr 1 do formularza rekrutacyjnego		
2.	Oświadczenie kandydata/-tki dotyczące spełnienia kryterium uczestnictwa w projekcie (kryteria dodatkowe) – załącznik nr 2 do formularza rekrutacyjnego		
3.	Zaświadczenie z GOPS o korzystaniu z pomocy społecznej		
4.	Orzeczenie/ zaświadczenie lekarskie o niepełnosprawności sprzężonej		
5.	Oświadczenie RODO		
6.	Deklaracja uczestnika projektu		

.....  
Data i czytelny podpis Kandydata/-tki

Załącznik nr 1 do formularza rekrutacyjnego

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA/-TKI DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA KRYTERIUM UCZESTNICTWA  
W PROJEKCIE (KRYTERIA OBLIGATORYJNE)**

(właściwą odpowiedź, proszę zaznaczyć krzyżykiem w kwadracie)

Oświadczam, że jestem:

- osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym zgodnie z Wytocznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków EFS i EFRR na lata 2014 - 2020,
- osobą mieszkającą, w rozumieniu Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r., na terenie gminy Kowalewo Pomorskie,
- osobą dorosłą, a więc która ukończyła 18 rok życia,
- osobą niepracującą na dzień przystąpienia do projektu.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego za składanie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, potwierdzam prawdziwość przekazanych przeze mnie informacji.

.....  
Data i czytelny podpis Kandydata/-tki

Załącznik nr 2 do formularza rekrutacyjnego

## OŚWIADCZENIE KANDYDATA/-TKI DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA KRYTERIUM UCZESTNICTWA W PROJEKCIE (KRYTERIA DODATKOWE)

(właściwą odpowiedź, proszę zaznaczyć krzyżykiem w kwadracie)

Oświadczam, że jestem:

- Osobą niepełnosprawną w stopniu znacznym lub umiarkowanym w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011r. Nr 127, poz. 721, z późna. zm.);
- Osobą korzystającą ze wsparcia Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa;
- Osobą doświadczającą wielokrotnego wykluczenia (tj. wykluczoną z więcej niż jednej przestanki wynikającej z definicji osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym);
- Osobą z problemami opiekuńczo – wychowawczymi.
- Osobą zamieszkującą na terenach zdegradowanych, w tym objętych rewitalizacją, zgodnie z Gminnym Programem Rewitalizacji Miasta i Gminy Kowalewo Pomorskie na lata 2015-2023 z dnia 21 września 2016;  
Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego za składanie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, potwierdzam prawdziwość przekazanych przeze mnie informacji.

.....  
Data i czytelny podpis Kandydata/-tki