

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie
Poniższe pole wypełnia się automatycznie
Wpływ formularza rekrutacyjnego

Data i godzina	
Numer	

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Projekt „**Operacja Edukacja!**” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus oraz budżetu państwa, realizowany przez Horeca24 Sp. z o.o. oraz Centrum Doradztwa Gospodarczego Sp. z o.o. na podstawie Umowy nr FEPK. 07.14-IP.01-0033/23-00 zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie w ramach regionalnego programu Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027 Priorytet nr FEPK.07 „Kapitał ludzki gotowy do zmian” DZIAŁANIE FEPK.07.14 Wsparcie osób dorosłych w zdobywaniu i uzupełnianiu kwalifikacji i kompetencji.

Jako punkt obsługi Kandydata(-tki)/ Uczestnika(-czki) Projektu (miejsce złożenia formularza rekrutacyjnego, podpisania umowy i złożenia dokumentów rozliczeniowych usługi rozwojowej) wybieram Punkt Kontaktowy:	<input type="radio"/> w powiecie rzeszowskim (Centrum Doradztwa Gospodarczego Sp. z o.o., 36-072 Świlcza 145B)
	<input type="radio"/> w powiecie łańcuckim (Gmina Łańcut: ul. A. Mickiewicza 2A, 37-100 Łańcut)
	<input type="radio"/> w powiecie strzyżowskim (ul. Słowackiego 8, 38-100 Strzyżów)

Dane personalne

Imię	
Drugie imię	
Nazwisko	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Obywatelstwo	<input type="radio"/> polskie
	<input type="radio"/> inne
PESEL	
Data urodzenia	
Płeć	<input type="radio"/> kobieta
	<input type="radio"/> mężczyzna

Wykształcenie	<input type="radio"/> Brak (brak formalnego wykształcenia) ISCED 0
	<input type="radio"/> Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) ISCED 1
	<input type="radio"/> Gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie gimnazjum) ISCED 2
	<input type="radio"/> Ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej) ISCED 3
	<input type="radio"/> Policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) ISCED 4
	<input type="radio"/> Wyższe (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych, tj. osoby, które uzyskały tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora) ISCED 5-8

Adres zamieszkania

Województwo		Powiat	
Gmina		Miejscowość	
Kod pocztowy		Poczta	
Ulica		Numer budynku	
Numer lokalu			

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

<input type="radio"/> Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	<input type="radio"/> Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy
<input type="radio"/> w tym: osoba długotrwale bezrobotna	<input type="radio"/> w tym: osoba długotrwale bezrobotna
<input type="radio"/> Osoba bierna zawodowo, w tym: osoba ucząca się. Miejsce pobierania nauki:	<input type="radio"/> Osoba pracująca. Miejsce pracy: Świlcza

Szczególna sytuacja Kandydata/ki

Osoba z krajów trzecich. (Osoba, która jest obywatelem krajów spoza UE)	<input type="radio"/> NIE
	<input type="radio"/> TAK
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)	<input type="radio"/> NIE
	<input type="radio"/> TAK

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.)	<input type="radio"/> NIE
	<input type="radio"/> TAK
	<input type="radio"/> Odmowa podania informacji
Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="radio"/> NIE
	<input type="radio"/> TAK
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="radio"/> NIE
	<input type="radio"/> TAK
	<input type="radio"/> Odmowa podania informacji

Oświadczenia

Oświadczam, że jestem zainteresowany/-a z własnej inicjatywy zdobyciem, uzupełnieniem lub podnoszeniem kwalifikacji / kompetencji / umiejętności	<input type="radio"/> TAK
	<input type="radio"/> NIE
Oświadczam, że jestem osobą dorosłą, która w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie ma ukończony 18 r.ż.	<input type="radio"/> TAK
	<input type="radio"/> NIE
Oświadczam, że jestem osobą mającą miejsce zamieszkania (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego), zatrudnienia (zaświadczenie od pracodawców) lub pobierania nauki (zaświadczenie z placówki potwierdzające miejsce pobierania nauki) na terenie powiatu rzeszowskiego ziemskiego, łańcuckiego lub strzyżowskiego (z wyłączeniem osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą lub oświatową)	<input type="radio"/> zamieszkuję
	<input type="radio"/> pracuję (*1)
	<input type="radio"/> uczę się (*2)
Oświadczam, że Usługa Rozwojowa, która wybieram dąży do zdobycie kwalifikacji zawodowych włączonych do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji	<input type="radio"/> TAK
	<input type="radio"/> NIE
Oświadczam, że jestem osobą niepełnosprawną	<input type="radio"/> TAK (*3)
	<input type="radio"/> NIE
Oświadczam, że jestem osobą powyżej 55 r.ż. (od dnia 55 urodzin)	<input type="radio"/> TAK
	<input type="radio"/> NIE
Oświadczam, że jestem osobą o niskich kwalifikacjach posiadającą wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie (brak wykształcenia, wykształcenie: podstawowe, gimnazjalne i ponadgimnazjalne)	<input type="radio"/> TAK (*4)
	<input type="radio"/> NIE

Oświadczam, że jestem kobietą powracającą na rynek pracy po urlopie macierzyńskim	<input type="radio"/> TAK (*5)
	<input type="radio"/> NIE
Oświadczam, że jestem osobą samotnie wychowującą dziecko/dzieci	<input type="radio"/> TAK (*6)
	<input type="radio"/> NIE
Oświadczam, że jestem osobą posiadającą status osoby bezrobotnej	<input type="radio"/> TAK
	<input type="radio"/> NIE
<input type="radio"/> jestem osobą do 30 roku życia zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy w Strzyżowie (*7)	
<input type="radio"/> jestem osobą powyżej 30 roku życia zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy w Strzyżowie (*7)	
<input type="radio"/> jestem osobą do 30 roku życia zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy w Łąncucie lub Rzeszowie (*7)	
<input type="radio"/> jestem osobą powyżej 30 roku życia zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy w Łąncucie lub Rzeszowie (*7)	
<input type="radio"/> nie dotyczy	
Oświadczam, że zamieszkuję/uczę się (*8) / pracuję (*8) na obszarze (wskazać, jeśli dotyczy):	<input type="radio"/> miasta średniego tracącego funkcje społeczno-gospodarcze tj: Przemyśl, Sanok, Jasło, Jarosław, Mielec, Krosno, Dębica, Nisko, Stalowa Wola, Tarnobrzeg, Przeworsk. Wskazać, jakiego:
	<input type="radio"/> objętym Programem Strategicznym Rozwoju Bieszczad (gminy: Czarna, Lutowska, Ustrzyki Dolne, Komańcza, Tyrawa Wołowska, Bukowsko, Zagórz, Baligród, Cisna, Olszanica, Solina, Lesko, Bircza). Wskazać gminę:
	<input type="radio"/> objętym Programem Rozwoju Roztocza (powiat Lubaczowski, gmina Horyniec Zdrój, gmina Lubaczów, miasto Lubaczów, gmina Cieszanów, gmina Narol). Wskazać gminę:
	<input type="radio"/> objętym Inicjatywą Czwórmiasta (Stalowa Wola, Nisko, Tarnobrzeg oraz Sandomierz). Wskazać miasto:
	<input type="radio"/> nie dotyczy
Oświadczam, że jestem osobą osiągającą miesięczny dochód gospodarstwa domowego przypadający na 1 osobę w gospodarstwie domowym>(*9) (wysokość dochodów nie ma wpływu na zakwalifikowanie Kandydata/Kandydatki do Projektu, ma znaczenie jedynie przy ustaleniu wysokości wkładu własnego Uczestnika/Uczestniczki Projektu - 5% lub 5,5% wysokości wsparcia)	<input type="radio"/> poniżej 3 865,47 zł netto (*9)
	<input type="radio"/> powyżej 3 865,47 zł netto / nie składam oświadczenia o dochodach

(*1) Należy załączyć zaświadczenie od pracodawcy (z podaniem lokalizacji wykonywania pracy)

(*2) Należy załączyć zaświadczenie z placówki edukacyjnej (z podaniem lokalizacji pobierania nauki)

(*3) Należy załączyć kopię zaświadczenia o niepełnosprawności - może być nim w szczególności orzeczenie o niepełnosprawności wydane przez powiatowy zespół ds. orzekania o niepełnosprawności oraz orzeczenia lekarzy orzeczników ZUS i inne równoważne orzeczenia (KRUS, służby mundurowe itd.). Natomiast pozostałe osoby (np.

osoby ze stwierdzonymi zaburzeniami psychicznymi) na potwierdzenie statusu osoby niepełnosprawnej mogą przedstawić inny niż orzeczenie o niepełnosprawności dokument poświadczający stan zdrowia wydany przez lekarza, np. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinię (potwierdzoną za zgodność z oryginałem).
 Dodatkowa informacja: osoba niepełnosprawna może zostać zakwalifikowana na podstawie wybranej przez siebie Usługi Rozwojowej, ale pod warunkiem, że jej niepełnosprawność nie stanowi wykluczenia w udziale w wybranej Usłudze Rozwojowej w myśl przepisów krajowych w zakresie wymagań zdrowotnych dla kwalifikacji.

(*4) Osoby mające wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie, w celu uzyskania punktów premiujących powinny dołączyć do formularza rekrutacyjnego dokument potwierdzający najwyższy poziom posiadanego wykształcenia, np. kopię świadectwa ostatniej ukończonej szkoły.

(*5) Należy załączyć kopię zaświadczenia od pracodawcy lub odpowiedniego urzędu o wykorzystaniu urlopu macierzyńskiego / rodzicielskiego / wychowawczego (potwierdzoną za zgodność z oryginałem)

(*6) Należy załączyć oświadczenie - Załącznik nr 3 i prawomocny wyrok sądu orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu (potwierdzony za zgodność z oryginałem)

(*7) Należy załączyć kopię zaświadczenia z Powiatowego Urzędu Pracy potwierdzoną za zgodność z oryginałem

(*8) Należy załączyć zaświadczenie od pracodawcy lub zaświadczenie z placówki edukacyjnej potwierdzające miejsce wykonywania pracy / pobierania nauki

(*9) Należy załączyć kwestionariusz zgodnie z Załącznikiem nr 4 wraz z dokumentami weryfikującymi (formularz PIT za poprzedni rok lub zaświadczenie o dochodach wydane przez pracodawcę/ów lub inne dokumenty określające dochód na osobę). Wskazana kwota stanowi 80% średniego wynagrodzenia dla najbiedniejszego powiatu subregionu, zgodnie z danymi GUS.

Wybrana usługa rozwojowa w Bazie Usług Rozwojowych: (Należy wydrukować z BUR kartę usługi rozwojowej i dołączyć do wersji papierowej formularza!)

Nazwa usługi rozwojowej	
Numer usługi rozwojowej	
Nazwa podmiotu świadczącego usługę	
Cena usługi brutto Operator zobowiązuje się do dofinansowania usługi do kwoty wykazanej w karcie BUR załączonej do formularza rekrutacyjnego.	
Oświadczam, że w przypadku, gdy cena wybranej przeze mnie Usługi Rozwojowej przekracza kwotę 5600 zł brutto:	<input type="radio"/> w przypadku braku możliwości dofinansowania całego kosztu Usługi Rozwojowej (ze względu na limity miejsc na liście rekrutacyjnej) - pokryję z własnych środków kwotę przekraczającą 5600 zł
	<input type="radio"/> w przypadku braku możliwości dofinansowania całego kosztu Usługi Rozwojowej (ze względu na limity miejsc na liście rekrutacyjnej) - nie pokryję z własnych środków kwoty przekraczającej 5600 zł
W przypadku zgłoszeń dokonanych przez osoby z różnymi niepełnosprawnościami lub osoby u których występują potencjalne bariery w udziale w projekcie, prosimy o podanie zakresu koniecznych udogodnień, które ewentualnie moglibyśmy zapewnić - max 500 znaków	

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

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt. „Operacja Edukacja!”, spełniam wszystkie określone w nim warunki uczestnictwa i zobowiązuję się do przestrzegania jego zapisów.	<input type="radio"/> TAK
Oświadczam, że mój stan zdrowia nie dyskwalifikuje mnie z udziału w wybranej przeze mnie Usłudze Rozwojowej i egzaminie/walidacji oraz że spełniam wszelkie wymagania wymagane do uczestnictwa w danej Usłudze Rozwojowej i egzaminie/walidacji (określonych odrębnymi przepisami)	<input type="radio"/> TAK
	<input type="radio"/> NIE
Oświadczam, że wersja elektroniczna formularza rekrutacyjnego jest tożsama z wersją papierową	<input type="radio"/> TAK
	<input type="radio"/> NIE
Oświadczam, że nie biorę / nie brałem/am udziału w: <ul style="list-style-type: none"> • w innym tożsamym projekcie współfinansowanym z EFS Plus w ramach działania 7.14 Wsparcie osób dorosłych w zdobywaniu i uzupełnianiu kwalifikacji i kompetencji, realizowanym przez innego Operatora na obszarze innego subregionu, • w programie centralnym operatorskim, np. FERS - projekty branżowe w zakresie zielonych kompetencji niezbędnych do pracy w sektorze zielonej gospodarki oraz zarządzania różnorodnością/wiekiem, • w działaniach wdrażanych w KPO (dot. inwestycji 4.4.1 praca zdalna) 	<input type="radio"/> TAK - oświadczam, że nie biorę udziału
	<input type="radio"/> NIE - oświadczam, że biorę udział
Oświadczam, że:	<input type="radio"/> nie prowadzę działalności gospodarczej lub oświatowej
	<input type="radio"/> prowadzę działalność gospodarczą lub oświatową

Dodatkowo OŚWIADCZAM, że:

- zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt pt. „Operacja Edukacja!” realizowany przez Horeca24 oraz Centrum Doradztwa Gospodarczego Sp. z o.o. jest współfinansowany z środków Unii Europejskiej w ramach regionalnego programu Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027,
- zapoznałem/-łam się z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie „Operacja Edukacja!”, spełniam wszystkie określone w nim warunki uczestnictwa i zobowiązuję się do przestrzegania jego zapisów,
- zostałem/-am poinformowany/-a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia, lub osobą w kryzysie bezdomności lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań) oraz zobowiązany/-a do pisemnego potwierdzenia odmowy podania w/w danych;
- wszystkie dokumenty rekrutacyjne, w tym załączniki, co do treści i informacji w nich zawartych są aktualne na dzień składania formularza rekrutacyjnego do Operatora,
- 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 Operatora,

- niezwłocznie poinformuję Operatora o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych oraz innych informacji wpisanych w formularzu zgłoszeniowym,
- dane osobowe podane przeze mnie w związku z ubieganiem się o udział w projekcie są prawdziwe, podanie moich danych osobowych jest dobrowolne aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu,

Data złożenia formularza rekrutacyjnego	Czytelny podpis Kandydata/-ki

Załączniki

1. **Załącznik nr 1 - Klauzula informacyjna w zakresie przetwarzania danych osobowych**
2. Załącznik nr 2 - Pisemne potwierdzenie odmowy podania informacji (jeżeli dotyczy)
3. Załącznik nr 3 - Oświadczenie osoby samotnie wychowującej dziecko/dzieci (jeżeli dotyczy)
4. Załącznik nr 4 - Kwestionariusz miesięcznych dochodów gospodarstwa domowego wraz z dokumentami weryfikującymi (jeżeli dotyczy)
5. **Załącznik nr 5 - Karta oceny formalnej i merytorycznej formularza rekrutacyjnego**
6. Zaświadczenie od pracodawcy/placówki edukacyjnej o pracy lub pobieraniu nauki na terenie subregionu - dla osób mieszkających poza subregionem (jeżeli dotyczy)
7. Świadectwo ukończenia ostatniej szkoły - dla osób posiadających wykształcenie do ISCED 3 (jeżeli dotyczy)
8. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (jeżeli dotyczy)
9. Zaświadczenie o wykorzystaniu urlopu macierzyńskiego (jeżeli dotyczy)
10. Kopia zaświadczenia z Powiatowego Urzędu Pracy o statusie osoby bezrobotnej (potwierdzona za zgodność z oryginałem) (jeżeli dotyczy)
11. Zaświadczenie od pracodawcy/placówki edukacyjnej o pracy lub pobieraniu nauki na terenie miasta średniego tracącego funkcje społeczno-gospodarcze, obszaru objętego Programem Strategicznym Rozwoju Bieszczad, Programem Rozwoju Roztocza, Inicjatywą Czwórmiasta (jeżeli dotyczy)
12. **Karta Usługi z Bazy Usług Rozwojowych**

