

Załącznik nr 1

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU:
„Nowe miejsca żłobkowe rozwiązaniem potrzeb rodziców w Gminie Kazimierz Biskupi”
nr RPWP.06.04.01-30-0012/20

WYPEŁNIA BIURO PROJEKTU		
Data i godzina wpływu formularza do biura projektu	numer ewidencyjny	podpis przyjmującego

CZĘŚĆ I DANE PERSONALNE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO			
Imię:			
Nazwisko:			
PESEL			
Adres zamieszkania: ¹			
Ulica:			
Numer domu:		Numer lokalu:	
Kod pocztowy		Miejscowość:	
Gmina:			
Powiat:			
Województwo:			
Telefon kontaktowy:			
Adres e-mail:			
Adres do korespondencji (proszę podać jeśli jest inny niż adres zamieszkania):	Ulica:		
	Numer domu:		
	Numer lokalu:		
	Koda pocztowy i miejscowość:		
	Gmina:		
	Powiat:		
Województwo:			

1 Należy podać miejsce zamieszkania, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu.

Sprawowanie opieki	Oświadczam, że sprawuję opiekę nad dzieckiem do lat 3 (<i>w sytuacji zaznaczenia opcji „tak” do formularza należy dołączyć kserokopię aktu urodzenia dziecka</i>)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
CZĘŚĆ II WYKSZTAŁCENIE I STATUS ZAWODOWY		
Oświadczam, że mam wykształcenie (proszę zaznaczyć właściwe):	Brak (brak formalnego wykształcenia) ISCED 0	
	Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) ISCED 1	
	Gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) ISCED 2	
	Ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej) ISCED 3	
	Policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) ISCED 4	
	Wyższe (licencjackie, magisterskie, doktoranckie) ISCED 5	
Status zawodowy Oświadczam, że:	Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy (należy dołączyć zaświadczenie z urzędu pracy) ²	TAK NIE
	Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy	TAK NIE
	Jestem osobą bierną zawodowo ³	TAK NIE
	Jestem osobą pracującą ⁴ , w tym:	TAK NIE

2 Osoba bezrobotna – to osoby pozostające bez zatrudnienia, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeżeli nie spełniają one trzech kryteriów. Osobami bezrobotnymi są zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu badania aktywności ekonomicznej ludności (to osoby, które nie są zarejestrowane jako bezrobotne, lecz nie pracują, aktywnie poszukują pracy i są gotowe do podjęcia zatrudnienia) jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne.

3 Osoba bierna zawodowo - to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo. Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność członek rodziny) nie są uznawane za bierne zawodowo.

4 Osoby pracujące to osoby w wieku 15 lat i więcej, które wykonują pracę, za którą otrzymują wynagrodzenie, z której czerpią zyski lub korzyści rodzinne lub osoby posiadające zatrudnienie lub własną działalność, które jednak chwilowo nie pracowały ze względu na np. chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie. Osoby prowadzące działalność na własny rachunek – prowadzące działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową - są również uznawane za pracujących, o ile spełniony jest jeden z poniższych warunków: 1) osoba pracuje w swojej działalności, praktyce zawodowej lub gospodarstwie rolnym w celu uzyskania dochodu, nawet jeżeli przedsiębiorstwo nie osiąga zysków; 2) osoba poświęca czas na prowadzenie działalności gospodarczej, praktyki zawodowej czy gospodarstwa rolnego, nawet jeżeli nie zrealizowano żadnej sprzedaży lub usług i nic nie wyprodukowano (np. rolnik wykonujący prace w celu utrzymania swojego gospodarstwa; architekt spędzający czas w oczekiwaniu na klientów w swoim biurze; rybak naprawiający łódkę czy siatki rybackie, aby móc dalej pracować; osoby uczestniczące w konferencjach lub seminariach); 3) osoba jest w trakcie zakładania działalności gospodarczej, gospodarstwa rolnego lub praktyki zawodowej; zalicza się do tego zakup lub instalację sprzętu, zamawianie towarów w ramach przygotowań do uruchomienia

<p>przebywającą na urlopie:</p> <p>a) <input type="checkbox"/> macierzyńskim</p> <p>.....</p> <p>data zakończenia urlopu / planowany powrót do pracy</p> <p>b) <input type="checkbox"/> rodzicielskim</p> <p>.....</p> <p>data zakończenia urlopu / planowany powrót do pracy</p>	
<p>Jestem osobą (wypełnić w przypadku osób pracujących)</p>	<p><input type="checkbox"/> pracującą w administracji rządowej,</p> <p><input type="checkbox"/> pracującą w administracji samorządowej,</p> <p><input type="checkbox"/> pracującą w MMŚP,</p> <p><input type="checkbox"/> pracującą w organizacji pozarządowej,</p> <p><input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie,</p> <p><input type="checkbox"/> prowadzącą działalność na własny rachunek</p> <p><input type="checkbox"/> inne⁵</p>
<p>Wykonywany zawód (wypełnić w przypadku osób pracujących)</p>	<p><input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego</p> <p><input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego</p> <p><input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego</p> <p><input type="checkbox"/> pracownik instytucji szkolnictwa wyższego</p> <p><input type="checkbox"/> pracownik instytucji rynku pracy</p> <p><input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia</p> <p><input type="checkbox"/> rolnik</p> <p><input type="checkbox"/> kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej</p> <p><input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej</p> <p><input type="checkbox"/> pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej</p> <p><input type="checkbox"/> pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej</p> <p><input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu</p> <p><input type="checkbox"/> inny (jaki?).....</p>
<p>Zatrudniony w: (wypełnić w przypadku osób pracujących)</p>	
<p>Jestem osobą (wypełnić w przypadku osób pozostających bez pracy)</p>	<p><input type="checkbox"/> pozostającą bez pracy dłużej niż 3 lata</p> <p><input type="checkbox"/> pozostającą bez pracy między 2 a 3 lata</p>

		<input type="checkbox"/> pozostającą bez pracy między 1 a 2 lata <input type="checkbox"/> pozostającą bez pracy poniżej 1 roku
Inne oświadczenia Oświadczam, że:	Jestem osobą z niepełnosprawnościami (do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć kserokopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający niepełnosprawność)	TAK
		NIE
		ODMOWA PODANIA INFORMACJI

	Przebywam w jednym gospodarstwie domowym z członkiem rodziny, będącym osobą z niepełnosprawnościami (do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć kserokopię orzeczeń/nia o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający niepełnosprawność)	TAK
		NIE
	Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia	TAK
		NIE
		ODMOWA PODANIA INFORMACJI
	Osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	TAK
		NIE
	Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej ⁶ (innej niż wymienione powyżej) a) która nie ukończyła szkoły podstawowej (i jest w wieku pozaszkolnym); b) uzależniona od alkoholu, narkotyków lub innych środków odurzających; c) zwolniona z zakładu karnego; d) osoba korzystająca ze świadczeń lub kwalifikująca się do objęcia wsparciem na podstawie art.7 ustawy z 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, tj: spełniająca przesłankę (oprócz w/w): ubóstwa; sieroctwa; długotrwałej lub ciężkiej choroby; przemocy w rodzinie; potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi; potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności; trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub	TAK
		NIE

	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: trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego; zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej, klęski żywiołowej lub ekologicznej, bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych <u>e) osoba zamieszkała na terenach wiejskich</u>	ODMOWA PODANIA INFORMACJI
--	--	---------------------------

działalności. Bezpłatnie pomagający członek rodziny uznawany jest za osobę pracującą, jeżeli wykonywaną przez siebie pracą wnosi bezpośredni wkład w działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową będącą w posiadaniu lub prowadzoną przez spokrewnionego członka tego samego gospodarstwa domowego. Bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność członek rodziny uznawany jest za „osobę prowadzącą działalność na własny rachunek”. Żołnierze poborowi, którzy wykonywali określoną pracę, za którą otrzymywali wynagrodzenie lub innego rodzaju zysk w czasie tygodnia odniesienia nie są uznawani za „osoby pracujące” – o ile obowiązkowy pobór i powołanie do wojska dotyczy państwa członkowskiego. Osoby przebywające na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim (rozumianym jako świadczenie pracownicze, gdzie pracodawca zapewnia płatny lub bezpłatny czas wolny od pracy do momentu porodu i okres ten obejmuje późniejszą krótkoterminową opiekę nad dzieckiem) są uznawane za „osoby pracujące”.

5 Niewłaściwe skreślić.

6 Osoby w innej niekorzystnej sytuacji to: osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0 będące poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1; byli więźniowie; osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań; osoby z obszarów wiejskich

Ja niżej podpisany, niniejszym oświadczam, że informacje zawarte w formularzu rekrutacyjnym są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....

data i czytelny podpis



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



**Rzeczpospolita
Polska**



**SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO**

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załączniki do formularza rekrutacyjnego:

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

Lp.	Nazwa dokumentu	TAK	NIE
1.	Deklaracja udziału w projekcie - Załącznik nr 2		
2.	Oświadczenia uczestnika projektu – Załącznik nr 3		
3.	Oświadczenie rodzica/ opiekuna prawnego o statusie na rynku pracy - Załącznik nr 4		
4.	Zaświadczenie o zatrudnieniu z zakładu pracy o aktualnym statusie (przebywaniu na urlopie macierzyńskim, rodzicielskim lub wychowawczym ze wskazaniem dat) Załącznik nr 5 - jeśli dotyczy		
5.	Orzeczenie o niepełnosprawności uczestniczki i/lub członka rodziny – jeśli dotyczy		
6.	Oświadczenie z PUP potwierdzające status osoby bezrobotnej – jeśli dotyczy		
7.	Kserokopia dokumentu potwierdzającego objęcie dziecka pieczą zastępczą - jeśli dotyczy		
8.	Kserokopia aktu urodzenia dziecka		