



FORMULARZ REKRUTACYJNY DO UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „JAROCIŃSKIE CENTRUM USŁUG SPOŁECZNYCH”

I CZĘŚĆ OGÓLNA

(proszę o wypełnienie czytelnie tabeli lub zaznaczenia x w odpowiedniej kratce)

1. DANE PERSONALNE UCZESTNIKA/-CZKI:

IMIĘ (IMIONA)			
NAZWISKO			
DATA URODZENIA		PESEL	
PŁEĆ	<input type="checkbox"/> <i>kobieta</i>	<input type="checkbox"/> <i>mężczyzna</i>	
WIEK W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU			
WYKSZTAŁCENIE	<input type="checkbox"/> <i>nizsze niż podstawowe</i>	<input type="checkbox"/> <i>podstawowe</i>	
	<input type="checkbox"/> <i>ponadpodstawowe</i>	<input type="checkbox"/> <i>policealne</i>	
	<input type="checkbox"/> <i>wyższe</i>	<input type="checkbox"/> <i>inne (jakie?)</i>

2. DANE KONTAKTOWE:

KRAJ	
WOJEWÓDZTWO	
POWIAT	
GMINA	
MIEJSCOWOŚĆ	
KOD POCZTOWY	
ULICA	
NR BUDYNKU	
NR LOKALU	
NR TELEFONU	
ADRES E-MAIL	



3. STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

BEZROBOTNY ZAREJESTROWANY W POWIATOWYM URZĘDZIE PRACY	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
BEZROBOTNY NIEZAREJESTROWANY W POWIATOWYM URZĘDZIE PRACY <i>Osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia, które nie są zarejestrowane w ewidencji urzędów pracy.</i>	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
W TYM DŁUGOTRWALE BEZROBOTNY <i>Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” różni się w zależności od wieku:</i> - Młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy). - Dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy). Status na rynku pracy jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie.	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
OSOBA BIERNA ZAWODOWO <i>Bierni zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). 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).</i>	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
W TYM OSOBA UCZĄCA SIĘ	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
W TYM OSOBA NIEUCZESTNICZĄCA W KSZTAŁECENIU LUB SZKOLENIU	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
OSOBA PRACUJĄCA (niezależnie od rodzaju umowy) <i>Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo. Studenci, którzy są zatrudnieni (również na część etatu), powinni być wykazani jako osoby pracujące.</i>	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
osoba pracująca w administracji rządowej	<input type="checkbox"/>
osoba pracująca w administracji samorządowej	<input type="checkbox"/>
osoba pracująca w organizacji pozarządowej	<input type="checkbox"/>
osoba pracująca w MMSŹ(mikro, małym, średnim przedsiębiorstwie)	<input type="checkbox"/>
osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie	<input type="checkbox"/>
osoba prowadząca działalność na własny rachunek	<input type="checkbox"/>
osoba pracująca na roli	<input type="checkbox"/>



WYKONYWANY ZAWÓD:	
ZATRUDNIONY W: <i>należy podać nazwę przedsiębiorstw/institucji, w której uczestnik jest zatrudniony</i>	

4. STATUS OSOBY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

<p>OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ, MIGRANT, OSOBA OBCEGO POCHODZENIA <i>Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaïmska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.</i></p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI </p>
<p>OSOBA BEZDOMNA LUB DOTKNIĘTA WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ <i>1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach) 2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/ karne/ szpitale, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane) 3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą) 4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe – lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).</i></p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI </p>
<p>OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI <i>Potwierdzeniem statusu osoby z niepełnosprawnością jest w szczególności:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lekkim, umiarkowanym i znacznym, - orzeczenie o niepełnosprawności wydane w stosunku do osób, które nie ukończyły 16 roku życia, - orzeczenie o niezdolności do pracy, - orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności, - orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim, - inne równoważne orzeczenia (KRUS, służby mundurowe itd.), - w przypadku osoby z zaburzeniami psychicznymi dokument potwierdzający stan zdrowia wydany przez lekarza, np. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia. <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI </p>
<p>OSOBA W INNEJ NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI SPOŁECZNEJ <i>Osoby pochodzące z obszarów wiejskich (DEGURBA 3), byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomnie lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby zagrożone wykluczeniem społecznym, których powód zagrożenia nie został oznaczony w pozostałych polach formularza, osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0. (Odmowa podania informacji dotyczy tylko danych wrażliwych tj.: stanu zdrowia).</i></p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI </p>



II CZĘŚĆ SZCZEGÓŁOWA

1. OCZEKIWANIA OSOBY *(określone we wniosku)*

2. POSIADANE ZASOBY *(np. zainteresowania, spędzanie czasu wolnego, czym się zajmuje)*

3. DIAGNOZA POTRZEB *(np. dlaczego chce skorzystać z usługi, oczekiwane korzyści)*

4. OCENA ŚRODOWISKA *(opis sytuacji rodzinnej, dochodowej, zdrowotnej, mieszkaniowej)*

Oświadczam że:

1. Zostałam/em poinformowana/y, że złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczny z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Gminę Jarocin oraz Centrum Usług Społecznych w Jarocinie.
3. Zostałam/em poinformowana/y o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz możliwości ich poprawiania.
4. Oświadczam, że dane zawarte w Formularzu rekrutacyjnym są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)*

* W przypadku gdy wnioskodawcą jest osoba małoletnia arkusz kwalifikacji powinien zostać podpisany przez jej prawnego opiekuna, przedstawiciela ustawowego.



III CZĘŚĆ FORMALNA

(wypełnia pracownik przyjmujący formularz rekrutacyjny)

Osoba **TAK** - spełnia **NIE** - nie spełnia kryterium uczestnictwa w projekcie „Jarocińskie Centrum Usług Społecznych” w usłudze:

.....
.....
.....

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis osoby dokonującej rekrutacji uczestnika)