**Formularz rekrutacyjny do projektu ,,Nowy start 2”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane osobowe:** | | |
| imię i nazwisko |  | |
| data i miejsce urodzenia |  | |
| PESEL |  | |
| miejsce zamieszkania |  | |
| ulica, numer domu/lokalu |  | |
| kod pocztowy i miejscowość |  | |
| województwo |  | |
| telefon/ adres e-mail |  | |
| **Preferowana forma kontaktu** | | |
| e-mail  telefonicznie  listownie | | |
| **Status uczestnika\*** | | |
| jestem osobą korzystającą ze świadczeń pomocy społecznej zgodnie z ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikującą się do objęcia wsparciem pomocy tj. spełniającą co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 tej ustawy | |  |
| jestem osobą, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym | |  |
| jestem osobą przebywającą w pieczy zastępczej lub opuszczającą pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r.  o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej | |  |
| jestem osobą nieletnią, wobec której zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 09 czerwca 2022 r. | |  |
| jestem osobą przebywającą i opuszczającą młodzieżowy ośrodek wychowawczy i młodzieżowy ośrodek socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty; | |  |
| jestem osobą z niepełnosprawnością | |  |
| jestem osobą potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu | |  |
| jestem członkiem gospodarstwa domowego sprawującą opiekę nad osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu | |  |
| jestem osoba opuszczającą placówkę opieki instytucjonalnej, w tym w szczególności dom pomocy społecznej | |  |
| jestem osobą w kryzysie bezdomności, dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożoną bezdomnością | |  |
| jestem osobą odbywającą karę pozbawienia wolności; objętą dozorem elektronicznym | |  |
| jestem osobą korzystającą z programu FE PŻ | |  |
| jestem osobą należącą do społeczności marginalizowanych, takich jak Romowie | |  |
| jestem osobą objętą ochroną czasową w Polsce w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę; | |  |
| jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy | |  |
| jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy | |  |
| jestem osobą bierną zawodowo z powodu……………………………………………………………………………………………………………… | |  |
| jestem osobą długotrwale bezrobotną | |  |
| **Kwalifikacje/Umiejętności/ Predyspozycje** | | |
| **Specjalne potrzeby:** | | |

**UWAGA:** do formularza proszę dołączyć zaświadczenie z PUP lub ZUS potwierdzające status uczestnika oraz odpowiednie dokumenty wskazane na odwrocie strony.

Oświadczam, że:

* zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną,
* zapoznałem/am się z treścią regulaminu rekrutacji,
* nie uczestniczę w innym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym ze środków EFS+,
* podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą.

…………………………………………………… ……………………………………………………………

data podpis

Warunkiem kwalifikowalności uczestnika otrzymującego wsparcie jest spełnienie przez niego kryteriów kwalifikowalności uprawniających do udziału w projekcie, **co jest potwierdzone odpowiednim dokumentem.**

1. w przypadku osób bezrobotnych i biernych zawodowo - **zaświadczenie z ZUS potwierdzające** status osoby lub   
   z Platformy Usług Elektronicznych ZUS (*wniosek na druku US-7* ).Dodatkowo w przypadku osób kwalifikujących się do projektu wyłącznie z tytułu bierności: **potwierdzenie bycia emerytem np. na podstawie legitymacji emeryta**, potwierdzenie bycia **osobą sprawującą opiekę, np. akt urodzenia dziecka, orzeczenie o niepełnosprawności osoby zależnej wraz z dokumentem potwierdzającym stopień pokrewieństwa lub powinowactwa**;
2. w przypadku osób bezrobotnych zarejestrowanych w PUP - **zaświadczenie z urzędu pracy o posiadaniu statusu osoby** **bezrobotnej/poszukującej pracy;**
3. w przypadku osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu - **zaświadczenie od lekarza, odpowiednie** orzeczenie lub innym dokument poświadczający stan zdrowia osoby,
4. w przypadku osób odbywających karę pozbawienia wolności, objętych dozorem elektronicznym – **postanowienie sądu;**
5. w przypadku osób należących do społeczności marginalizowanych, takich jak Romowie - **dokument potwierdzający** **przynależność do mniejszości narodowej;**
6. w przypadku członków gospodarstw domowych sprawujących opiekę nad osobą potrzebującą wsparcia   
   w codziennym funkcjonowaniu **- *zaświadczenie od lekarza, odpowiednie orzeczenie lub innym dokument poświadczający stan zdrowia osoby potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu***;
7. w przypadku osób lub rodziny korzystających ze świadczeń pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujących się do objęcia wsparciem przez pomoc społeczną **- zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej;**
8. w przypadku osób o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym - **zaświadczenie z właściwej instytucji**;
9. w przypadku osób przebywających w pieczy zastępczej lub opuszczających pieczę zastępczą, rodzin przeżywających trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r.   
   o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej **- zaświadczenie z właściwej instytucji, zaświadczenie od kuratora, wyrok sądu;**
10. w przypadku osób nieletnich, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji   
    i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich - **zaświadczenie od kuratora; zaświadczenie z zakładu poprawczego lub innej instytucji czy organizacji społecznej zajmującej się pracą z nieletnimi o charakterze wychowawczym, terapeutycznym lub szkoleniowym; kopia postanowienia sądu; inny dokument potwierdzający zastosowanie środków zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości**;
11. przypadku osób przebywających w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i opuszczających młodzieżowe ośrodki wychowawcze i młodzieżowe ośrodki socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r.   
    o systemie oświaty - **zaświadczenie z ośrodka wychowawczego/ młodzieżowego/ socjoterapii;**
12. w przypadku osób bezdomnych lub dotkniętych wykluczeniem z dostępu do mieszkań - **zaświadczenie od właściwej instytucji lub inny dokument potwierdzający ww. sytuację np. kopia wyroku sądowego, pismo ze spółdzielni o zadłużeniu;**
13. w przypadku osób opuszczających placówki opieki instytucjonalnej, w tym w szczególności domy pomocy społecznej - **zaświadczenie z danej placówki**;
14. w przypadku osób korzystających z Funduszy Europejskich na Pomoc Żywnościową 2021-2027 – **zaświadczenie   
    z właściwej instytucji np. z OPS;**
15. w przypadku osób z niepełnosprawnością - **orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający stopień niepełnosprawności;**
16. w przypadku osób objętych ochroną czasową w związku z agresja Federacji Rosyjskiej na Ukrainę **dokumenty wymienione w ustawie z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa, notatka służbowa potwierdzająca weryfikację legalności pobytu na podstawie przedstawionego dokumentu, np. Diia.pl.**