



Projekt „Czas lepszych zmian!” realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027
współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

Załącznik nr 1 do Regulaminu realizacji projektu

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU

„Czas lepszych zmian!” nr FELU.09.02-IP.02-0014/24

Projekt realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027,
Działania 9.2 Aktywizacja zawodowa, Priorytetu IX Zaspokajanie potrzeb rynku pracy.

Numer zgłoszenia	
Data wpływu formularza zgłoszeniowego i podpis osoby przyjmującej (Wypełnia Organizator)	

Uwaga: Wymagane jest wypełnienie wszystkich białych pól i/lub zaznaczenie znakiem „x” właściwej odpowiedzi. Formularz zgłoszeniowy należy opatrzyć czytelnym podpisem w wyznaczonym miejscu. Formularz należy wypełnić czytelnie, DRUKOWANYMI literami.
Wnioski niekompletne będą odrzucane z przyczyn formalnych.

DANE OSOBOWE KANDYDATA/KI NA UCZESTNIKA/CZKĘ PROJEKTU	
Imię/Imiona:	
Nazwisko:	
Płeć:	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna
Data urodzenia:	
Miejsce urodzenia:	
PESEL:	
Obywatelstwo:	
Wiek w momencie złożenia formularza:	





Projekt „Czas lepszych zmian!” realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027
współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

MIEJSCE ZAMIESZKANIA ¹ :		
Kraj:		
województwo:	powiat:	gmina:
ulica:	nr domu:	nr lokalu:
kod pocztowy:	miejscowość:	
nr telefonu:		
adres poczty elektronicznej:		
WYKSZTAŁCENIE: (należy zaznaczyć WYŁĄCZNIE NAJWYŻSZY posiadany poziom wykształcenia)	☐ brak (brak formalnego wykształcenia) [poziom ISCED 0] ☐ podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) [poziom ISCED 1] ☐ gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) [poziom ISCED 2] ☐ ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej) [poziom ISCED 3] ☐ policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) [poziom ISCED 4] ☐ wyższe (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych licencjackich / magisterskich / doktoranckich) [poziom ISCED 5]	
STATUS KANDYDATA/KANDYDATKI		
Oświadczam, że:		

¹ Należy podać miejsce zamieszkania, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu. Adres ten powinien umożliwiać kontakt w przypadku zakwalifikowania do projektu.





Projekt „Czas lepszych zmian!” realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027
współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

Zamieszkuję, zgodnie z zapisami Kodeksu Cywilnego, na terenie województwa lubelskiego ze wskazanych obszarów: Miasto Lublin, Lubartów, Biała Podlaska, Hrubieszów, Świdnik, Rejowiec Fabryczny, Krasnystaw, Chełm, oraz gminy: Hrubieszów, Dołhobyczów, Werbkowice, Uchanie, Trzeszczany, Mircze, Horodło.	☐ TAK	☐ NIE
Jestem osobą pracującą zatrudnioną na podstawie umowy krótkoterminowej, czyli umowy będącej podstawą nawiązania stosunku pracy lub innej formy zatrudnienia, zawarta na czas określony, który upływa w okresie realizacji projektu lub trwa nie dłużej niż 6 miesięcy. W przypadku odpowiedzi TAK, należy dołączyć: • Kopię umowy o pracę lub kopia umowy cywilno-prawnej • Zaświadczenie od pracodawcy potwierdzające okres zatrudnienia (zał. nr 6)	☐ TAK	☐ NIE
Jestem osobą pracującą zatrudnioną na podstawie umowy cywilnoprawnej, czyli umowy zlecenia lub umowy o dzieło lub umowy o świadczenie usług, które są regulowane przepisami kodeksu cywilnego. • Umowa zlecenie - przyjmujący zlecenie zobowiązuje się do dokonania określonych czynności prawnych dla dającego zlecenie; • Umowa o dzieło - przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonania oznaczonego dzieła, a zamawiający do zapłaty wynagrodzenia. W przypadku odpowiedzi TAK, należy dołączyć: • Kopię umowy cywilnoprawnej, • Zaświadczenia od pracodawcy potwierdzające okres zatrudnienia (zał. nr 6).	☐ TAK	☐ NIE





Jestem osobą ubogą pracującą, czyli: a) Osobą zamieszkującą w gospodarstwie domowym², w którym dochody (z wyłączeniem transferów społecznych³), przypadające na jedną osobę nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu albo b) której dochody podlegające opodatkowaniu w ujęciu miesięcznym nie przekraczają minimalnego wynagrodzenia za pracę w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu. W przypadku odpowiedzi TAK, należy dołączyć: • kopię umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej, potwierdzającej wysokość wynagrodzenia, • zaświadczenie o wysokości zarobków za miesiąc poprzedzający przystąpienie do projektu, • zaświadczenie wystawione przez właściwy podmiot/instytucję w celu ustalenia dochodu przypadającego na 1 osobę w gospodarstwie domowym, w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu, • oświadczenie o zamieszkaniu w gospodarstwie domowym, w którym dochody (z wyłączeniem transferów	☐ TAK	☐ NIE
--	------------------------------	------------------------------

² Gospodarstwo domowe – zespół osób zamieszkujących razem i wspólnie się utrzymujące. Osoby samotne utrzymujące się samodzielnie tworzą jednoosobowe gospodarstwo domowe.

³ Transfer społeczny - bieżące przelewy otrzymywane przez gospodarstwa domowe podczas okresu odniesienia dochodu, przeznaczone do zmniejszenia ciężarów finansowych związanych z wieloma nieprzewidywalnymi sytuacjami lub potrzebami, dokonywane w ramach wspólnie organizowanych systemów lub poza tymi systemami przez organy rządowe lub instytucje typu non-profit świadczące usługi na rzecz gospodarstw domowych (NPISH). W ramach świadczeń społecznych można wyodrębnić następujące grupy: świadczenia dotyczące rodziny, dodatki mieszkaniowe, świadczenia dla bezrobotnych, świadczenia związane z wiekiem, renty rodzinne, świadczenia chorobowe, świadczenia dla osób z niepełnosprawnościami, stypendia, świadczenia dotyczące wykluczenia społecznego.





Projekt „Czas lepszych zmian!” realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027
współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

socjalnych), przypadające na 1 osobę, nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu (zał. nr 7).			
DODATKOWY STATUS KANDYDATA/KANDYDATKI:			
Osoba z niepełnosprawnościami a) osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2024 r. poz. 44), lub b) osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2123 z późn. zm.). W przypadku odpowiedzi TAK, należy dołączyć kopię aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności lub zaświadczenia od psychiatry oraz ankieta dot. potrzeb osób z niepełnosprawnościami (zał. nr 8).		☐ tak ☐ nie ☐ Odmowa udzielenia informacji	
w stopniu:	☐ lekkim ☐ umiarkowanym ☐ znacznym ☐ zaburzenia psychiczne ☐ nie dotyczy		
Jestem osobą należącą do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie Osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie – osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka,		☐ tak ☐ nie ☐ Odmowa udzielenia informacji	





żydowska. Mniejszości etniczne to: karaïmska, łemkowska, romska, tatarska.	
Jestem osobą obcego pochodzenia. Osoba obcego pochodzenia to cudzoziemiec, osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów.	☐ tak ☐ nie
Jestem osobą z krajów trzecich (obywatelem kraju spoza Unii Europejskiej). Osoba, która nie jest obywatelem państwa członkowskiego UE, w tym bezpieczeństwa w rozumieniu Konwencji o statusie bezpieczeństwa z dnia 28 sierpnia 1954 r. i osoba bez ustalonego obywatelstwa.	☐ tak ☐ nie
Jestem osobą w kryzysie bezdomności, dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożoną bezdomnością Za osobę w kryzysie bezdomności uznaje się osobę: a) bezdomną w rozumieniu art. 6 pkt 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, czyli osobę niezamieszkującą w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowaną na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osobę niezamieszkującą w lokalu mieszkalnym i zameldowaną na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania; b) znajdującą się w sytuacjach określonych w Europejskiej Typologii Bezdomności i Wykluczenia Mieszkaniowego	☐ tak ☐ nie





Projekt „Czas lepszych zmian!” realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027
współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

ETHOS w kategoriach operacyjnych: bez dachu nad głową, bez mieszkania, w niezabezpieczonym mieszkaniu, w nieodpowiednim mieszkaniu; c) zagrożoną bezdomnością - osobę znajdującą się w sytuacji wykluczenia mieszkaniowego zgodnie z typologią ETHOS, osobę bezpośrednio zagrożona eksmisją lub utratą mieszkania, a także osobę wcześniej doświadczająca bezdomności, zamieszkującą mieszkanie i potrzebującą wsparcia w utrzymaniu mieszkania.	
OŚWIADCZENIA	
Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że: • Zgłaszam z własnej inicjatywy chęć udziału w projekcie „Czas lepszych zmian!” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach EFS+, realizowanego przez Consultor Sp. z o.o. • Zapoznałem/am się z zasadami udziału w projekcie „Czas lepszych zmian!”, nr FELU.09.02-IP.02-0014/24, zawartymi w Regulaminie projektu i akceptuję jego postanowienia. • Wyrażam zgodę na nieograniczone czasowo wykorzystanie zdjęć i materiałów filmów z moim wizerunkiem przez Consultor Sp. z o.o. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych materiałów za pośrednictwem dowolnych mediów wyłącznie w celach niekomercyjnych: promocyjnych, informacyjnych i sprawozdawczych w stosunku do Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Lublinie.	





- Zostałem/am poinformowany/a, że przedmiotowy projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej – Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.
- Organizatorem projektu jest Consultor Sp. z o.o.
- Spełniam wszystkie kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w ww. projekcie i zgodnie z wymogami Regulaminu projektu jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim.
- Wyrażam zgodę na prowadzenie dalszego postępowania rekrutacyjnego wobec mojej osoby.
- Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Organizatora o wszelkich zmianach danych zawartych w Formularzu rekrutacyjnym.
- Wyrażam zgodę na przekazywanie informacji drogą telefoniczną i/lub elektroniczną (e-mail).
- W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie informuję tym fakcie Organizatora projektu.
- Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych, etnicznych, dotyczących stanu zdrowia, itp.
- Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z kwalifikowaniem do udziału w projekcie.
- W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił/a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń do Realizatorów projektu.
- Zostałem/am poinformowany/-a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Organizatora projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wymienionych w formularzu rekrutacyjnym dla celów rekrutacji, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchyleniadyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o





ochronie danych).

- Zobowiązuję się do dostarczenia Organizatorowi projektu do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie (również w przypadku przerwania udziału w projekcie) dokumentów:
 - Zaświadczenia o rozpoczęciu nauki/szkolenia/kształcenia lub kopii legitymacji przy podjęciu szkoleniu lub kształcenia;
 - Zaświadczenia/certyfikatu/dyplomu potwierdzającego uzyskanie kwalifikacji lub nabycie kompetencji.

Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233§ 1 Kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym Formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.

.....

Data i miejscowość

.....

Czytelny podpis kandydata/kandydatki

