



Fundusze Europejskie
dla Podkarpacia

Dofinansowane przez
Unię Europejską



PODKARPACKIE
przestrzeń otwarta

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

Załącznik nr 1 do Regulaminu realizacji projektu

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU

„Czas zawodowych zmian!” nr FEPK.07.08-IP.01-0010/24

Projekt realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027, Priorytetu VII „Kapitał ludzki gotowy do zmian”, Działanie: 7.8 Wsparcie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych, Projekt współfinansowany ze środków UE w ramach EFS+.

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:	





Fundusze Europejskie
dla Podkarpacia

Dofinansowane przez
Unię Europejską



PODKARPACKIE
przestrzeń otwarta

Projekt „Czas zawodowych zmian!” realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 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		

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.





Oświadczam, że jestem osobą w wieku 15-89 lat oraz uczę się lub/i pracuję lub/i zamieszkuję na terenie województwa podkarpackiego.	☐ TAK	☐ NIE
Jestem OSOBA ZWOLNIONĄ - pozostająca bez zatrudnienia, która utraciła pracę z przyczyn nie dotyczących pracownika w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu i nie posiadam jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy lub nie jestem jednocześnie osobą samozatrudnioną. W przypadku odpowiedzi TAK, należy dołączyć: • świadectwo pracy lub wypowiedzenie pracy, • zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) lub potwierdzenie wygenerowane z Platformy Usług Elektronicznych ZUS (w przypadku osób niezarejestrowanych w urzędzie pracy)², • zaświadczenie z Urzędu Pracy o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej w dniu jego wydania (w przypadku osób zarejestrowanych w urzędzie pracy)³	☐ TAK	☐ NIE

² Zaświadczenie/potwierdzenie obejmuje, np. brak tytułu do odprowadzania składek na ubezpieczenie społeczne w związku lub wykonywaniem innej pracy zarobkowej; o zaświadczenie z ZUS można ubiegać się składając np. wniosek na druk US-7 lub poprzez Platformę Usług Elektronicznych ZUS. Zaświadczenie uznaje się za ważne przez okres 30 dni od dnia wydania.

³ Zaświadczenie uznaje się za ważne przez okres 30 dni od dnia wydania.





Jestem **OSOBA BEZROBOTNĄ** – osobą pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia. Definicja ta uwzględnia wszystkie osoby zarejestrowane jako bezrobotne w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów wskazanych wyżej. Jednocześnie należy mieć na uwadze, że zgodnie z Listą wskaźników kluczowych 2021-2027, osobę kwalifikującą się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, która jest bezrobotna w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobiera świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać również jako osobę bezrobotną. Osoby aktywnie poszukujące zatrudnienia to osoby zarejestrowane w urzędzie pracy jako bezrobotne lub poszukujące pracy w publicznych służbach zatrudnienia (PSZ) lub niezarejestrowane, lecz spełniające powyższe przesłanki, tj. gotowość do podjęcia pracy i aktywne poszukiwanie zatrudnienia.

W przypadku odpowiedzi **TAK**, należy dołączyć:

- zaświadczenie z Urzędu Pracy o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej w dniu jego wydania (w przypadku osób zarejestrowanych w urzędzie pracy)

☐ TAK

☐ NIE





Jestem **OSOBA BIERNĄ ZAWODOWO** - osobą, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie jest osobą pracującą ani bezrobotną). Za osoby bierne zawodowo uznawani są m.in.:

- a) studenci studiów stacjonarnych, chyba że są już zatrudnieni (również na część etatu) to wówczas powinni być wykazywani jako osoby pracujące;
- b) dzieci i młodzież do 18 r. ż. pobierający naukę, o ile nie spełniają przesłanek, na podstawie których można je zaliczyć do osób bezrobotnych lub pracujących;
- c) doktoranci, którzy nie są zatrudnieni na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie. W przypadku, gdy doktorant wykonuje obowiązki służbowe, za które otrzymuje wynagrodzenie, lub prowadzi działalność gospodarczą należy traktować go jako osobę pracującą. W przypadku, gdy doktorant jest zarejestrowany jako bezrobotny, należy go wykazywać we wskaźniku dotyczącym osób bezrobotnych.

W przypadku odpowiedzi **TAK**, należy dołączyć:

- zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) lub potwierdzenie wygenerowane z Platformy Usług Elektronicznych ZUS (w przypadku osób niezarejestrowanych w urzędzie pracy).

☐ TAK

☐ NIE





Jestem OSOBA ZAGROŻONĄ ZWOLNIENIEM, czyli pracownikiem zatrudnionym u pracodawcy, który w okresie 12 miesięcy poprzedzających przystąpienie tego pracownika do projektu dokonał rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn nie dotyczących pracownika zgodnie z przepisami ustawy z dnia 13 marca 2003 r. o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn nie dotyczących pracowników (Dz. U. z 2018 r. poz. 1969) lub zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy – w przypadku rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z tych przyczyn u pracodawcy zatrudniającego mniej niż 20 pracowników – albo dokonał likwidacji stanowisk pracy z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych lub technologicznych. Jednocześnie NIE POSIADAM źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy lub nie jest jednocześnie osobą samozatrudnioną. W przypadku odpowiedzi TAK, należy dołączyć zaświadczenie o sytuacji pracownika⁴ od pracodawcy.	☐ TAK ☐ NIE
Jestem OSOBA PRZEWIDZIANĄ DO ZWOLNIENIA – jestem pracownikiem, który znajduje się w okresie wypowiedzenia stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn nie dotyczących pracownika lub, który został poinformowany przez pracodawcę o zamiarze nieprzedłużenia przez niego stosunku pracy lub stosunku służbowego i nie posiada jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej	☐ TAK ☐ NIE

4 Zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 4 do Regulaminu projektu „Czas zawodowych zmian!” - Zaświadczenie pracodawcy o sytuacji pracownika





działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy lub nie jest jednocześnie osobą samozatrudnioną.

W przypadku odpowiedzi **TAK**, należy dołączyć:

- w przypadku osób będących na wypowiedzeniu:
wypowiedzenie umowy otrzymane od pracodawcy ze wskazaną przyczyną wypowiedzenia ORAZ zaświadczenie od pracodawcy o sytuacji pracownika w okresie wypowiedzenia
(Załącznik Nr 4)

lub

- w przypadku osób których umowa nie zostanie wydłużona po upływie okresu, na który została zawarta: zaświadczenie pracodawcy o sytuacji pracownika przewidzianego do zwolnienia bez wydłużenia umowy (Załącznik Nr 4)

Jestem **OSOBA ODCHODZĄCĄ Z ROLNICTWA** – osobą podlegającą ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu na podstawie ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2023 r. poz. 208, z późn. zm.), zamierzająca podjąć zatrudnienie lub inną działalność pozarolniczą, objęta obowiązkiem ubezpieczenia społecznego na podstawie ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1009, z późn. zm.).

W przypadku odpowiedzi **TAK**, należy dołączyć:

- zaświadczenie z Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego (KRUS) o podleganiu ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu;

☐ TAK ☐ NIE





Fundusze Europejskie
dla Podkarpacia

Dofinansowane przez
Unię Europejską



PODKARPACKIE
przestrzeń otwarta

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

oświadczenie osoby odchodzącej z rolnictwa o zamiarze podjęcia zatrudnienia lub innej działalności pozarolniczej (Załącznik Nr 6)		
DODATKOWY STATUS KANDYDATA/KANDYDATKI:		
Osoba z niepełnosprawnościami – osoby z niepełnosprawnościami to a) osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 573, z późn. zm.), 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).		☐ 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, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne to: karańska, łemkowska, romska, tatarska.		☐ TAK ☐ NIE ☐ Odmowa udzielenia informacji
Jestem osobą obcego pochodzenia.		☐ TAK ☐ NIE





Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów.	
Jestem osobą z krajów trzecich (obywatelem kraju spoza Unii Europejskiej). Osoba, która nie jest obywatelem państwa członkowskiego UE, w tym bezpaństwowiec w rozumieniu Konwencji o statusie bezpaństwowców z dnia 28 sierpnia 1954 r. i osoba bez ustalonego obywatelstwa.	☐ TAK ☐ NIE
Jestem osoba w kryzysie bezdomności, dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożona 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 niezameldowana 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 ETHOS w kategoriach operacyjnych: bez dachu nad głową,	☐ TAK ☐ NIE





bez mieszkania, w niezabezpieczonym mieszkaniu, w
nieodpowiednim mieszkaniu;

c) zagrożoną bezdomnością - osobę znajdującą się w sytuacji
wykluczenia mieszkaniowego zgodnie z typologią ETHOS,
osobę bezpośrednio zagrożoną eksmisją lub utratą
mieszkania, a także osobę wcześniej doświadczającą
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 zawodowych zmian!”
współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach EFS+, realizowanego w
partnerstwie przez Consultor Sp. z o.o. oraz Podkarpacką Agencję Konsultingowo Doradczą Sp.
z o.o.
- Zapoznałem/am się z zasadami udziału w projekcie „**Czas zawodowych zmian!**”,
nr FEPK.07.08-IP.01-0010/24, 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. oraz Podkarpacką Agencję Konsultingowo Doradczą 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 Rzeszowie.





- Zostałem/am poinformowany/a, że przedmiotowy projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej – Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027.
- Organizatorem projektu jest Consultor Sp. z o.o. we współpracy z Podkarpacką Agencją Konsultingowo Doradczą 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 o 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 zakwalifikowaniem 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 uchylenia dyrektywy 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:





- potwierdzających podjęcie pracy lub kontynuowanie zatrudnienia w dotychczasowym lub nowym miejscu (kopia umowy o pracę/umowy zlecenie/ umowy o dzieło, zaświadczenie o zatrudnieniu od pracodawcy) lub dokumenty potwierdzające rozpoczęcie prowadzenia działalności gospodarczej (np. wyciąg z CEIDG/KRS); oraz innych niezbędnych do raportowania osiągnięcia wskaźników rezultatów bezpośrednich.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

.....

Data i miejscowość

Czytelny podpis kandydata/kandydatki

