



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji

**FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU:
Aktywni rodzice– nowe miejsca w żłobku „Baby World”
RPSW.08.01.01-26-0006/21**

Data wpływu Formularza rekrutacyjnego	Numer Formularza rekrutacyjnego

Dane kandydata do udziału w projekcie (rodzica/opiekuna prawnego)	
1	Imię i nazwisko
2	Numer PESEL
3	Płeć
	<input type="checkbox"/> Kobieta
	<input type="checkbox"/> Mężczyzna
4	Wiek w chwili przystąpienia do projektu
5	Wykształcenie
	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe
	<input type="checkbox"/> Podstawowe
	<input type="checkbox"/> Gimnazjalne
	<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne
	<input type="checkbox"/> Policealne
	<input type="checkbox"/> Wyższe
6	Dane kontaktowe
	Województwo:
	Powiat:
	Gmina:
	Miejscowość:
	Ulica:
	Nr budynku:
	Nr lokalu:
	Kod pocztowy:
	<input type="checkbox"/> Obszar miejski
	<input type="checkbox"/> Obszar wiejski
	Telefon kontaktowy:
	Adres email:



7	<p>Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (zaznaczyć właściwe, zgodnie z definicją zamieszczoną na końcu formularza)</p>	Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym:	Długotrwale bezrobotna	
			Inne	
		Bierna zawodowo, w tym:	Ucząca się	
			Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu	
			Inne (np. urlop wychowawczy)	
		Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	Długotrwale bezrobotna	
			Inne	
		Osoba pracująca	Zatrudniona w:	w administracji rządowej
				administracji samorządowej
				w MMŚP
				w organizacji pozarządowej
				na własny rachunek
				w dużym przedsiębiorstwie
				inne
			Zawód wykonywany:	instruktor praktycznej nauki zawodu
	nauczyciel kształcenia ogólnego			
	nauczyciel wychowania przedszkolnego			
	nauczyciel kształcenia zawodowego			
	pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia			
	kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej			
	pracownik instytucji rynku pracy			
	pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej			
	pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej			
	pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej			
	rolnik			
	Inny			
	Zatrudniona/y w:	Nazwa i adres pracodawcy:		
8	<p>Uczestnik Projektu jest osobą niepełnosprawną należy dołączyć kopię orzeczenia o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne</p>	TAK		
		NIE		
		ODMOWA INFORMACJI		
9	<p>Uczestnik Projektu jest osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia</p>	TAK		
		NIE		
		ODMOWA INFORMACJI		



10	Uczestnik Projektu jest osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (niż wymienione powyżej)	TAK
		NIE
		ODMOWA INFORMACJI

Oświadczenie kandydata/cki do projektu o spełnieniu wymogów obligatoryjnych

W związku z ubieganiem się o udział w projekcie RPSW.08.01.01-26-0006/21
pn. „Aktywni rodzice- nowe miejsca w żłobku „Baby World”

OŚWIADCZAM,

że na dzień składania formularza spełniam następujące kryteria obligatoryjne:

Lp.	KRYTERIA DOSTĘPU DO UDZIAŁU W PROJEKCIE (wypełnia Kandydat)	Ocena spełnienia kryterium (wypełnia organizator)
1	Posiadam następujący status na rynku pracy (prosimy o zaznaczenie informacji o statusie na rynku pracy):	TAK
	jestem osobą pracującą (<i>proszę dołączyć zaświadczenie od pracodawcy/ZUS/ lub inny dokument</i>)	
	jestem osobą pozostającą bez pracy, niezarejestrowaną w urzędzie pracy (<i>proszę dołączyć zaświadczenie ZUS</i>)	
	jestem osobą pozostającą bez pracy, zarejestrowaną w urzędzie pracy (<i>proszę dołączyć zaświadczenie z PUP</i>)	
2	jestem osobą bierną zawodowo, pozostającą bez pracy z uwagi na konieczność opieki nad dzieckiem do lat 3 (obejmuje to również osoby, które przerwały karierę zawodową ze względu na urodzenie dziecka lub przebywają na urloпах wychowawczych w rozumieniu kodeksu pracy) (<i>proszę dołączyć zaświadczenie ZUS</i>)	NIE
2	Deklaruję chęć utrzymania zatrudnienia / powrotu na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem/wychowaniem dziecka w wieku od ukończenia 20 tygodnia życia do 3 lat (<i>w przypadku osób pracujących</i>)	TAK
	Deklaruję chęć zarejestrowania się jako osoba bezrobotna/poszukująca pracy/podjęcia zatrudnienia (<i>w przypadku osób pozostających bez zatrudnienia</i>)	NIE
3	Jestem rodzicem /opiekunem prawnym dziecka w wieku od 20 tygodnia życia do 3 lat (na dzień objęcia wsparciem)	TAK
		NIE
4	Mieszkam, pracuję bądź uczę się na terenie powiatu skarżyskiego	TAK
		NIE
5	Pracuję lub zamierzam podjąć/poszukiwać pracy na terenie powiatu skarżyskiego	TAK
		NIE
SPEŁNIANIE KRYTERIÓW FORMALNYCH PRZEZ KANDYDATA (wypełnia Organizator)		TAK
		NIE

Uwaga: w przypadku niespełnienia, chociaż jednego z kryteriów formalnych przez kandydata, Formularz rekrutacyjny nie podlega dalszej ocenie.



Oświadczenie kandydata/cki do projektu o spełnieniu kryteriów premiujących		
<p>W związku z ubieganiem się o udział w projekcie RPSW.08.01.01-26-0006/21 pn. „Aktywni rodzice- nowe miejsca w żłobku „Baby World” <u>OŚWIADCZAM,</u> że na dzień składania formularza spełniam następujące kryteria premiujące:</p>		
Lp.	KRYTERIA PREMIUJĄCE (wypełnia Kandydat)	OCENA KRYTERIÓW (wypełnia Realizator)
1	Jestem osobą z niepełnosprawnościami, powracającą lub wchodzącą na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem i/lub wychowaniem dziecka/ci	TAK – 3 pkt.
	TAK	NIE – 0 pkt.
	NIE	
2	Jestem osoba samotnie wychowującą dziecko/ci powracającą lub wchodzącą na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem i/lub wychowywaniem dziecka/ci	TAK – 3 pkt.
	TAK	NIE – 0 pkt.
	NIE	
3	Jestem członkiem rodziny wielodzietnej, w której co najmniej jedno z rodziców powraca lub wchodzi na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem i/lub wychowywaniem dziecka/ci	TAK – 3 pkt.
	TAK	NIE – 0 pkt.
	NIE	
ŁĄCZNA ILOŚĆ PUNKTÓW uzyskanych przez kandydata (wypełnia Realizator)		

Słownik pojęć:
<p>Osoba samotnie wychowująca dzieci – oznacza to pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba że wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem.</p> <p>Rodzina wielodzietna – oznacza rodzinę, w której jest troje lub więcej dzieci.</p> <p>Osoba z niepełnosprawnościami – oznacza osobę posiadającą trwałą lub okresową niezdolność do wypełniania ról społecznych z powodu stałego lub długotrwałego naruszenia sprawności organizmu, w szczególności powodującą niezdolność do pracy. Niepełnosprawność potwierdza posiadanie stosownego orzeczenia wydane przez właściwy organ orzekający.</p>

Oświadczam, że:

- a) zapoznałam/łem się z zapisami Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Aktywni rodzice - nowe miejsca w żłobku „Baby World” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego”, nr umowy o dofinansowanie RPSW.08.01.01-26-0006/21-00, które akceptuję i w przypadku zakwalifikowania do Projektu deklaruję ich przestrzeganie,



- b) przyjmuję do wiadomości, iż wypełnienie i złożenie w terminie rekrutacji formularza rekrutacyjnego nie jest równoważne z zakwalifikowaniem do Projektu,
- c) jestem uprawniona/y do uczestnictwa w Projekcie zgodnie z zapisami Regulaminu,
- d) zostałam/łem poinformowana/ny, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
- e) nie brałam/ nie biorę udziału w innym Projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś priorytetowa 8. *Rozwój edukacji i aktywne społeczeństwo, Poddziałanie 8.1.1. Zwiększanie dostępu do opieki nad dziećmi do lat 3.*
- f) zobowiązuję się do:
- Powrotu do pracy / utrzymania zatrudnienia po przystąpieniu do Projektu (dotyczy osób pracujących) i przedstawienia dokumentów poświadczających mój powrót do pracy, wymienionych w Regulaminie uczestnictwa w Projekcie.
 - Aktywnego poszukiwania zatrudnienia (dotyczy osób pozostających bez pracy) i przedstawienia dokumentów poświadczających uzyskanie zatrudnienia lub poświadczających status osoby poszukującej pracy, wymienionych w *Regulaminie uczestnictwa w Projekcie*.
 - Dostarczenia dokumentów wskazanych powyżej najpóźniej, w ciągu 4 tygodni od zakończenia mojego udziału w Projekcie.

Ja, niżej podpisany/a świadomy/a odpowiedzialności prawnej za składanie fałszywych oświadczeń oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie informacje w tym formularzu są zgodne z prawdą.

Wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 na podstawie:

- a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) NR 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.,
- b) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.,
- c) Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r., poz. 1460 z późn. zm.),
- d) Rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r.



W przypadku zgłoszeń dokonanych przez osoby z niepełnosprawnościami, prosimy o podanie zakresu koniecznych udogodnień, które powinniśmy zapewnić:

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis kandydata/tki