Додаток nr 1 до Регламенту рекрутації і участі у проекті ,,Шанс на інтеграцію!,, nr: FEWP.06.12-IP.01-0081/23

**Формуляр заявки**

|  |  |
| --- | --- |
| **Дані проекту** | |
| Бенефіціар: | Центр Вдосконалення Персоналу Ева Перлінська |
| Назва проекту: | **„Шанс на інтеграцію”!** |
| Nr проекту: | **FEWP.06.12-IP.01-0081/23** |
| Пріоритет 6: | Європейські фінансові засоби для Великопольського воєводства з сильнішим соціальним виміром (EFS+) |
| Діяльність 6.12: | Соціально-економічна інтеграція громадян країн третього світу, в тому числі мігрантів. |
| Дата отримання Формуляру заявки (заповнює Бенефіціар) |  |
| Підпис особи, що приймає формуляр(заповнює Бенефіціар) |  |

Шановне панство!

Просимо розбірливо заповнювати білі поля формуляру, ☐ потрібно зазначати хрестиком.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дані Кандидата/тки** | | | | |
| Прізвище: |  | | | |
| Ім'я (імена) |  | | | |
| PESEL: |  | | або відсутність PESEL ☐ | |
| Стать: | ☐ Жінка | | ☐ Чоловік | |
| Вік в часі прийому до проекту (заповнює Бенефіціар) |  | | | |
| Громадянство: |  | | | |
| Дата і місце народження (країна і населений пункт): |  | | | |
| Рівень освіти: | ISCED 0 Відсутня |  | ISCED 3 Понадгімназійна (ліцей, технікум,училище) |  |
| ISCED 1 Загальна |  | ISCED 4 Поліцеальна |  |
| ISCED 2 Гімназійна |  | ISCED 5-8 Вища |  |
| **Адреса проживання** | | | | |
| Воєводство: |  | | | |
| Повіт: |  | | | |
| Гміна: |  | | | |
| Населений пункт: |  | | | |
| Поштовий індекс: |  | | | |
| Вулиця: |  | | | |
| Номер будинку: |  | | | |
| Номер квартири: |  | | | |
| Контактний телефон[[1]](#endnote-1): |  | | | |
| Адреса e-mail: |  | | | |
| Адреса для кореспонденції(просимо вказати, якщо відрізняється від адреси проживання): | Воєводство: | | | |
| Повіт: | | | |
| Гміна: | | | |
| Населений пункт: | | | |
| Поштовий індекс: | | | |
| Вулиця: | | | |
| Номер будинку: | | | |
| Номер квартири: | | | |
| **Статус на ринку праці** | | | | |
| **Засвідчую,що:**  🞎 являюсь особою **безробітною[[2]](#endnote-2) зареєстрованою** в Міському/Повятовому Центрі зайнятості населення[[3]](#endnote-3)  (як додаток надаю довідку з PUP)  🞎 являюсь особою **безробітною** **незареєстрованою** в Міському/Повятовому Центрі зайнятості населення [[4]](#endnote-4)  (як додаток надаю довідку з ZUS або підтвердження видруковане з Платформи Електронних Послуг (PUE ZUS) )  🞎 являюсь **професійно пасивною** особою**[[5]](#endnote-5)**  (як додаток надаю довідку з ZUS або підтвердження видруковане з Платформи Електронних Послуг (PUE ZUS) )  🞎 особа, яка не бере участь у освіті чи навчанні  🞎 особа, що навчається/проходить освіту  🞎 інше  🞎 являюсь особою **працюючою[[6]](#endnote-6)**  (У разі працевлаштованих осіб, будь ласка, вкажіть статус компанії - виберіть лише одну відповідь):  🞎Самозайнята особа  🞎Державне управління  🞎Органи місцевого самоврядування (за винятком шкіл і навчальних закладів)  🞎Громадська організація  🞎MMIŚ (мікро, малі, середні підприємства)  🞎Велике підприємство  🞎Суб'єкт, який здійснює медичну діяльність  🞎Школа або навчальний заклад (педагогічний склад)  🞎Школа або навчальний заклад (непедагогічний персонал)  🞎Школа або навчальний заклад (керівний персонал)  🞎Університет  🞎Науковий інститут  🞎Науково-дослідний інститут  🞎Інститут, що працює в рамках дослідницької мережі Лукасевича  🞎Міжнародний науковий інститут  🞎Федерація суб'єктів системи вищої освіти і науки  🞎Державна юридична особа  🞎Інше | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Формальні критерії участі в проекті** | | | | |
| **Засвідчую, що відношусь до цільової групи:** | | | | |
| Являюсь особою, що відповідає визначенню Громадянина Країн Третього світу[[7]](#endnote-7) (для підтвердження надаю документ, що підтверджує легальність перебування в Польщі) | | | ☐ TAK ☐ НІ | |
| Являюсь особою в віці понад 18 років | | | ☐ TAK ☐ НІ | |
| Являюсь особою, що працює/навчається/проживає в розумінні Цивільного Кодексу[[8]](#endnote-8) в Великопольському воєводстві | | | ☐ TAK ☐ НІ | |
| Являюсь особою, що бере участь не більше ніж в одному проекті фінансованому з засобів EFS+ в сфері професійної активізації | | | ☐ TAK ☐ НІ | |
| **Першочергові критерії (факультативно)** | | | | |
| **Засвідчую, що:** | | | | |
| **Являюсь особою, що користується в Польщі тимчасовою охороною[[9]](#endnote-9)** (для підтвердження додаю статус UKR або довідку про надання тимчасової охорони) (15 пкт) | | | | ☐ TAK ☐ НІ |
| **Являюсь особою без працевлаштування** (12 пкт) | | | | ☐ TAK ☐ НІ |
| **Являюсь жінкою** (10 пкт) | | | | ☐ TAK ☐ НІ |
| **Являюсь особою з інвалідністю[[10]](#endnote-10)** (для підтвердження додаю копію висновку про ступінь інвалідності або інший документ, що підтверджує стан здоро'я) (8 пкт) | | | | ☐ TAK ☐ НІ |
| **Являюсь особою з низькою кваліфікацією до ISCED 3 включно** (5 пкт) | | | | ☐ TAK ☐ НІ |
| **Являюсь особою в віці понад 55 років** (5 пкт) | | | | ☐ TAK ☐ Н**І** |
| Сума пунктів (заповнює Бенефіціар): | | | |  |
| **Формуляр зголошення спеціальних потреб**  (просимо вказати конкретні потреби пов'язані з участю в проекті) | | | | |
| Вид потреби | **Просимо описати потребу** | | | |
| Достосування простору з огляду на рухові обмеження: |  | | | |
| Забезпечення спеціальної форми проектного і навчального матеріалу : |  | | | |
| Забезпечення системи допомоги слуху: |  | | | |
| Забезпечення сурдоперекладача: |  | | | |
| Достосування часу/сповільнення темпу з огляду на необхідність сурдоперекладу: |  | | | |
| Продовжений/адекватний час підтримки |  | | | |
| Можливість повернення до переказаного змісту: |  | | | |
| Можливість допасування годин занять до потреб УП: |  | | | |
| Забезпечення аситента для особи з інвалідністю: |  | | | |
| Інше: |  | | | |
| **Мінімальний обсяг даних впровадження до системи SM EFS**  **(Система Моніторингу Європейського Соціального Фонду Плюс)**  (потрібно зазначити „X” на властивому полі) | | | | |
| Освідчую, що являюсь особою іноземного походження | | ☐ TAK  ☐ НІ  ☐ ВІДМОВА ПОДАЧІ ДАНИХ | | |
| Освідчую, що являюсь особою з третіх країн світу | | ☐ TAK  ☐ НІ  ☐ ВІДМОВА ПОДАЧІ ДАНИХ | | |
| Освідчую, що належу до народних або етнічних меншин | | ☐ TAK  ☐ НІ  ☐ ВІДМОВА ПОДАЧІ ДАНИХ | | |
| Являюсь бездомною особою, або позбавленою доступу до житла | | ☐ TAK  ☐ НІ  ☐ ВІДМОВА ПОДАЧІ ДАНИХ | | |
| Являюсь особою з інвалідністю | | ☐ TAK  ☐ НІ  ☐ ВІДМОВА ПОДАЧІ ДАНИХ | | |

**ОСВІДЧЕННЯ:**

Свідома/ий відповідальності за надання фальшивих свідчення освідчую, що:

1. Погоджуюсь на добровільну участь в проекті п.н. **„Шанс на інтеграцію”! nr** **FEWP.06.12-IP.01-0081/23**

Освідчую, що маю повну правоздатність

1. Ознайомилась/вся з Регламентом рекрутації та участі в проекті п.н. **„Шанс на інтеграцію”! nr** **FEWP.06.12-IP.01-0081/23**, приймаю його, та свідома/ий можливості впровадження змін в ньому.
2. Мене поінформовано, що проект фінансовано Євросоюзом в рамах програми Європейські Фонди для Великополського воєводства 2021-2027
3. Мене поінформовано, що Центр Вдосконалення Персоналу Ева Перлінська є адміністратором даних вписаних мною до нинішнього формуляру та додатків. Ці дані оброблятимуться Центром Вдосконалення Персоналу Евою Перлінською виключно з ціллю пов'язаною з цим проектом, а в особливості використовуватимуться для впровадження до системи SM EFS. Ці дані будуть передаватися виключно підметам уповноваженим на основі права. Маю право до перегляду цих даних і їх поправки.
4. Мене поінформовано , що Центр Вдосконалення Персоналу Ева Перлінська забезпечує стандарт охорони даних згідно з Розпорядженням Європейського Парламенту і Ради (UE) 2016/679 від 27 квітня 2016 р. в справі охорони фізичних осіб в зв'язку з обробкою персональних даних і в справі вільного обігу таких даних та відхилення директиви 95/46/WE (загальне розпорядження про охорону даних).
5. Виражаю згоду на відбуття підтримки в іншому населеному пункті, ніж моє проживання. Мене поінформовано про термінове інформування Організатора про зміни щодо персональних і контактних даних, працевлаштування, зміни адреси проживання а також інших обставинах, що можуть мати вплив на можливість участі в проекті.
6. Освідчую, що протягом 4 тижнів після закінчення участі в проекті передам Бенефіціару дані щодо мого статусу на ринку праці, а також інформацію на тему моєї участі в навчанні або курсах та отриманні чи підвищенні компетенцій і кваліфікацій.

Дані зазначені в Формулярі заявки вірні.

……………………………………………….. .…………………………………………

**Дата Розбірливий підпис Кандидата/тки проекту**

1. Поле обов'язкове. [↑](#endnote-ref-1)
2. Особи безробітні, готові до працевлаштування і активно його шукають. Дефініція має на увазі особи, що зареєстровані як безробітні згідно з державними дефініціями, навіть якщо не виконують вони всіх трьох критеріїв. Дефініція має на увазі так само особи безробітні в розумінні дослідження економічної активності людини (BAEL), так і особи зареєстровані як безробітні. Студенти денної форми навчання вважаються професійно пасивними, навіть якщо підлягають під визначення для безробітних згідно з дефініцією. Особи, що кваліфікуються до материнської чи виховної відпустки, які безробітні в розумінні нинішньої дефініції (не отримують коштів з огляду на відпустку), потрібно вказувати, як безробітних. Статус на ринку праці окреслюється з днем початку участі в проекті. Додаткова інформація: особу пенсійного віку (в тому особи, що досягли пенсійного віку, але не отримують пенсійних виплат) та особу, що отримує пенсійні виплати, що підлягає під дефініцію показника щодо осіб безробітних охоплених підтримкою (тз без працевлаштування, готова до працевлаштування і активно його шукає) вважаємо безробітними. [↑](#endnote-ref-2)
3. Означає особу без працевлаштування, готову до працевлаштування, активно його шукає та зареєстровану в Міському/Повятовому Центрі Зайнятості Населення. [↑](#endnote-ref-3)
4. Означає особу без працевлаштування, готову до працевлаштування, активно його шукає та не зареєстровану в Міському/Повятовому Центрі Зайнятості Населення. [↑](#endnote-ref-4)
5. Означає особу, яка на даний момент не працює і не є безробітною. Безробітними вважаємо студентів не стаціонарних (вечірня і заочна форма навчання) та особи у виховній відпустці тільки в випадку, якщо не зареєстровані як безробітні. Особою безробітною **НЕ ЯВЛЯЮТЬСЯ**: під час виховної, материнської відпустки, особи, що ведуть підприємницьку або фермерську діяльність або професійно практикують (в тому член сім'ї, що безоплатно допомагає особі, що веде підприємницьку/господарську діяльність); особи зареєстровані в KRUS, як член сім'ї, особи що охоплені субсидійним працевлаштуванням. [↑](#endnote-ref-5)
6. **Особа працююча — це особа**:

   1. в віці від 15 до 89 років, яка: виконує роботу, за яку отримує винагороду, з якої отримує зиск або родинну користь;
   2. працевлаштована або веде власну діяльність, але тимчасово не працює (з огляду напр. на хворобу, відпустку, трудовий спір, курси чи навчання) або
   3. виготовляє сільськогосподарські продукти, головна частина яких призначена на продаж або бартер.

   **Особами працюючими вважаються також:**

   1. особи, що ведуть підприємницьку діяльність на власний рахунок, а саме господарську діяльність, або діяльність про яку мова в арт.5 устави від 6 березня 2018 р. - Право Підприємців (Dz. U. z 2023 r. poz. 221), рільне господарство або професійна практика, якщо виконано одну з наступних умов:

   - особа працює на своєму підприємстві, професійній практиці або сільському господарстві з ціллю отримання прибутку, навіть якщо підприємство не отримує прибутку;

   - особа присвячує час на ведення господарської діяльності, діяльності про яку мова в арт. 5 устави від 6 березня 2018 р. - Право підприємців, професійної практики чи сільського господарства, навіть якщо не реалізовано жодної продажі або послуги і нічого не вироблено ( на приклад: фермер виконуючи працю для утримання свого господарства, архітектор , що проводить час в очікуванні клієнтів в своєму офісі; рибак, що лагодить свій човен чи рибацькі сітки, щоб мати можливість працювати далі; учасники конференцій, конвенцій чи семінарів);

   - особа в часі реєстрації господарської діяльності, сільського господарства або професійної практики; враховується до цього покупка чи інсталяція інвентаря, замовлення товарів в рамах приготування до відкриття діяльності. Член родини, що безкоштовно допомагає, вважається працюючим, якщо виконана ним праця вносить безпосередній вклад в господарську діяльність, сільське господарство чи професійну практику, яка належить або ведеться кревним члена того самого домашнього господарства;

   b) безоплатно допомагає особі, що веде господарську діяльність і вважається за особу, що "веде господарську діяльність на власний рахунок";

   c) особи, що перебувають у материнській/виховній відпустці, про які мова в уставі від 26 червня 1974 р – Кодекс праці (Dz. U. z 2022 r. poz. 1510, з пізн.зм.), або зареєстровані як безробітні (статус безробітного має першочерговість);

   d) студенти, що ведуть господарську діяльність або працевлаштовані;

   e) особи направлені на відбуття субсидійного працевлаштування. [↑](#endnote-ref-6)
7. Громадяни Країн Третього Світу (OPT): особи, що не мають громадянства країн Євросоюзу,Норвегії, Ісландії, Ліхтенштейну і Швецарії/особи без національності/особи без встановленого громадянства. [↑](#endnote-ref-7)
8. згідно арт. 25 Цивільного Кодексу місцем проживання фізичної особи є місцевість, в якій та особа перебуває з метою сталого проживання. [↑](#endnote-ref-8)
9. Особи, що користуються в Польщі тимчасовою охороною в зв'язку з виконавчим Рішенням Ради (UE) 2022/328 тз. громадяни України виселені починаючи з 24 лютого 2022 року та члени їх родин; особи без національності і громадяни країн третього світу, інших ніж Україна, які перед 24 лютого 2022 р. користувалися тимчасовою міжнародною охороною або рівнозначною тимчасовою охороною в Україні і які були виселені з України починаючи від 24 лютого 2022 р., а також члени їх родин. [↑](#endnote-ref-9)
10. Особи з інвалідністю в розумінні визначень Міністра справ регіонального розвитку для реалізації прав рівності в рамах фондів Євросоюзу в рр. 2021-2027, учень або дитина дошкільного віку, що має висновок про спеціальне навчання, виданий з огляду на даний вид інвалідності, або діти і молодь, що мають висновок про потребу ревалідаційно-виховних занять, видане з огляду на інтелектуальну інвалідність в високій степені. Висновки для учнів, дітей та молоді видаються медично-соціальною експертною комісією в державній психологічно-педагогічній поліклініці, а також в спеціалістичній клініці. [↑](#endnote-ref-10)