



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
„Młodzi niezależni”, nr FEDS.07.05-IP.02-0152/24

Formularz aplikacyjny

DANE PROJEKTU	
Beneficjent:	Centrum Doskonalenia Kadr Ewa Perlińska
Nazwa projektu:	Młodzi niezależni
Nr projektu:	FEDS.07.05-IP.02-0152/24
Priorytet 7:	Fundusze Europejskie na rzecz rynku pracy i włączenia społecznego na Dolnym Śląsku
Działanie 7.5:	Aktywna integracja
Data wpływu Formularza aplikacyjnego:	
Podpis osoby przyjmującej Formularz aplikacyjny:	

Szanowni Państwo!

Prosimy o czytelne wypełnienie białych pól formularza, właściwe pola ☐ należy zaznaczyć krzyżykiem.

CZEŚĆ I – DANE PERSONALNE		
Nazwisko:		
Imię/imiona:		
PESEL:		
Brak PESEL:	☐ TAK	
Płeć:	☐ Kobieta	☐ Mężczyzna
Wiek w chwili przystąpienia do projektu (uzupełnia Beneficjent):		
Obywatelstwo:	☐ Obywatelstwo polskie ☐ Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE ☐ Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju spoza UE	
Data i miejsce urodzenia:		



ADRES ZAMIESZKANIA	
Województwo:	
Powiat:	
Gmina:	
Miejscowość:	
Kod pocztowy:	
Ulica:	
Numer domu:	
Numer lokalu:	
Telefon kontaktowy:	
Adres e-mail:	
Adres do korespondencji (proszę podać, jeśli jest inny niż adres zamieszkania):	Województwo:
	Powiat:
	Gmina:
	Miejscowość:
	Kod pocztowy:
	Ulica:
	Numer domu:
	Numer lokalu:



CZĘŚĆ II - WYKSZTAŁCENIE

Oświadczam, że mam wykształcenie (proszę zaznaczyć właściwe)	Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0 - 2)	☐
	Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4)	☐
	Wyższe (ISCED 5-8)	☐

CZĘŚĆ III - STATUS NA RYNKU PRACY

Osoba bezrobotna ¹ zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy, w tym: *długotrwale bezrobotną ²	☐	TAK
	☐	TAK
Osoba bezrobotna niezarejestrowana	☐	TAK
Osoba bierna zawodowo ³ , w tym: *osobą nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu *osobą uczącą się/ odbywającą kształcenie	☐	TAK
	☐	TAK
	☐	TAK



CZĘŚĆ IV – KRYTERIA FORMALNE UDZIAŁU W PROJEKCIE (OBLIGATORYJNE)

Oświadczam, że:	Jestem osobą w wieku 18 – 29 lat pozostającą poza zatrudnieniem, edukacją i szkoleniem – osoba z kategorii NEET ⁴ (oświadczenie, dowód osobisty do wglądu/ PESEL oraz zaświadczenie z ZUS lub PUP) lub	☐ TAK ☐ NIE
	Jestem kobietą w wieku 18 – 29 lat wychowującą dziecko/dzieci pozostającą bez zatrudnienia (akt urodzenia dziecka/dzieci oraz oświadczenie o sprawowaniu opieki oraz zaświadczenie z ZUS lub PUP)	☐ TAK ☐ NIE
	Posiadam status osoby zagrożonej ubóstwem i wykluczeniem społecznym (zaświadczenie z OPS lub innej właściwej instytucji, orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia), w tym (proszę zaznaczyć): ☐ jestem osobą bierną zawodowo, ☐ jestem osobą korzystającą ze świadczeń pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikuję się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniającą co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, ☐ jestem osobą o której 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 lub jestem członkiem rodziny przeżywającej trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej,	



Oświadczam, że:

- ☐ jestem osobą przebywającą i opuszczającą młodzieżowy ośrodek wychowawczy lub młodzieżowy ośrodek socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz.U. z 2023 r., poz. 900 ze zm.) oraz osób opuszczających okręgowe ośrodki wychowawcze, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2022 r. o wspieraniu i resocjalizacji nieletnich (Dz.U. z 2022 r., poz. 1700 ze zm.),
- ☐ jestem osobą z niepełnosprawnością w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 2024 poz.44.), lub osobą z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2123 ze zm.),
- ☐ jestem członkiem gospodarstwa domowego sprawującego opiekę nad osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu,
- ☐ jestem osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu⁵,
- ☐ jestem osobą opuszczającą placówki opieki instytucjonalnej, w tym w szczególności domy pomocy społecznej,
- ☐ jestem osobą w kryzysie bezdomności, dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożoną bezdomnością⁶,
- ☐ jestem osobą odbywającą karę pozbawienia wolności, objętą dozorem elektronicznym,
- ☐ jestem osobą korzystającą z Funduszy Europejskich na Pomoc Żywnościową 2021-2027,
- ☐ 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, zamieszkującą w rozumieniu Kodeksu Cywilnego w województwie dolnośląskim (zaświadczenie z informacją o miejscu zamieszkania/oświadczenie)	☐ TAK
		☐ NIE
	Nie otrzymuję jednocześnie wsparcia w innym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno – zawodowej współfinansowanym ze środków EFS+ (oświadczenie)	☐ TAK
		☐ NIE

CZĘŚĆ V – KRYTERIA PREMIUJĄCE (FAKULTATYWNE)		
Oświadczam, że:	Jestem z niepełnosprawnością (orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia)	☐ TAK (5 pkt.)
		☐ NIE
	Jestem osobą zamieszkującą na obszarze wiejskim wg klasyfikacji DEGURBA i/lub obszarze zagrożonym trwałą marginalizacją i/lub miasta średniego tracącego funkcję społeczno-gospodarczą⁷ (zaświadczenie z informacją o miejscu zamieszkania/ oświadczenie)	☐ TAK (5 pkt.)
		☐ NIE
	Jestem kobietą (oświadczenie zawarte w formularzu aplikacyjnym)	☐ TAK (5 pkt.)
		☐ NIE
	Jestem osobą która posiada wykształcenie do ISCED 3 włącznie (świadcstwo nauki/oświadczenie)	☐ TAK (3 pkt.)
		☐ NIE
	Jestem osobą doświadczającą wielokrotnego wykluczenia społecznego (orzeczenie o stopniu niepełnosprawności / dokument poświadczający stan zdrowia/ zaświadczenie z OPS lub innej właściwej instytucji itp.)	☐ TAK (3 pkt.)
		☐ NIE
Łączna liczba punktów (uzupełnia Beneficjent)		



CZĘŚĆ VI - FORMULARZ ZGŁOSZENIA SPECJALNYCH POTRZEB

Rodzaj potrzeby	Proszę opisać potrzebę	Nie zgłaszam specjalnych potrzeb lub nie dotyczy
Dostosowanie przestrzeni z uwagi na ograniczenia ruchowe:		☐
Zapewnienie specjalistycznej formy materiałów projektowych/ szkoleniowych:		
Zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie:		
Zapewnienie tłumacza języka migowego:		
Dostosowanie czasu/ zwolnienie tempa ze względu na konieczność tłumaczenia na język migowy:		
Wydłużony/adekwatny czas wsparcia:		
Umożliwienie powrotu do przekazywanych treści:		
Umożliwienie dostosowania godzin zajęć do potrzeb:		
Zapewnienie asystenta osobie z niepełnosprawnością:		
Umożliwienie wsparcia tłumacza języka obcego:		
Inne:		
PYTANIA DODATKOWE		
Jestem osobą, która samodzielnie dotrze na miejsce wsparcia korzystając z transportu własnego/publicznego		☐ TAK ☐ NIE



MINIMALNY ZAKRES DANYCH DO WPROWADZENIA W SYSTEMIE: SM EFS (System Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego Plus) (należy zaznaczyć „X” we właściwym polu)	
Oświadczam, że jestem osobą obcego pochodzenia ⁸	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania danych
Oświadczam, że jestem osobą z krajów trzecich ⁹	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania danych
Oświadczam, że jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej ¹⁰	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania danych
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ tak ☐ nie
Jestem osobą z niepełnosprawnościami	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania danych

OŚWIADCZENIA:

- 1) Zgłaszam dobrowolną chęć udziału w projekcie pn. **„Młodzi niezależni” nr FEDS.07.05-IP.02-0152/24**
- 2) Oświadczam, iż posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
- 3) Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. **„Młodzi niezależni” nr FEDS.07.05-IP.02-0152/24**, akceptuję go i jestem świadomy/a możliwości wprowadzania w nim zmian.
- 4) Oświadczam, że przynależę do grupy docelowej wskazanej w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. **„Młodzi niezależni” nr FEDS.07.05-IP.02-0152/24**.
- 5) Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest dofinansowany przez Unię Europejską oraz budżet państwa w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska (FEDS) 2021-2027.



- 6) Zostałem poinformowany/a, o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.
- 7) Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie niniejszego formularza aplikacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
- 8) W przypadku zakwalifikowania do projektu, deklaruję udział wypracowaniu Indywidualnej Planu Działania (IPD) i udziału we wszystkich wskazanych w IPD formach wsparcia.
- 9) W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie, zobowiązuje się niezwłocznie poinformować o tym Beneficjenta projektu.
- 10) Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez organizatora projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej – Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy,
- 11) Zostałem/am poinformowany/a, że **Centrum Doskonalenia Kadr Ewa Perlińska** jest administratorem danych wpisanych przeze mnie do niniejszego formularza oraz załączników. Przedmiotowe dane przetwarzane będą przez **Centrum Doskonalenia Kadr Ewa Perlińska** wyłącznie w celach związanych z realizowanym projektem, a w szczególności wykorzystane zostaną do wprowadzenia do Centralnego Systemu Teleinformatycznego CST 2021 (SL2021, SM EFS). Dane te będą udostępniane wyłącznie podmiotom upoważnionym na mocy przepisów prawa. Służy mi prawo wglądu do tych danych i ich poprawiania.
- 12) Zostałem/am poinformowany/a, że **Centrum Doskonalenia Kadr Ewa Perlińska** zapewnia standard ochrony danych 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).
- 13) Wyrażam zgodę na odbycie wsparcia w innej miejscowości, niż moje miejsce zamieszkania.
- 14) Zostałem/am poinformowany/a, że jestem zobowiązany/a do niezwłocznego informowania Beneficjenta o zmianach w zakresie danych osobowych i kontaktowych, podjęciu zatrudnienia, zmianie adresu zamieszkania oraz innych okolicznościach mogących mieć wpływ na możliwość udziału w projekcie.



- 15) Podpiszę umowę udziału w projekcie oraz zobowiązuję się do przekazania informacji o swojej sytuacji życiowej do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie, tj. dostarczę Beneficjentowi Projektu dokumentów potwierdzających zatrudnienie (kopia umowy o pracę, wpis do CEIDG/KRS) i/lub potwierdzenie podjęcia kształcenia lub szkolenia (zaświadczenie o podjęciu kształcenia lub szkolenia poza miejscem pracy/w miejscu pracy, szkolenia zawodowego) i/lub poprawie sytuacji społecznej (zaświadczenie potwierdzające rozpoczęcie nauki/oświadczenie wzmocnienia motywacji do pracy po projekcie/oświadczenie zwiększenia pewności siebie i własnych umiejętności/zaświadczenie potwierdzające poprawę stanu zdrowia/oświadczenie potwierdzające poprawę umiejętności rozwiązywania pojawiających się problemów. Ponadto zobowiązuję się do wypełnienia ankiety samooceny expost.
- 16) Zostałem/am poinformowany/a o zasadach równości szans kobiet i mężczyzn, zrównoważonego rozwoju oraz przeciwdziałaniu dyskryminacji.
- 17) Zostałem/am poinformowany/a o możliwości pisemnego zgłaszania do Instytucji Pośredniczącej (Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy we Wrocławiu) podejrzenia o niezgodności Projektu lub działań Organizatora projektu z Konwencją o prawach osób niepełnosprawnych sporządzoną w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r. oraz Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej z dnia 26 października 2012 r.
- 18) Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
- 19) Dane zawarte w Formularzu aplikacyjnym są zgodne z prawdą.

.....
Data

.....
Czytelny podpis
Kandydata/teki projektu



- ¹ **Osoba bezrobotna** – osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja ta uwzględnia wszystkie osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajową definicją, nawet jeżeli nie spełniają wszystkich trzech kryteriów wskazanych wyżej. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać również jako osoby bezrobotne. Osoby aktywnie poszukujące zatrudnienia to osoby zarejestrowane w urzędzie pracy jako bezrobotne lub poszukujące pracy lub niezarejestrowane, lecz spełniające powyższe przesłanki, tj. gotowość podjęcia pracy i aktywne poszukiwanie zatrudnienia;
- ² **Osoba długotrwale bezrobotna** – osoba bezrobotna pozostająca w rejestrze PUP przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych;
- ³ **Osoba bierna zawodowo** – osoba, 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;
- ⁴ **Osoba z kategorii NEET** – (ang. not in employment, education or training) – zgodnie z założeniami naboru to osoba w wieku 18-29 lat, która spełnia łącznie trzy następujące warunki:
- a) nie pracuje (tj. osoba bezrobotna lub bierna zawodowo);
 - b) nie kształci się (tj. nie uczestniczy w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym albo zaniedbuje obowiązek szkolny lub nauki);
 - c) nie szkoli się (tj. nie uczestniczy w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy; w procesie oceny czy dana osoba się nie szkoli, a co za tym idzie kwalifikuje się do kategorii NEET, należy zweryfikować, czy brała ona udział w tego typu formie aktywizacji, finansowanej ze środków publicznych, w okresie ostatnich 4 tygodni);



- ⁵ **Osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu** – osoba, która ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego
- ⁶ **Osoba w kryzysie bezdomności, dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożona bezdomnością** – osoba:
- a) bezdomna w rozumieniu art. 6 pkt 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, czyli osoba niezamieszkująca 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 osoba niezamieszkująca w lokalu mieszkalnym i zameldowana na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania;
 - b) znajdująca się w sytuacjach określonych w Europejskiej Typologii Bezdomności i Wykluczenia Mieszkaniowego ETHOS w kategoriach operacyjnych: bez dachu nad głową, bez mieszkania, w niezabezpieczonym mieszkaniu, w nieodpowiednim mieszkaniu;
 - c) zagrożona bezdomnością – osoba znajdująca się w sytuacji wykluczenia mieszkaniowego zgodnie z typologią ETHOS, osoba bezpośrednio zagrożona eksmisją lub utratą mieszkania, a także osoba wcześniej doświadczająca bezdomności, zamieszkująca mieszkanie i potrzebująca wsparcia w utrzymaniu mieszkania;
- ⁷ Zgodnie z załącznikiem do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.
- ⁸ **Osoba obcego pochodzenia** - to każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów
- ⁹ **Obywatel państwa trzeciego to osoba, która nie jest obywatelem państwa członkowskiego UE, ani krajów takich jak: Norwegia, Islandia, Lichtenstein oraz Szwajcaria**, w tym bezpaństwowiec w rozumieniu konwencji o statusie bezpaństwowców z dnia 28 sierpnia 1954 r. i osoba bez ustalonego obywatelstwa.
- ¹⁰ **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: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.



KARTA REKRUTACYJNA

Rekomendująca/nierekomendująca udział w projekcie

„Młodzi niezależni” Nr FEDS.07.05-IP.02-0152/24

Imię i Nazwisko Kandydata/ki :

I. Weryfikacja kryteriów merytorycznych:

Lp.	Kryteria merytoryczne	
1	Formularz aplikacyjny został czytelnie i kompletnie wypełniony	☐ TAK ☐ NIE
2	Dokumenty dostarczono w terminie wskazanym w Regulaminie rekrutacji uczestnictwa w projekcie	☐ TAK ☐ NIE

II Weryfikacja kryteriów formalnych:

Lp.	Kryteria formalne	odpowiedzi muszą być twierdzące
1	Osoba zamieszkująca w rozumieniu Kodeksu Cywilnego w województwie dolnośląskim	☐ TAK ☐ NIE
2	Osoba w wieku 18-29 lat	☐ TAK ☐ NIE
3	Osoba bez pracy	☐ TAK ☐ NIE
4	Osoba należąca do kategorii NEET lub Kobieta wychowująca dzieci	☐ TAK ☐ NIE
5	Osoba zagrożona ubóstwem i wykluczeniem społecznym lub bierna zawodowo	☐ TAK ☐ NIE



6	Osoba nieuczestnicząca w innym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego PLUS	☐ TAK ☐ NIE
----------	--	--

III. Weryfikacja kryteriów premiujących:

L.p.	Kryteria premiujące	Maksymalna ilość punktów do	Przyznana ilość punktów
1	Osoba z niepełnosprawnościami	5	
2	Osoba zamieszkująca na obszarze wiejskim według klasyfikacji DEGURBA i/lub obszarze zagrożonym trwałą marginalizacją i/lub w miastach tracących funkcję społeczno-gospodarczą	5	
3	kobieta	5	
4	Wykształcenie do ISCED 3 włącznie	3	
5	Doświadczanie wielokrotnego wykluczenia społecznego	3	
Łączna liczba punktów:			

REKOMENDACJA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE☐ TAK☐ NIE

.....

podpis osoby weryfikującej dokumenty