

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

Tytuł projektu	„Twoja Droga do Sukcesu”
Nr projektu	FESL.05.04-IP.02-0807/23
Beneficjent	EL-TRANS Piotr Matysiak

INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO:

- Formularz należy wypełnić czytelnie: komputerowo lub odręcznie drukowanymi literami
- Właściwą odpowiedź należy zaznaczyć krzyżykiem (znak X)
- Wymagane jest wypełnienie wszystkich pól i uzupełnienie własnoręcznych, czytelnych podpisów pod oświadczeniami znajdującymi się na końcu formularza. W przypadku, gdy w danym polu zakres danych nie dotyczy osoby wypełniającej formularz, należy wpisać „nie dotyczy” lub wpisać znak --
- Przed złożeniem formularza należy zapoznać się z *Regulaminem uczestnictwa w projekcie „Twoja Droga do Sukcesu”*

1. DANE IDENTYFIKACYJNE UCZESTNIKA PROJEKTU

Imię										
Nazwisko										
Płeć	☐ KOBIEТА ☐ MĘŻCZYŻNA									
Data urodzenia										
PESEL										☐ nie posiadam nr PESEL
Obywatelstwo										
Wykształcenie <i>(należy zaznaczyć jeden najwyższy stopień posiadanego wykształcenia)</i>	☐ Niższe niż podstawowe (ISCED 0) ☐ Podstawowe (ISCED 1) ☐ Gimnazjalne (ISCED 2) ☐ Ponadgimnazjalne – ukończone liceum/ technikum/ zasadnicza szkoła zawodowa (ISCED 3) ☐ Policealne – ukończona szkoła policealna (ISCED 4) ☐ Wyższe (ISCED 5-8)									

2. ADRES ZAMIESZKANIA ORAZ DANE KONTAKTOWE

Wraz z formularzem konieczne jest dostarczenie odpowiednich dokumentów potwierdzających wskazane poniżej informacje – zgodnie z zapisami § 3 ust. 6 *Regulaminu uczestnictwa w projekcie*

Ulica			
Nr domu		Nr lokalu	
Kod pocztowy			



Miejscowość	
Powiat	
Województwo	
Nr telefonu kontaktowego	
Adres e-mail	
Adres korespondencyjny, jeśli inny niż powyżej	

3. STATUS NA RYNKU PRACY

Wraz z formularzem konieczne jest dostarczenie odpowiednich dokumentów potwierdzających wskazane poniżej informacje – zgodnie z zapisami § 3 ust. 6 *Regulaminu uczestnictwa w projekcie*

Jestem OSOBA PRACUJĄCA	☐ TAK , jestem osobą pracującą ☐ NIE , nie jestem osobą pracującą
W przypadku osób pracujących należy zaznaczyć przynależność do jednej z trzech grup <i>(należy zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)</i>	☐ jestem OSOBA UBOGA PRACUJĄCA , tzn. • moje zarobki w ujęciu miesięcznym nie przekraczają minimalnego wynagrodzenia za pracę w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu lub • zamieszkuję w gospodarstwie domowym¹, w którym dochody (z wyłączeniem transferów społecznych²), przypadające na jedną osobę nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu ☐ jestem OSOBA ZATRUDNIONĄ NA UMOWIE KRÓTKOTERMINOWEJ , tzn. jestem osobą zatrudnioną na podstawie umowy zawartej na czas określony, który upływa w okresie realizacji projektu lub trwa nie dłużej niż 6 miesięcy ☐ jestem OSOBA PRACUJĄCĄ W RAMACH UMOWY CYWILNO-PRAWNEJ

¹ Gospodarstwo domowe – zespół osób zamieszkujących razem i wspólnie utrzymujących się. Osoby samotne utrzymujące się samodzielnie tworzą jednoosobowe gospodarstwa domowe.

² Transfery społeczne – 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.

**4. DANE DOTYCZĄCE MIEJSCA PRACY**

Wraz z formularzem konieczne jest dostarczenie odpowiednich dokumentów potwierdzających wskazane poniżej informacje – zgodnie z zapisami § 3 ust. 6 *Regulaminu uczestnictwa w projekcie*

Pełna nazwa zakładu pracy pracodawcy	
NIP pracodawcy	
Adres siedziby lub oddziału pracodawcy ³	

5. OŚWIADCZENIA POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIANIE KRYTERIÓW DOSTĘPU DO PROJEKTU

Mieszkam na terenie województwa śląskiego i/lub pracuję na terenie województwa śląskiego (miejscowość siedziby/oddziału pracodawcy)	☐ TAK ☐ NIE
Jestem osobą ubogą pracującą bądź osobą pracującą zatrudnioną na podstawie umowy krótkoterminowej lub cywilnoprawnej	☐ TAK ☐ NIE
Zgłaszam się do projektu z własnej inicjatywy i deklaruję chęć udziału w szkoleniach przewidzianych w ramach projektu poza godzinami pracy lub w dni wolne od pracy	☐ TAK ☐ NIE

6. PRZYNALEŻNOŚĆ DO OSÓB W NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI

Zaznaczenie odpowiedzi „TAK” w tej części wiąże się z koniecznością dostarczenia wraz z formularzem odpowiednich dokumentów potwierdzających wskazane poniżej informacje – zgodnie z zapisami § 3 ust. 6 *Regulaminu uczestnictwa w projekcie*

Jestem osobą z niepełnosprawnością	☐ TAK i posiadam dokument potwierdzający ten fakt ☐ NIE / rezygnuję z ubiegania się o dodatkowe pkt w ramach tego kryterium
Jestem osobą w wieku co najmniej 55 lat	☐ TAK (weryfikacja na podstawie daty urodzenia /PESEL) ☐ NIE
Jestem osobą z wykształceniem co najmniej ponadgimnazjalnym (poziom 3 klasyfikacji ISCED ³)	☐ TAK i posiadam dokument potwierdzający ten fakt ☐ NIE / rezygnuję z ubiegania się o dodatkowe pkt w ramach tego kryterium
Jestem osobą w kryzysie bezdomności lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ TAK i posiadam dokument potwierdzający ten fakt ☐ NIE / rezygnuję z ubiegania się o dodatkowe pkt w ramach tego kryterium

³ Należy podać adres siedziby głównej pracodawcy lub adres jego oddziału, w którym pracuje osoba aplikująca do projektu.



Jestem osobą z mniejszości narodowych/ etnicznych ⁴ , w tym społeczności marginalizowanych	☐ TAK i posiadam dokument potwierdzający ten fakt
	☐ NIE / rezygnuję z ubiegania się o dodatkowe pkt w ramach tego kryterium

.....
Data

.....
Czytelny podpis kandydata na uczestnika projektu ⁵

OŚWIADCZENIA KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU:

1. Wszystkie informacje podane w *Formularzu zgłoszeniowym* i załączonych do formularza dokumentach są prawdziwe, kompletne i w pełni odzwierciedlają moją sytuację prawną oraz są zgodne ze stanem faktycznym, a oświadczenie powyższe składam świadomy/a odpowiedzialności za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.
2. Zapoznałem/am się z *Regulaminem uczestnictwa w projekcie „Twoja Droga do Sukcesu”*, rozumiem zawarte w nim zapisy i w pełni je akceptuję oraz zobowiązuję się przestrzegać jego postanowień w trakcie realizacji projektu.
3. Jestem świadomy/a, iż złożenie niniejszego *Formularza zgłoszeniowego* wraz z załącznikami nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do objęcia wsparciem w ramach projektu.
4. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Beneficjenta projektu przed podpisaniem *Umowy uczestnictwa w projekcie* o wszystkich zmianach danych zawartych w *Formularzu zgłoszeniowym*, w tym, w szczególności: statusu uczestnika na rynku pracy, miejsce zamieszkania i miejsce pracy. Ponadto zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Beneficjenta projektu o wszystkich zmianach danych dotyczących moich danych kontaktowych.
5. Zobowiązuję się do dostarczania Beneficjentowi projektu dodatkowych wyjaśnień, dokumentów (informacji) niezbędnych w trakcie weryfikowania mojego statusu i udzielonego wsparcia w terminie wyznaczonym przez Beneficjenta. Przekroczenie wyznaczonego terminu może skutkować odmową zakwalifikowania do udziału w projekcie.
6. Nie korzystam jednocześnie ze wsparcia w innym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym ze środków EFS+
7. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego na lata 2021-2027.
8. Wyrażam zgodę na weryfikację danych zawartych we wszystkich złożonych dokumentach na każdym etapie realizacji projektu oraz na poddawanie się kontroli, ewaluacji i monitoringowi udzielonego wsparcia, na uczestnictwo w wszelkich kontrolach, badaniach, przeprowadzanych przez Beneficjenta projektu lub przez wskazany podmiot oraz inne uprawnione instytucje.

⁴ mniejszości narodowe: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska; mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska

⁵ Podpis musi pozwalać na jednoznaczną identyfikację osoby, która go złożyła tj. zawierać możliwe do odczytania nazwisko osoby składającej podpis. Podpis musi być złożony własnoręcznie w oryginale, a nie za pomocą reprodukcji (faksymile) w formie pieczęci bądź wydruku pliku graficznego.



9. Wyrażam zgodę na otrzymywanie wszelkich informacji o projekcie i uczestnictwa w nim, drogą elektroniczną na adres e-mail podany w formularzu zgłoszeniowym w rozumieniu art. 10 ust. 2 Ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

.....
Data

.....
Czytelny podpis kandydata na uczestnika projektu ⁵

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW SKŁADANYCH Z FORMULARZEM ZGŁOSZENIOWYM

Zaświadczenia wyszczególnione poniżej uznaje się za ważne przez okres 30 dni od dnia ich wydania, z zastrzeżeniem, że muszą być ważne zarówno na dzień ich złożenia jak i na dzień podpisania *Umowy uczestnictwa*.

Klauzula informacyjna Beneficjenta Projektu , podpisana przez osobę aplikującą do projektu (zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do Formularza zgłoszeniowego)	☐
Dokument potwierdzający zamieszkiwanie na terenie województwa śląskiego (jeśli dotyczy)⁶: • Zaświadczenie o miejscu zameldowania, lub • Zaświadczenie wydane przez właściwy dla adresu zamieszkania Urząd Skarbowy, że osoba zarejestrowana jest w urzędzie jako podatnik podatku dochodowego, lub • Inny dokument zaświadcujący miejsce zamieszkania, w szczególności: – kserokopia decyzji w sprawie wymiaru podatku od nieruchomości/ akt własności/ umowa najmu mieszkania; – umowa na media/ rachunek za media (np. prąd, gaz, woda, telefon), w której są dane osoby aplikującej do projektu; – zaświadczenie od właściciela lub najemcy lokalu potwierdzające stałe przebywanie osoby aplikującej do projektu w lokalu wraz z dokumentem potwierdzającym, że osoba wystawiająca zaświadczenie jest właścicielem lub najemcą lokalu;	☐
Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) lub wydruk z Platformy Usług Elektronicznych ZUS (ZUS PUE) , wskazujące wszystkich płatników składek osoby aplikującej do projektu – na potwierdzenie liczby miejsc zatrudnienia (w tym tego, czy osoba aplikująca do projektu prowadzi działalność gospodarczą)	☐
Zaświadczenie wystawione przez pracodawcę (zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do Formularza zgłoszeniowego) potwierdzające: – że posiada on siedzibę główną lub oddział na terenie województwa śląskiego oraz że osoba aplikująca do projektu wykonuje pracę w danej lokalizacji (jeśli dotyczy)⁶ – rodzaj umowy oraz okres zatrudnienia, – wysokość wynagrodzenia – jeśli dotyczy (dotyczy wyłącznie osób ubogo pracujących) Przez siedzibę główną oraz oddział należy rozumieć wyłącznie adres wskazany we właściwym dokumencie rejestrowym pracodawcy (np. CEIDG, KRS, rejestr JST).	☐

⁶ Wystarczającym jest udokumentowanie wyłącznie faktu zamieszkiwania lub wyłącznie faktu pracowania na terenie województwa śląskiego.



W przypadku osoby ubogiej pracująca, zamieszkującej w gospodarstwie domowym, w którym dochody (z wyłączeniem transferów społecznych), przypadające na jedną osobę nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu: • Wydruk z ZUS PUE dla wszystkich członków gospodarstwa, którzy posiadają dochody, ze wskazaniem miesięcznych dochodów (w szczególności dochodu za miesiąc poprzedzający przystąpienie do projektu) oraz ze wskazaniem liczby osób w gospodarstwie objętych ubezpieczeniem; wraz z • Oświadczeniem o liczbie osób w gospodarstwie domowym (zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do Formularza zgłoszeniowego).	☐
Dokument potwierdzający posiadanie statusu osoby z niepełnosprawnością (jeśli dotyczy)⁷: • Kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności lub innego równoznacznego dokumentu (jeśli dotyczy), wydanego przez lekarza poświadczającego stan zdrowia tj. orzeczenia o stanie zdrowia lub opinii o stanie zdrowia (w przypadku osób z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego). <u>Kserokopię dokumentu należy opatrzyć: zapisem „za zgodność oryginałem”, datą oraz podpisem osoby aplikującej do projektu.</u>	☐
Dokument potwierdzający posiadanie wykształcenia co najwyżej ponadgimnazjalnego (poziom 3 klasyfikacji ISCED) (jeśli dotyczy)⁷: • Kserokopia dyplomu lub innego dokumentu określającego najwyższy posiadany poziom wykształcenia (<u>kserokopię dokumentu należy opatrzyć: zapisem „za zgodność oryginałem”, datą oraz podpisem osoby aplikującej do projektu</u>) oraz • Oświadczenie dotyczące posiadanego poziomu wykształcenia (zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 4 do Formularza zgłoszeniowego).	☐
Dokument potwierdzający posiadanie statusu osoby w kryzysie bezdomności lub dotkniętej wykluczeniem z dostępu do mieszkań (jeśli dotyczy)⁷: • Zaświadczenie od właściwej placówki/ instytucji, np. zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej potwierdzające status osoby bezdomnej	☐
Dokument potwierdzający przynależność do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych (jeśli dotyczy)⁷: • Oświadczenie o przynależności do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych (zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 5 do Formularza zgłoszeniowego)	☐

WYPEŁNIA BENEFICJENT PROJEKTU:

DATA WPŁYWU

OSOBA PRZYJMUJĄCA ZGŁOSZENIE
(IMIĘ I NAZWISKO ORAZ PODPIS)⁷ Dotyczy, jeśli osoba aplikująca do projektu chce uzyskać dodatkowe punkty.