

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

Tytuł projektu	„Fundamenty sukcesu - program rozwoju kompetencji”
Nr projektu	FESL.06.08-IP.02-0976/24
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 rubryk** i uzupełnienie własnoręcznych, czytelnych podpisów we wskazanych miejscach w formularzu.
- 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 „Fundamenty sukcesu - program rozwoju kompetencji”*

1. DANE IDENTYFIKACYJNE UCZESTNIKA PROJEKTU

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

**2. ADRES ZAMIESZKANIA ORAZ DANE KONTAKTOWE**

Ulica			
Nr budynku		Nr lokalu	
Kod pocztowy			
Miejscowość			
Powiat			
Województwo			
Nr telefonu kontaktowego			
Adres e-mail			
Adres korespondencyjny, jeśli inny niż powyżej			

3. POTWIERDZENIE SPEŁNIANIA KRYTERIÓW DOSTĘPU DO PROJEKTU

Zaznaczenie odpowiedzi „TAK” na pierwsze 3 pytania dotyczące miejsca zamieszkania, pracy lub pobierania nauki wiąże się z koniecznością dostarczenia wraz z formularzem odpowiednich dokumentów potwierdzających wskazane poniżej informacje – zgodnie z zapisami § 3 ust. 6 *Regulaminu uczestnictwa w projekcie*.

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

Mieszkam na terenie województwa śląskiego (zgodnie z danymi podanymi w pkt 2 niniejszego formularza)	☐ TAK ☐ NIE	Jeśli TAK – kod pocztowy i miejscowość
Pracuję na terenie województwa śląskiego (miejscowość siedziby/oddziału pracodawcy)	☐ TAK ☐ NIE	Jeśli TAK – kod pocztowy i miejscowość
Pobieram naukę (tj. kształcenie formalne) na terenie województwa śląskiego	☐ TAK ☐ NIE	Jeśli TAK – kod pocztowy i miejscowość
Posiadam niskie kompetencje i umiejętności podstawowe (do zbadania kompetencji i umiejętności podstawowych służy <i>Kwestionariusz samooceny</i> znajdujący się w załączniku nr 2 do <i>Formularza zgłoszeniowego</i>)		☐ 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
☐ KORZYSTAM ☐ NIE KORZYSTAM		z analogicznego wsparcia w innym proj. EFS+

**4. 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
Jestem osobą z mniejszości narodowych/ etnicznych ¹ , w tym społeczności marginalizowanych	☐ TAK i posiadam dokument potwierdzający ten fakt ☐ NIE / rezygnuję z ubiegania się o dodatkowe pkt w ramach tego kryterium

5. STATUS NA RYNKU PRACY

Należy zaznaczyć właściwą odpowiedź

<u>OSOBA PRACUJĄCA</u> Oznacza: - osobę wykonującą pracę, za którą otrzymuje wynagrodzenie; lub - osobę posiadającą zatrudnienie, która chwilowo nie pracuje ze względu np. na chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie; lub - osobę przebywającą na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim (rozumianym jako świadczenie pracownicze, który zapewnia płatny lub bezpłatny czas wolny od pracy do momentu porodu i obejmuje późniejszą krótkoterminową opiekę nad dzieckiem)	☐ TAK
--	------------------------------

¹ mniejszości narodowe: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska; mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska



<u>OSOBA BEZROBOTNA</u> Oznacza osobę pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia. Definicja ta uwzględnia wszystkie osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajową definicją, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów wskazanych wyżej. Osoby aktywnie poszukujące zatrudnienia to osoby zarejestrowane w urzędzie pracy jako bezrobotne lub poszukujące pracy lub niezarejestrowane, lecz spełniające powyższe przesłanki, tj. gotowość do podjęcia pracy i aktywne poszukiwanie zatrudnienia. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), również kwalifikują się do grupy osób bezrobotny.	☐ TAK
– <u>w tym OSOBA DŁUGOTRWALE BEZROBOTNA</u> Oznacza osobę pozostającą w rejestrze powiatowego urzędu pracy łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych w miejscu pracy	☐ TAK
<u>OSOBA BIERNĄ ZAWODOWO</u> Oznacza osobę, która nie jest ani osobą pracującą ani bezrobotną (zgodnie z definicjami wskazanymi powyżej). Za osoby bierne zawodowo uznawani są m.in.: • studenci studiów stacjonarnych, którzy nie są nigdzie zatrudnieni, • doktoranci, którzy nie są zatrudnieni na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie, • osoby przebywające na urlopie wychowawczym, z wyłączeniem osób zarejestrowanych w PUP	☐ TAK

.....
Data

.....
Czytelny podpis kandydata na uczestnika projektu ²

² 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.



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 podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.
2. Zapoznałem/am się z *Regulaminem uczestnictwa w projekcie „Fundamenty sukcesu - program rozwoju kompetencji”*, 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. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego na lata 2021-2027.
7. 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.
8. 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)	☐
Kwestionariusz samooceny kompetencji i umiejętności podstawowych , podpisany przez osobę aplikującą do projektu (zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do Formularza zgłoszeniowego)	☐
Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) lub wydruk z Platformy Usług Elektronicznych ZUS (ZUS PUE) wskazujące czy osoba aplikująca do projektu prowadzi działalność gospodarczą.	☐
Dokument potwierdzający zamieszkiwanie na terenie województwa śląskiego (jeśli dotyczy)³: • 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 zaświadczały miejsce zamieszkania, w szczególności: – kserokopia decyzji w sprawie wymiaru podatku od nieruchomości, – akt własności lokalu, – umowa najmu mieszkania/ 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, – umowa na media/ rachunek za media (np. prąd, gaz, woda, telefon), zawierająca/y dane osoby aplikującej do projektu.	☐
Dokument potwierdzający pracowanie na terenie województwa śląskiego (jeśli dotyczy)³: • Zaświadczenie wystawione przez pracodawcę potwierdzające, iż posiada on siedzibę główną lub oddział na terenie województwa śląskiego oraz że osoba aplikująca do projektu wykonuje pracę w danej lokalizacji (zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do Formularza zgłoszeniowego). Przez siedzibę główną oraz oddział należy rozumieć wyłącznie adres wskazany we właściwym dokumencie rejestrowym pracodawcy (np. CEIDG, KRS, rejestr JST).	☐
Dokument potwierdzający pobieranie nauki (tj. kształcenia formalnego) na terenie województwa śląskiego (jeśli dotyczy)³: • Zaświadczenie wystawione przez uczelnię lub szkołę dla dorosłych potwierdzające o stałym pobieraniu nauki na terenie województwa śląskiego.	☐

³ wystarczającym jest udokumentowanie wyłącznie faktu zamieszkiwania lub wyłącznie faktu pracowania lub pobierania nauki na terenie województwa śląskiego.



Dokument potwierdzający posiadanie statusu osoby z niepełnosprawnością (jeśli dotyczy)⁴: Kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności lub innego równoznacznego dokumentu, 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 statusu osoby bezrobotnej (jeśli dotyczy)⁴: - Zaświadczenie z PUP o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej lub osoby aktywnie poszukującej pracy i/lub - Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) lub wydruk z Platformy Usług Elektronicznych ZUS (ZUS PUE), wskazujące wszystkich płatników składek osoby aplikującej do projektu.	☐
Dokument potwierdzający posiadanie wykształcenia co najwyżej ponadgimnazjalnego (poziom 3 klasyfikacji ISCED) (jeśli dotyczy)⁴: - 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 <i>Formularza zgłoszeniowego</i>).	☐
Dokument potwierdzający posiadanie statusu osoby w kryzysie bezdomności lub dotkniętej wykluczeniem z dostępu do mieszkań (jeśli dotyczy)⁴: 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)⁴: Oświadczenie o przynależności do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych (zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 5 do <i>Formularza zgłoszeniowego</i>)	☐

WYPEŁNIA BENEFICJENT PROJEKTU:	
DATA WPŁYWU	
OSOBA PRZYJMUJĄCA ZGŁOSZENIE (IMIĘ I NAZWISKO ORAZ PODPIS)	

⁴ Dotyczy, jeśli osoba aplikująca do projektu chce uzyskać dodatkowe punkty.