



FORMULARZ REKRUTACYJNY

do projektu „Brzdąc z aktywnym rodzicem”
(RPWM.10.04.00-28-0075/22)

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego
Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020

Numer identyfikacyjny formularza/Kandydata (wpisuje WMZDZ)
Data przyjęcia dokumentów rekrutacyjnych (wpisuje WMZDZ)

DANE OSOBOWE I INFORMACJE STATYSTYCZNE O KANDYDACIE

Podanie danych jest dobrowolne, jednak odmowa ich podania oznacza brak możliwości przystąpienia do Projektu

Imię / imiona i nazwisko																	
PESEL																	
Wykształcenie		<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe			<input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne („średnie”)			<input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe									
Adres zamieszkania: ulica, nr domu, nr lokalu, miejscowość, kod pocztowy																	
		gmina:						powiat:									
Telefon:						e-mail:											
Status Kandydata na rynku pracy dołączyć potwierdzenie: zaświadczenie z PUP lub ZUS		<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w PUP				<input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo, czyli niezarejestrowana w PUP niepracująca (niezatrudniona) lub na urlopie wychowawczym								<input type="checkbox"/> inny (wykluczenie z projektu)			
		liczba pełnych miesięcy ciągłego pozostawania poza rynkiem pracy (niewykonywania pracy zawodowej, w tym przebywania na urlopie macierzyńskim, rodzicielskim lub wychowawczym):															
Sytuacja rodzinna Kandydata		<input type="checkbox"/> osoba samotna (niepozostająca w związku małżeńskim)				<input type="checkbox"/> osoba z pracującym małżonkiem				<input type="checkbox"/> inna niż wymienione							
		łącznie posiadanych dzieci:						<input type="checkbox"/> w tym dziecko z niepełnosprawnością									
		miesięczne dochody netto na 1 członka rodziny (z ostatniego miesiąca; wszystkie źródła):															
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia		<input type="checkbox"/> tak			<input type="checkbox"/> nie			<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji									
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań		<input type="checkbox"/> tak			<input type="checkbox"/> nie												
Osoba z niepełnosprawnościami (jeśli TAK – dołączyć orzeczenie)		<input type="checkbox"/> tak			<input type="checkbox"/> nie			<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji									
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej		<input type="checkbox"/> tak			<input type="checkbox"/> nie			<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji									
Specjalne potrzeby Uczestnika związane z niepełnosprawnością:																
		PESEL dziecka obejmowanego wsparciem:															
Planowany udział w projekcie		<input type="checkbox"/> wnioskowane wsparcie na zatrudnienie niani (nie więcej niż 2839,76 zł miesięcznie i nie więcej niż 80% poniesionych kosztów, do ukończenia przez dziecko 3 roku życia)							 (miesięcznie)		 (łącznie)				
		<input type="checkbox"/> wnioskowane wsparcie na opiekę w żłobku lub innej instytucji (nie więcej niż 1200 zł miesięcznie i nie więcej niż 80% poniesionych kosztów, do ukończenia przez dziecko 3 roku życia)							 (miesięcznie)		 (łącznie)				
		<input type="checkbox"/> miejsce opieki instytucjonalnej, do którego ma być skierowane dziecko, zostało dofinansowane ze środków Unii Europejskiej (z wyłączeniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego) lub z rządowego Programu MALUCH+		<input type="checkbox"/> tak						<input type="checkbox"/> nie							
		wnioskowany okres objęcia wsparciem (nie dłużej niż 12 miesięcy, nie dłużej niż do 30 listopada 2023 i nie dłużej niż do ukończenia przez dziecko 3 roku życia)							 (od)		 (do)				

Mając świadomość odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych, potwierdzam prawdziwość i kompletność danych zawartych w niniejszym Formularzu, deklaruję gotowość przystąpienia do projektu „Brzdąc z aktywnym rodzicem” na zasadach określonych w Regulaminie projektu oraz oświadczam, że:

- mam świadomość, że podstawowym celem udziału w Projekcie jest utrzymanie lub znalezienie nowego zatrudnienia przez Uczestników projektu, w związku z czym, w przypadku przyznania mi wsparcia, zobowiązuję się do podejmowania aktywnych wysiłków i dołożenia należytej staranności przy szukaniu lub utrzymaniu pracy, a także zobowiązuję się do dostarczenia Realizatorowi dokumentów potwierdzających podjęcie lub utrzymanie pracy po zakończeniu udziału w projekcie, a co najmniej dowodów na jej aktywne poszukiwanie w postaci zarejestrowania się jako osoba bezrobotna w Powiatowym Urzędzie Pracy;
- w przypadku przyznania mi wsparcia, zobowiązuję się do aktywnego udziału w ścieżce szkoleniowej projektu, w tym uczestnictwa w doradztwie i poradnictwie zawodowym, kursach, stażu zawodowym (o ile dotyczy) oraz pośrednictwie pracy;
- nie ubiegam się o wsparcie ze środków EFS, w szczególności w ramach innego projektu realizowanego w ramach Działania 10.4 RPO WiM, na ten sam cel, tzn. na zapewnienie mojemu dziecku opieki zewnętrznej;
- nie zmienię statusu na rynku pracy w okresie od dnia złożenia dokumentów rekrutacyjnych do dnia podpisania umowy uczestnictwa w projekcie;
- zapoznałam/em się z Regulaminem Projektu i akceptuję jego postanowienia.

Ponadto oświadczam, że zapoznałam się z Klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych, zamieszczoną na stronie internetowej Projektu.

.....
(miejscowość, data)

.....
czytelny podpis Kandydata

Dołączono następujące załączniki:

- kopia aktu urodzenia dziecka, które ma zostać objęte wsparciem projektu
- zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy
- zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o braku tytułu do odprowadzania składek na ubezpieczenia społeczne w związku z zatrudnieniem lub wykonywaniem innej pracy zarobkowej
- kopia orzeczenia o niepełnosprawności Kandydata/Uczestnika lub dokument równoważny – jeśli dotyczy